



## DEMANDE D'ACCES ET D'ABONNEMENT AU PORTAIL F.S.E. DES CAISSES SOCIALES DE MONACO

Je soussigné(e),

inscrit(e) au Tableau (1)  de l'Ordre des Médecins de Monaco,  
 du Collège des Chirurgiens-Dentistes de Monaco,  
 de l'Ordre des Médecins des Alpes Maritimes,  
 de l'Ordre des Chirurgiens-Dentistes des Alpes Maritimes,

déclare avoir pris connaissance des termes du contrat de mise à disposition du Service Feuille de Soins Electronique et affirme « les approuver personnellement sans aucune exception ni réserve ».

En conséquence, je sollicite l'accès au Service Internet visé et ce pour la durée prévue à l'article 12.

Je déclare en outre (1)  disposer d'une carte de professionnel de santé dont les N° d'authentification sont :

N° ADELI

N° RPPS

ne pas disposer d'une carte de professionnel de santé

Je demande que les informations non confidentielles susceptibles de m'être adressées par messagerie électronique non sécurisée soient transmises à l'adresse suivante :

@  (\*)

Tel mobile :  Fait à

Tel fixe :  Le (jj/mm/aaaa)

Cachet :

Signature  
précédée de la mention manuscrite  
« Lu et approuvé »

(1) cochez la case utile  
(\*) zone obligatoire



## CONTRAT DE MISE A DISPOSITION DU SERVICE FEUILLE DE SOINS ELECTRONIQUE

### DISPOSITIONS GENERALES

**Article 1** Les Caisses Sociales de Monaco s'engagent à mettre à la disposition de tout médecin conventionné établi en Principauté ou dans le département des Alpes-Maritimes et disposant d'un matériel informatique compatible, répondant aux spécifications techniques minimales définies en annexe, l'accès à un service Internet sécurisé d'élaboration et de transmission de feuilles de soins électroniques (FSE) se substituant aux formulaires de feuilles de soins actuellement délivrées aux patients.

Les spécifications techniques minimales visées à l'alinéa précédent sont susceptibles d'être modifiées par les Caisses Sociales moyennant un délai de préavis de 6 mois. Ce délai de préavis ne sera pas toutefois opposable aux Caisses Sociales lorsque la modification des spécifications techniques constitue une nécessité imposée par l'évolution des logiciels et ou matériels développés ou fournis par des entreprises ou institutions tierces.

**Article 2** Les Médecins contractants s'engagent à utiliser ce service en apportant la plus grande attention à la qualité, à l'exactitude et à la conformité aux dispositions de la Convention des informations portées sur la feuille de soins électronique.

Les mesures d'authentification du poste de professionnel de santé (Présence de la carte de professionnel de santé ou saisie d'un code d'accès et d'un mot de passe) garantissant la non répudiation des FSE émises, les éventuelles anomalies relevées dans les informations portées par le Professionnel de Santé sur ces documents engagent sa responsabilité dans les mêmes conditions que si ces informations figuraient sur un formulaire de feuille de soins revêtu de son cachet et de sa signature.

Les éventuelles habilitations données par un professionnel de santé à l'un de ses préposés pour produire et/ou transmettre des feuilles de soins électronique, le sont sous sa seule responsabilité et impliquent la mise en œuvre d'une organisation et de procédures de suivi rigoureux visant à limiter les possibilités d'utilisation abusive ou détournée de cet outil et, le cas échéant, à détecter au plus tôt ces situations.

En vue de faciliter la mise en œuvre des procédures de suivi visées à l'alinéa précédent, les Caisses Sociales mettront à la disposition des professionnels de santé un module de consultation des FSE émises par leurs soins au cours des 12 mois précédents.

### SECURITE CONFIDENTIALITE DES TRANSACTIONS

**Article 3** Les Caisses Sociales s'engagent à assurer la sécurité et la confidentialité des transactions au moyen d'une liaison sécurisée reposant sur le protocole https, soit http + SSL.

**Article 4** Les Professionnels de Santé s'interdisent et interdisent à leurs préposés de communiquer à des tiers ou d'utiliser à des fins autres que celle de l'élaboration d'une FSE correspondant à des actes qu'ils ont personnellement réalisés :

- Les codes FSE, figurant sur la carte d'immatriculation des patients,
- Les informations administratives concernant l'assuré ou l'un de ses ayants droit.

**Article 5** En cas de perte ou de suspicion de détournement des moyens d'authentification, ou des codes confidentiels associés à ces éléments, le professionnel de santé en avise les Caisses Sociales immédiatement. Ce signalement doit faire l'objet d'une confirmation par courrier au plus tard dans les 48 heures suivant la constatation de la perte ou des éléments matériels fondant la suspicion de détournement.

Par ailleurs, pour les cartes délivrées par le GIP-CPS, il appartient au professionnel de santé d'accomplir les démarches prévues dans le cadre du contrat conclu avec cette Institution.

Les Caisses Sociales prendront toutes les mesures de sauvegarde qu'imposeront la situation (révocation des codes d'accès, suspension temporaire de service ...).

**Article 6** Le Professionnel de Santé qui cesse son activité ou transfère son lieu d'exercice hors du territoire de la Principauté ou du Département français limitrophe est tenu d'en informer les Caisses Sociales par courrier sous 48 heures.

**Article 7** Dans le cas où des prestations seraient indûment servies du fait du non-respect des dispositions des Articles 5 et 6, celles-ci seraient mises à la charge du professionnel de santé défaillant, sans que celui-ci puisse invoquer dans ses relations avec les Caisses Sociales le comportement fautif ou frauduleux d'un tiers.

### HORAIRES D'OUVERTURE DU SERVICE-DELAIS DE TRANSMISSION DES FSE

**Article 8** Les Caisses Sociales s'engagent à assurer une continuité de service de 7 h 30 à 22 h 00, 7 jours sur 7.

Les éventuelles interruptions temporaires de service liées à des maintenances informatiques prévisibles feront l'objet d'une notification par courrier respectant un délai de préavis d'au moins 48 heures.

**Article 9** Les Professionnels de Santé s'engagent à transmettre les FSE en temps réel et au plus tard le lendemain du jour suivant celui au cours duquel l'acte ou le dernier acte d'une série de séances de soins a été réalisé.

En tout état de cause, les FSE transmises plus de 5 jours après la réalisation de l'acte ou du dernier acte d'une série de séances de soins seront rejetées par le service de saisie en ligne des FSE.

### TRAITEMENT DES REJETS

**Article 10** Les FSE rejetées lorsque le patient ne satisfait pas aux conditions d'ouverture aux droits donneront lieu à une notification :

- à l'assuré, lorsque celui-ci s'est acquitté du montant des honoraires,
- au professionnel de santé lorsque celui-ci a fait usage de la procédure d'honoraires non payés et demande en conséquence le règlement direct par la Caisse de la part remboursable de ses honoraires.

Dans cette dernière hypothèse, le Professionnel de Santé fera son affaire du recouvrement auprès du patient de la part d'honoraire lui restant due.

**NB.** Il est rappelé dans ce cadre que la mise en œuvre d'une procédure de transmission électronique des feuilles de soins ne modifie en rien les dispositions de l'article 14 de la Convention de février 2006 aux termes desquels la procédure de HNP, conçue pour faciliter l'accès aux soins des assurés se trouvant dans l'incapacité de faire l'avance des honoraires médicaux, doit revêtir un caractère exceptionnel.

### DISPOSITIONS DIVERSES

**Article 11** Le non-respect par le Professionnel de Santé de l'une des obligations mises à sa charge peut entraîner, sur avis conforme de la Commission Mixte d'Etudes et de Conciliation, une décision de suspension du Service FSE, ce sans préjudice des autres voies et recours, auprès de cette Commission ou des juridictions compétentes.

**Article 12** Le présent contrat est conclu pour une durée de 1 année prorogeable par tacite reconduction. Il peut être dénoncé à tout moment par l'une ou l'autre des parties moyennant un délai de préavis de 1 mois.

**Article 13** En application de l'article 14 de la Loi n° 1.165 du 23 décembre 1993, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification relatif aux informations personnelles vous concernant, détenues par les Caisses Sociales.

Vous pouvez exercer à tout moment ce droit en contactant le Service « Relations avec les Professionnels de Santé » aux coordonnées suivantes :

Tel : + 377.93.15.43.44

Courriel : [professionnel-sante@caisses-sociales.mc](mailto:professionnel-sante@caisses-sociales.mc)

Adresse postale : 11, Rue Louis Notari – MC 98000 MONACO CEDEX

**Article 14** Les juridictions monégasques sont compétentes pour connaître des différends nés de son exécution.