


# L'EBD

⇒ L'examen bucco-dentaire de prévention  
EBD reste en NGAP

# Le BBD (bilan bucco-dentaire) devenu EBD (examen bucco dentaire de prévention)

Paramétrage de  
l' EBD  
pour la  
télétransmission

Valeur des lettres clés - Docteur Ninon CREMONINI

 Quitter

Lettres clés		Valeurs	
<b>Prestations</b>			
<input type="text" value="C"/>	<input type="text" value="HN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text" value="SC"/>	<input type="text" value="BDC"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text" value="D"/>	<input type="text" value="BR2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text" value="DC"/>	<input type="text" value="BR4"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text" value="Z"/>	<input type="text" value="CMR"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text" value="SPR"/>	<input type="text" value="ZMR"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text" value="DV"/>	<input type="text" value="DIMP"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text" value="DR"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text" value="ZMV"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text" value="CMV"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Forfaits</b>			
<input type="text" value="FDA"/>	<input type="text" value="FDC"/>	<input type="text" value="FDO"/>	<input type="text" value="FDR"/>
<input type="text" value="FPC"/>	<input type="text" value="FPO"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

# Création des lettres clés

⇒ BDC (EBD sans radio)

⇒ BR2 (EBD 2 radios)

⇒ BR4 (EBD 4 radios)

Lettres clés

C

SC

D

DC

Z

SPR

DV

DR

RD

CMV

HN

BDC

BR2

BR4

CMR

RDR

DIMP

⇒ Paramétrage  
des valeurs  
des diverses  
lettres clés

Valeur des lettres clés - Docteur Ninon CREMONINI

Quitter

Lettres clés Valeurs

**Prestations**

Date	ZMV	CMV	HN	BDC	BR2	BR4	CMR	ZMR	DIMP
18/04/2011	2,58	27,20	0,00	25,00	36,00	47,00	32,64	3,10	4,66
01/07/2012	2,72	28,00	0,00	25,00	36,00	47,00	33,00	3,26	4,66
01/02/2013	2,72	28,00	0,00	30,00	42,00	54,00	33,00	3,26	4,66

Ok Ajoute Supprime

**Forfaits**

Date	FDA	FDC	FDO	FDR	FPC	FPO		
31/12/2006	656,00	375,00	464,00	65,00				
01/01/2009	656,00	375,00	464,00	65,00				
11/05/2009	656,00	375,00	464,00	65,00				

Ok Ajoute Supprime

# Paramétrage dans la nomenclature

Type: Consultations

Code	Nom de l'acte	Code
HN	ACTE HORS NOMENCLATURE	HN
BBD2R	BBD-EXP+2 RADIOS	BR21
BBD4R	BBD-EXP+4 RADIOS	BR41
BBD	BILAN BUCCO DENTAIRE-EXP	BDC1
CONS	CONSULTATION	1C
CONSr	CONSULTATION Mr	1CMR
CONSm	CONSULTATION Mv	1CMV

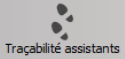
BDC1 ou 1BDC

Code: BBD Libellé: BILAN BUCCO DENTAIRE-EXP  
Catégorie: Consultations Afficher les montants

NGAP

-13 ans	Cotation: BDC1	Tarif: 30,00 €
Adulte	Cotation: BDC1	Tarif: 30,00 €

Pas de conversion en CCAM



Type: Consultations

Code	Nom de l'acte	Code
HN	ACTE HORS NOMENCLATURE	HN
BBD2R	BBD-EXP+2 RADIOS	BR21
BBD4R	BBD-EXP+4 RADIOS	BR41
BBD	BILAN BUCCO DENTAIRE-EXP	BDC1
CONS	CONSULTATION	IC
CONSR	CONSULTATION Mr	ICMR
CONSM	CONSULTATION Mv	ICMV

BDC1 ou 1BDC

Code: BBD Libellé: BILAN BUCCO DENTAIRE-EXP

Catégorie: Consultations

Libellé pour les devis, actes: \_\_\_\_\_

acte pour les notes, la traçabilité...

Feuille: Soins

Qualification: -

Forfait CMU: \_\_\_\_\_

Radio: -

Références médicales opposables

Soumis à entente préalable

Pas de référence     PSM haut     Couronne

Pr Adjointe haut     PSM bas     Dent à tenon

Pr Adjointe bas     CP ou DM     Autres-assimilations



Type: Consultations

Code	Nom de l'acte	Code
HN	ACTE HORS NOMENCLATURE	HN
BBD2R	BBD-EXP +2 RADIOS	BR21
BBD4R	BBD-EXP +4 RADIOS	BR41
BBD	BILAN BUCCO DENTAIRE-EXP	BDC1
CONS	CONSULTATION	1C
CONSr	CONSULTATION Mr	1CMR
CONSm	CONSULTATION Mv	1CMV

**BDC1 ou 1BDC**

Code: BBD Libellé: BILAN BUCCO DENTAIRE-EXP

Catégorie: Consultations

Familles des matériaux utilisés pour l'acte :

- Familles d'utilisation de matériaux
- SOINS CONSERVATEURS
- STERILISATION-HYGIENE

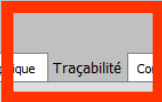
Matériaux toujours utilisés pour cet acte :

ajout d'un matériau consommable

ajout d'un matériau prothétique

Commentaire à utiliser par défaut pour cet acte

Cotation Feuilles - Divers Graphique **Traçabilité** Contraintes Devis Protocole







Type Consultations

Code	Nom de l'acte	
HN	ACTE HORS NOMENCLATURE	HN
BBD2R	BBD-EXP+2 RADIOS	BR21
BBD4R	BBD-EXP+4 RADIOS	BR41
BBD	BILAN BUCCO DENTAIRE-EXP	BDC1
CONS	CONSULTATION	1C
CONSR	CONSULTATION Mr	1CMR
CONSM	CONSULTATION Mv	1CMV

BR21 ou 1BR2

Code BBD2R Libellé BBD-EXP+2 RADIOS

Catégorie Consultations

Libellé pour les devis, actes

acte pour les notes, la traçabilité...

Feuille Soins

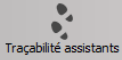
Qualification -  Références médicales opposables

Forfait CMU

Radio -

Soumis à entente préalable

- Pas de référence
- PBM haut
- Couronne
- Pr Adjointe haut
- PBM bas
- Dent à tenon
- Pr Adjointe bas
- CP ou DM
- Autres assimilations



Type Consultations

Code	Nom de l'acte	Code
HN	ACTE HORS NOMENCLATURE	HN
BBD2R	BBD-EXP+2 RADIOS	BR21
BBD4R	BBD-EXP+4 RADIOS	BR41
BBD	BILAN BUCCO DENTAIRE-EXP	BDC1
CONS	CONSULTATION	1C
CONsr	CONSULTATION Mr	1CMR
CONSm	CONSULTATION Mv	1CMV

**BR21 ou 1BR2**

Code: BBD2R Libellé: BBD-EXP+2 RADIOS  
Catégorie: Consultations

Familles des matériaux utilisés pour l'acte :

- Familles d'utilisation de matériaux
- SOINS CONSERVATEURS
- RADIO
- STERILISATION-HYGIENE

Matériaux toujours utilisés pour cet acte :

ajout d'un matériau consommable  
ajout d'un matériau prothétique

Commentaire à utiliser par défaut pour cet acte





Type Consultations

Code	Nom de l'acte	
HN	ACTE HORS NOMENCLATURE	HN
BBD2R	BBD-EXP+2 RADIOS	BR21
BBD4R	BBD-EXP+4 RADIOS	BR41
BBD	BILAN BUCCO DENTAIRE-EXP	BDC1
CONS	CONSULTATION	1C
CONSR	CONSULTATION Mr	1CMR
CONSM	CONSULTATION Mv	1CMV

**BR41 ou 1BR4**

Code  Libellé

Catégorie

Libellé pour les devis, actes

acte pour les notes, la traçabilité...

Feuille

Qualification   Références médicales opposables

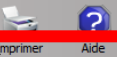
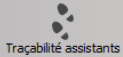
Forfait CMU

Radio

Soumis à entente préalable

- Base de références
- PrM haut
- PrM bas
- Pr Adjointe haut
- Pr Adjointe bas
- Dentaire
- CP ou DM
- Autres-assimilations

Cote in **Feuilles - Divers** Graphique Traçabilité Contraintes Devis Protocole



Type Consultations

Code	Nom de l'acte	Code
HN	ACTE HORS NOMENCLATURE	HN
BBD2R	BBD-EXP+2 RADIOS	BR21
BBD4R	BBD-EXP+4 RADIOS	BR41
BBD	BILAN BUCCO DENTAIRE-EXP	BDC1
CONS	CONSULTATION	1C
CONSr	CONSULTATION Mr	1CMR
CONSm	CONSULTATION Mv	1CMV

BR41 ou 1BR4

Code: BBD4R Libellé: BBD-EXP+4 RADIOS  
Catégorie: Consultations

Familles des matériaux utilisés pour l'acte :  
Familles d'utilisation de matériaux  
SOINS CONSERVATEURS  
RADIO  
STERILISATION-HYGIENE

Matériaux toujours utilisés pour cet acte :

ajout d'un matériau consommable  
ajout d'un matériau prothétique

Commentaire à utiliser par défaut pour cet acte

Cotation Feuilles - Divers Graphique **Traçabilité** Contraintes Devis Protocole



# Les textes

⇒ L'Assurance Maladie règle directement l'examen au chirurgien-dentiste

⇒ Pas d'avance à faire par le patient pour l'examen de prévention (en tiers payant)

# Les textes

- ⇒ Pour les **soins consécutifs** (traitement des caries et des racines, détartrage, scellement des sillons, ...)
- ⇒ Si l'enfant a 6 ou 12 ans, le patient bénéficie d'une avance des frais (**tiers payant obligatoire**)
- ⇒ Si l'enfant a 9, 15 ou 18 ans, le patient doit faire l'avance des frais (**tiers payant facultatif**)



# Les textes

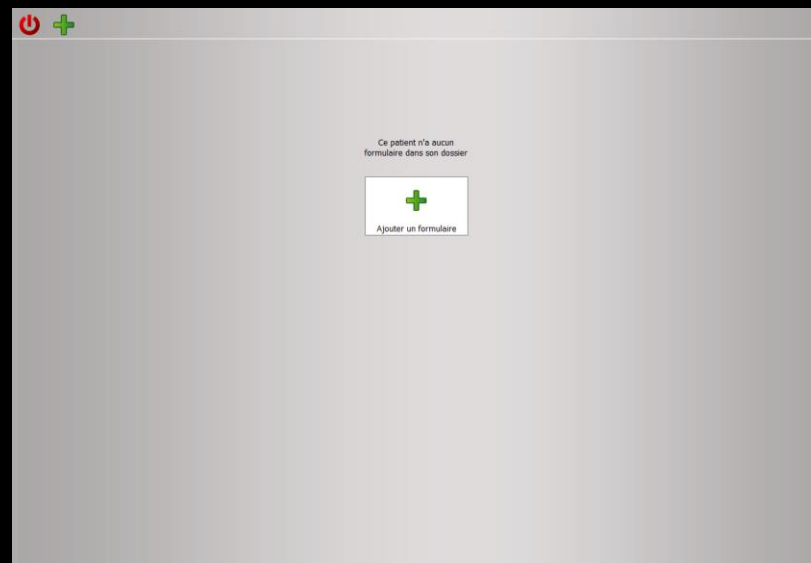
⇒ Pour toutes les tranches d'âge, l'Assurance Maladie rembourse les soins consécutifs à 100 %, s'ils ont été effectués dans les 9 mois suivant la date de réalisation de l'examen bucco-dentaire

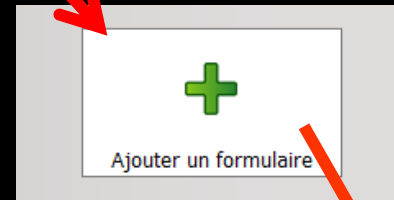
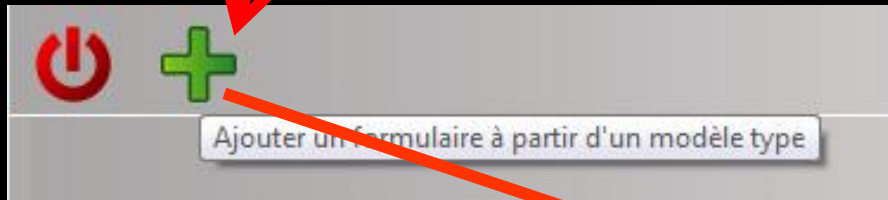
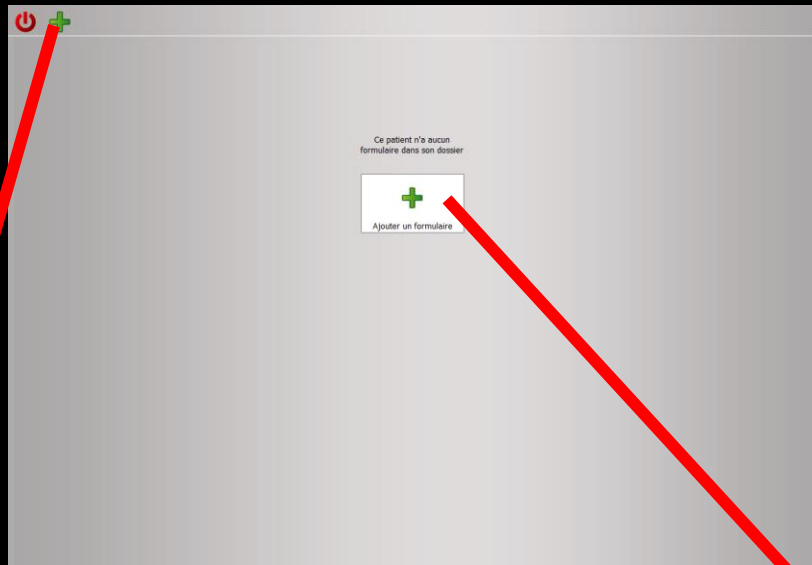
# Pour remplir l'imprimé BBD



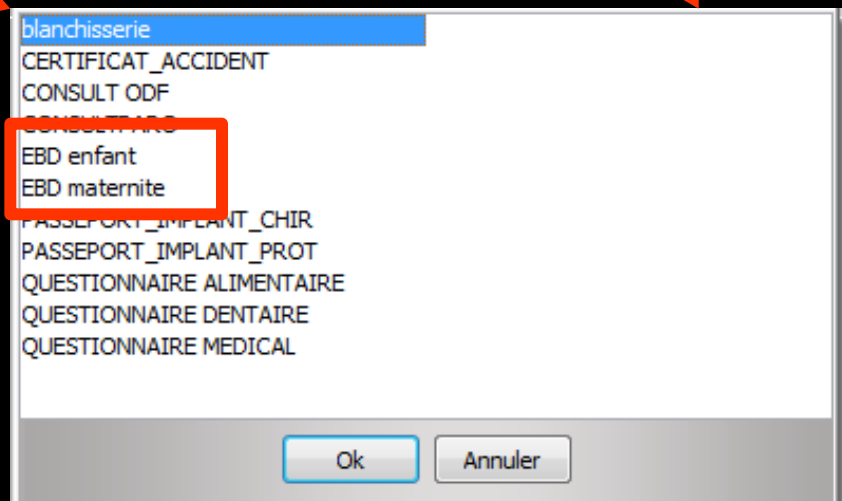
⇒ Dans la fiche patient

⇒ Icône ardoise : formulaires personnalisés





⇒ Les formulaires existant dans votre base





# examen de prévention bucco-dentaire

articles L. 2132-2-1 du Code de la santé publique et L. 162-1-12 du Code de la sécurité sociale  
arrêté du 14 juin 2006 (J.O. du 18 juin 2006)

*partie à adresser  
à l'organisme d'affiliation*

date limite de réalisation de l'examen :

## assuré - bénéficiaire

## organisme d'affiliation

assuré : PASTORINO Elodie 2 94 12 06 088 613 25  
bénéficiaire : PASTORINO Elodie  
date de naissance : 25/12/1994

## identification du praticien

praticien titulaire  ou collaborateur libéral

praticien salarié  ou remplaçant

nom et prénom : Docteur Ninon CREMONINI

adresse : 1 BD FRANCOIS SUAREZ LE ROND POINT "A"  
06340 LA TRINITE

n° identification : 064018237  
0

## examen de prévention - radiographies intrabucales réalisées

date de l'examen

signature du praticien attestation la réalisation de l'examen

pas de radiographie réalisée

1 ou 2 radiographies réalisées

3 ou 4 radiographies réalisées

montant des honoraires :  €

document télétransmis : oui  non

*renseignements à conserver par le praticien*

renseignements médicaux à compléter et à conserver **impérativement** dans le dossier -papier ou informatique- du patient (renseignements nécessaires à l'évaluation du programme et à communiquer au service médical à sa demande).

## schéma dentaire à compléter

**C** : dent cariée **A** : dent absente pour cause de carie **O** : dent obturée **S** : scellements de sillons réalisés

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65			
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			



# examen de prévention bucco-dentaire (maternité)

article L. 162-9 du Code de la sécurité sociale - avenant n°3 à la convention des chirurgiens-dentistes - avenant n°11 à la convention médicale

**période de validité de la prise en charge :** du 1er jour du 4ème mois de grossesse, jusqu'au 12ème jour après l'accouchement

*partie à adresser à l'organisme d'affiliation*

date présumée d'accouchement :

assuré - bénéficiaire	organisme d'affiliation
assuré : PASTORINO Elodie 2 94 12 06 088 613 25 bénéficiaire : PASTORINO Elodie date de naissance : 25/12/1994	<input type="text"/>

identification du praticien	identification de la structure
identifiant : 064018237 nom et prénom : Docteur Ninon CREMONINI	1 BD FRANCOIS SUAREZ LE ROND POINT "A" 06340 LA TRINITE 0

**examen(s) ou acte(s) réalisé(s)**

date de réalisation de l'examen

signature du praticien attestation la réalisation de l'examen

pas de radiographie réalisée  
 1 ou 2 radiographies réalisées  
 3 ou 4 radiographies réalisées

montant des honoraires :  €

document télétransmis : oui  non  *renseignements à conserver par le praticien*

renseignements méridiaux à compléter et à conserver **impérativement** dans le dossier -papier ou informatique- du patient (renseignements nécessaires à l'évaluation du programme et à communiquer au service médical à sa demande).

### schéma dentaire à compléter

**C** : dent cariée    **A** : dent absente pour cause de carie    **O** : dent obturée    **S** : scellements de sillons réalisés

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

### santé parodontale

inflammation gingivale : oui  non

besoin de soins hors du cadre du dispositif : oui  non

# À partir de ces données

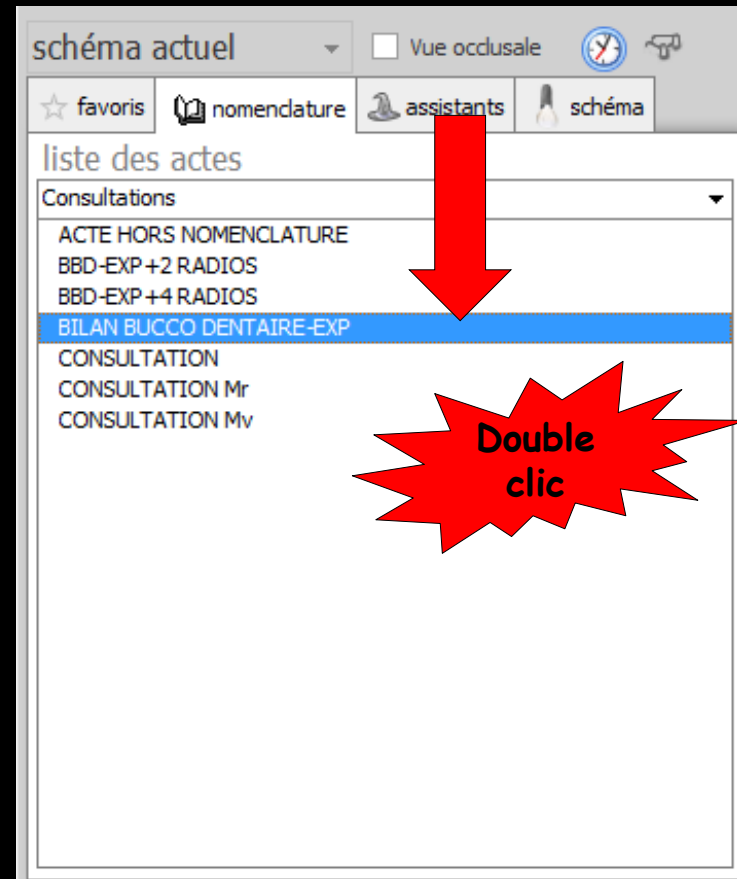
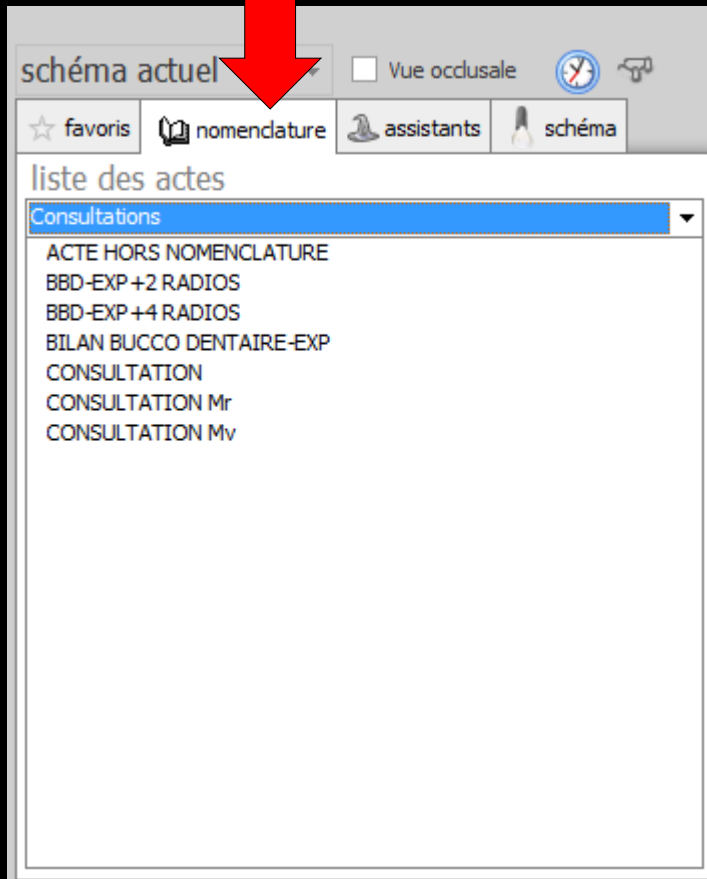
⇒ Automatisation du système  
dans LOGOS\_w



*Vous en rêviez  
LOGOS\_w l'a fait*

# En pratique

⇒ Sélection



# En pratique

- ⇒ Vous saisissez votre acte comme n'importe quel autre acte et
  - ⇒ L'exonération prévention se positionne automatiquement
  - ⇒ Les calculs se font automatiquement en 1/3 payant AMO en fonction de la réglementation, sans avoir de modification à réaliser au préalable dans la fiche d'état-civil

25/09/2014	08:48	BBD	BILAN BUCCO DENTAIRE-EXP	BDC1	30,00 €	S	NC
------------	-------	-----	--------------------------	------	---------	---	----

Pas de complémentaire

Date: 25/09/2014 08:48

Acte: BBD BILAN BUCCO DENTAIRE-EXP

Cotation: BDC1

Honoraires: 30,00 €

CPAM AMO: 30,00

Exonération: Prévention

Feuille: S Feuille dentaire à faire

Arrêt de travail: jours

Matériaux:

Commentaire:

rochain rendez-vous : Aujourd'hui à 18:00

Praticien: NC

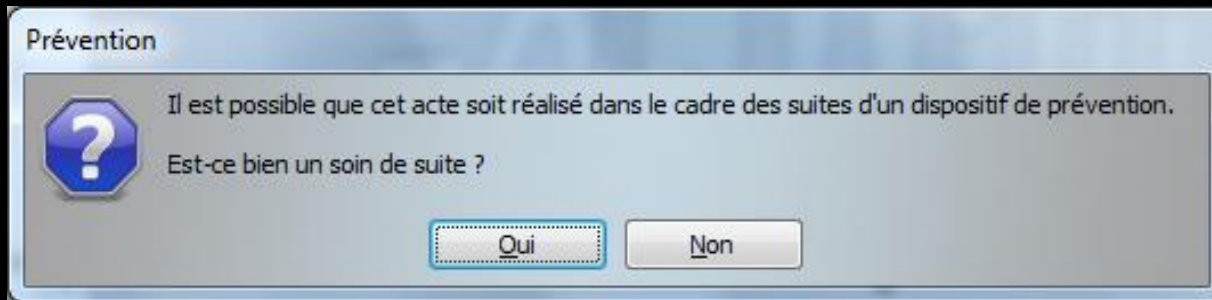


# Les suites de EBD

- ⇒ S'il s'agit d'un acte réalisé dans les suites de l'examen
- ⇒ C'est aussi automatiquement renseigné avec l'exonération prévention, mais sans le tiers payant cette fois
- ⇒ **Excepté** pour les tranches d'âge qui sont en tiers payant obligatoire (6 ans et 12 ans)

# En pratique

⇒ S'il s'agit d'un acte réalisé dans les suites de l'examen un message vous demande si c'est bien une suite de EBD et dans ce cas positionne l'exonération prévention (avec ou sans le tiers payant selon l'âge de l'enfant)



25/09/2014	11:17	DET	DETARTRAGE 2 arcades	Haut Bas	HBJD001	28,92 €	S	NC
------------	-------	-----	----------------------	----------	---------	---------	---	----

Date	25/09/2014 11:17	Acte	DET DETARTRAGE 2 arcades	Cotation	HBJD001	Honoraires	28,92 €	CPAM AMO	28,92	Forfait	
Dents	Haut Bas	Qualification	-	Exonération	Prévention	Oppos.					
Réglé	<input type="checkbox"/>	Feuille	S Feuille dentaire à faire	Lieu d'exécution	Cabinet						

Matériaux

Commentaire

# En pratique

- ⇒ Vous faites vos FSE normalement et **LOGOS\_w se débrouille tout seul** pour faire une FSE en 1/3 payant et une ou plusieurs FSE en tiers payant ou en hors 1/3 payant, selon besoins
- ⇒ Aucune intervention de votre part n'est nécessaire
- ⇒ Les actes de EBD font l'objet automatiquement d'une feuille à part
- ⇒ 2 feuilles, une pour le EBD et l'autre pour les soins

25/09/2014	11:16	BBD	BILAN BUCCO DENTAIRE-EXP		BDC1	30,00 €	S		NC
25/09/2014	11:17	DET	DETARTRAGE 2 arcades	Haut Bas	HBJD001	28,92 €	S		NC

Pas de complémentaire

Prochain rendez-vous : Aujourd'hui à 18:00

Date: 25/09/2014 11:16

Acte: BBD BILAN BUCCO DENTAIRE-EXP

Dents: [ ]

Réglé:  Feuille: S Feuille dentaire à faire

Arrêt de travail: [ ] jours

RMO: [ ] Lieu d'exécution: Cabinet

Exonération: Prévention

Indemnité: [ ]

Cotation: BDC1

Qualification: -

Honoraires: 30,00 €

CPAM AMO: 30,00

Matériaux: [ ]

Commentaire: [ ]

Praticien: NC

# EBD maternité

⇒ Doit être mis **en assurance maladie**

⇒ Il suffit de suivre les instructions de LOGOS\_w et sélectionner assurance maladie

- ⇒ Quand on a le **RSP en comptabilité**, la somme est créditée **en caisse CPAM**
- ⇒ Si c'est une autre caisse qui crédite le EBD (MGEN MSA MGP ...) cela n'est pas important si c'est attribué d'office à la CPAM
- ⇒ Mais pour les puristes, **cette caisse "par défaut" peut être modifiée** dans le fichier `WLogos2\Prat\logos_w.ini`

# À noter

⇒ Tout est paramétrable dans le fichier ini du praticien (WLogos2\prat\logos\_w.ini") section BBD

[BBD]

Prestations=\BDC\BR2\BR4\

⇒ C'est la liste des lettres clés des EBD

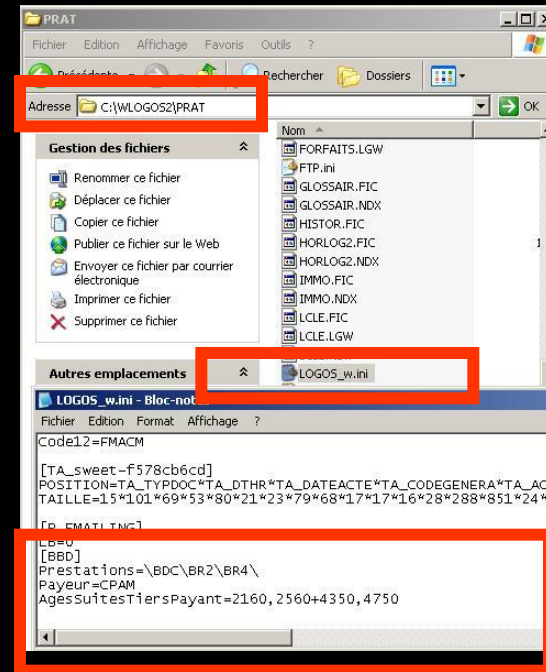
Payeur=CPAM

⇒ C'est la caisse payeuse AMO

AgésSuitesTiersPayant=2160,2560+4350,4750

⇒ Ce sont les fourchettes d'âges (en jours) pour lesquelles les soins consécutifs seront pris en 1/3 payant

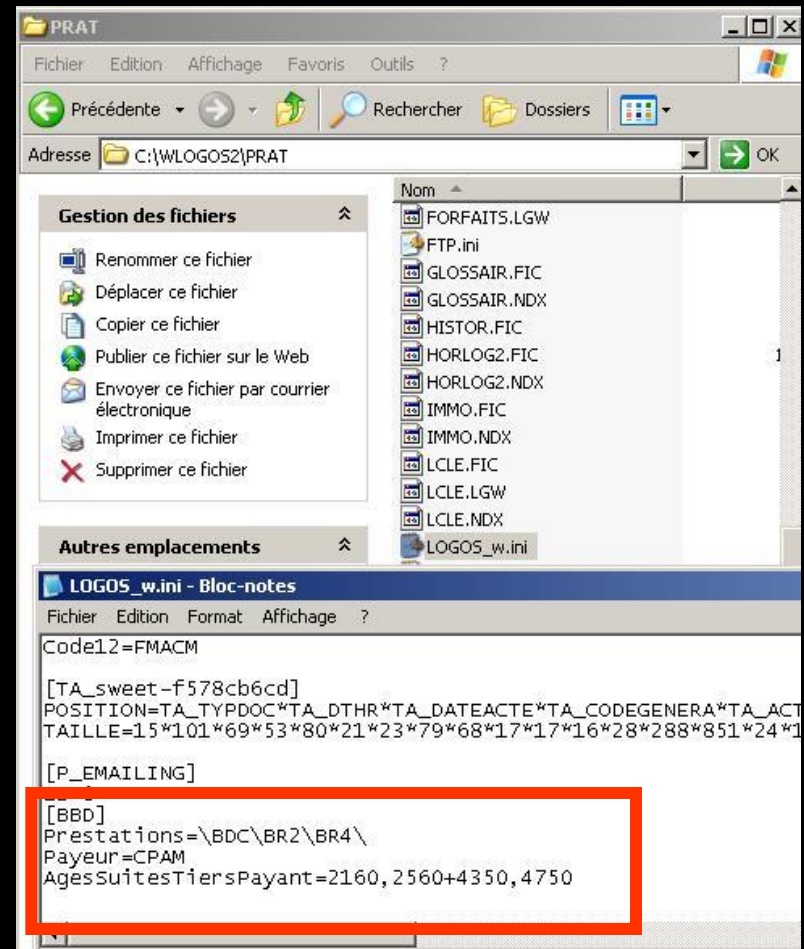
⇒ Les périodes sont séparées par le signe +



# À noter

⇒ Chaque période est constituée de l'âge inférieur et de l'âge supérieur **en jours** séparés par une virgule (avec une marge de tolérance)

⇒ Vous pouvez les modifier ou en ajouter d'autres



Et pour simplifier

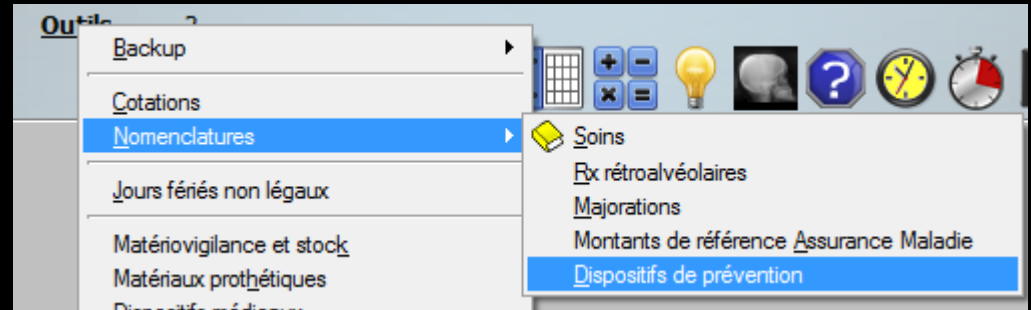
⇒ Paramétrage plus simple

⇒ Pour ne pas faire de bêtises 😊))))))



# Dispositif de prévention

Pour automatisme  
des EBD et soins consécutifs



Dispositifs de prévention

Quitter

Prestations: BDC, BR2, BR4

Organisme 1/3 Payeur (AMO): CPAM

Âges (EN JOURS) aux quels le tiers payant sera accordé

Limite supérieure	Limite inférieure
2160	2560
4350	4750

⇒ Par défaut deux âges sont calculés

⇒ Les 6 ans

⇒ Les 12 ans


⇒ Qui sont obligatoirement en tiers payant pour les soins consécutifs EBD

# Dispositif de prévention

Dispositifs de prévention

Quitter

Prestations: BDC, BR2, BR4

Organisme 1/3 Payeur (AMO): CPAM 

Âges (EN JOURS) aux quels le tiers payant sera accordé

Limite supérieure	Limite inférieure
2160	2560
4350	4750

Organismes de tiers payant

Annuler Ok Aide

Nom des organismes

- ACTIL
- ALMERYYS
- AME
- AT ACC TRA
- BBD CPAM
- CAMIEG
- CAP MUTUEL
- CAVIMAC
- CHEMINOTS
- CMU AMO
- CMU CPAM

⇒ L'ampoule jaune à droite de **Organisme 1/3 payeur** permet de modifier le tiers payeur

# Ainsi

- ⇒ Il n'y a rien de spécial à faire au niveau de l'état civil : saisir son acte et c'est tout
- ⇒ Les données de la fiche d'état civil ne sont pas modifiées et restent valables
- ⇒ Si les soins consécutifs sont en exonération prévention mais PAS en 1/3 payant rien n'empêche ceux qui voudraient quand même faire du 1/3 payant de le faire en allant modifier l'état civil

# Pour les soins suite à EBD

- ⇒ Seuls les actes soins conservateurs, chirurgie, radio, prophylaxie **ex SC, DC et Z en NGAP** sont pris en charge à **100%**
- ⇒ Pas de dépassements d'honoraires, pas de prothèses et pas d'orthodontie

# Pour les soins suite à EBD

- ⇒ Pour un **soin réalisé dans la même séance** que l'EBD les problèmes de rejet ont été normalement résolus en 2009
- ⇒ Les caisses ont eu des instructions de la CNAM pour le traitement de ces actes
- ⇒ Cependant certaines caisses continuent à ne pas vouloir traiter FSE et soin dans la séance le même jour et veulent deux FSE à 48 heures d'intervalle
- ⇒ Mais là ce n'est que de la mauvaise volonté, car c'est faisable