

# Table des matières

1.	Processus d'initiation	2
2. Le	prestataire de soins de santé s'inscrit en tant que prestataire de soins de santé individuel	2
a)	Enregistrement des données administratives et financières	2
b)	Enregistrement des données administratives personnelles et des coordonnées	2
c)	Personne physique :	3
d)	Personne morale:	4
e)	Poursuite du processus	4
f)	Visualisation des données enregistrées	5
g)	Signature numérique	5
h)	Écran de consultation des données financières.	6

Manuel pour le traitement des données administratives et financières du prestataire de soins ambulatoires pour le paiement des prestations en nature facturées et l'établissement des feuillets fiscaux et/ou la communication des données au SPF Finances.

### **Contexte**

- Le prestataire de soins de santé n'est pas (encore) connu sur la <u>P</u>lateforme <u>C</u>entrale Soins <u>In</u>tégrés (PCSIN).
- Le prestataire de soins souhaite recevoir le remboursement des prestations en nature qui ont été facturées sur le PCSIN.
- Ces données doivent être enregistrées une seule fois.
- Le prestataire de soins de santé souhaite recevoir ces remboursements en tant que personne physique ou en tant que personne physique ou morale.

# 1. Processus d'initiation

- Le prestataire de soins de santé s'inscrit (via une autre plateforme ou directement sur la PCSIN) et souhaite encoder les prestations dans l'une des applications (Soins de Santé Mentale / Périnatalité).
- Si le prestataire de soins n'est pas encore connu à la PCSIN, il lui sera demandé d'enregistrer ses données administratives et financières.
- Pour les soins périnatals, le prestataire de soins de santé s'inscrit via la plateforme Born In Belgium.
- Pour les soins de santé mentale, le prestataire de soins de santé s'inscrit directement dans l'application MHC.

# 2. Le prestataire de soins de santé s'inscrit en tant que prestataire de soins de santé individuel

a) Enregistrement des données administratives et financières

# Le prestataire clique sur OK.

Accueil					
5oreaning id 8x7480- a3c0-4x00-bb5c-d8380076c22a					
Numéro NISS o	du patient*		Région *	•	
Date de début	du screening*	•	Date de fin du screening*	Ē	
Critères d'inclu	ision BiB *			-	
Ajouter		Avant de continuer, veuillez introduire vos données financié	ires.		
				ок	

b) Enregistrement des données administratives personnelles et des coordonnées

Le 1er écran s'ouvre pour enregistrer les données financières personnelles du prestataire de soins :

Accual					
Formulaire pour communiquer vos données financières Données administratives					
	Adresse e-mail				
Nom*	Numéro de téléphone				
Prénom*					
Données financières O Persone physique O Persone morale Continuer					

#### Champs obligatoires :

- Numéro INAMI (11 chiffres sans espaces, tirets ou points)
- Nom
- Prénom
- Adresse e-mail
- Numéro de téléphone

Pour procéder à l'encodage des données financières, le prestataire de soins doit choisir entre « personne physique » ou « personne morale ».

#### c) Personne physique :

Accual					
Formulaire pour communiquer vos données financières					
Données administratives					
Numéro INAMI *	Adresse e-mail				
Nom*	Numéro de téléphone				
Prénom*					
Données financières					
Personne physique					
Personne morale					
Nom*	Numéro NISS*				
Prénom*	Numéro BCE*				
- Numéro de compte*					
BE					
Adrosso du dostinatairo fiscal					
Rue*	Numéro*				
Code postal*	Boite				
Localitá*	Pays*				
2eminut					

#### Champs obligatoires :

- Numéro NISS (numéro de Registre National, 11 chiffres sans espace, tiret ou point)
- Numéro BCE (Site de la BCE) (10 chiffres sans espace, tiret ou point)
- Compte Bancaire (uniquement un compte belge, sans espace, tiret ou point)
- Rue numéro code postal localité pays

## d) Personne morale:

Accual	
Formulaire pour communiquer vos données financières	
Donnéos administrativos	
(* Nursiss Ridde"	- Advasa e mail
(* N00*	
	Numéro de téléphone
r= Prinom*	
Panados financiares	
Personne moraie	~ Numbro BCD*
Entreprise*	
Numéro de compte*	
86/ 1	
Adrosso du dostinatairo fiscal	C Numico*
	6A
er obde postal"	
	Boite
e teatrit"	
	Belgium

#### Champs obligatoires :

- Nom de l'entreprise
- Numéro BCE (Site de la BCE) (de 10 chiffres sans espace, tiret ou point)
- Compte Bancaire (uniquement un compte belge sans espace, tiret ou point)
- Rue numéro code postal localité pays

# e) Poursuite du processus.

Lorsque les données sont complétées (précédent c ou d ), le bouton « Continuer » s'allume. La fenêtre contextuelle suivante s'affiche :



Cliquez sur « OK » pour lancer la procédure de signature numérique.

f) Visualisation des données enregistrées.

F	
Ł	Contrôler les données
1	Données administratives
Ł	Numéro INAMI:
L	Prénom: Commente de la commentación
L	Nom:
L	Adresse e-mail:
Į.	Numéro de téléphone:
L	Données financières
2	Nom: Long and Long an
L	Prénom: .
ł.	Numéro NISS: '
1	Numéro de compte: BEr
Į.	Numéro BCE:
L	Adrosso du dostinatairo fiscal
ł	
L	
Į.	Annuler Signer
<b>B</b> ar	

Les données enregistrées sont à nouveau visualisées pour vérification. Vérifiez que les informations sont correctes.

# g) Signature numérique

Cliquez ensuite deux fois sur « Signer ».

Vérification des données
Demandie de medification de compte banceire
Dotx: 28 oout 2004
Numdro nationat.
RANZ DE-
Una signatura diastronique est requise pour velider la changement
L A (Happo sukrante, coshar to casa' Sa'u-Vofrik la(s), document(s), et (accospta da la(s), signar' 2. Nontrifica - vous ermaits via kamma na luitatura do cama d'adantitat 3. Valatar anti-na la la aguatura d'a lada a la adantitat
Annuler Signer
(Facultatil) Avant da signar
Durant le processus de signature, veus pouvez contrôler l'intégrité du document signé.
Pour offectuer cette vérification, vous dovat téléchargor la fichier di dessous.
# Télécharger

Le prestataire de soins est redirigé vers l'application SaviScio SmartSign pour valider les données financières via eID ou Itsme.

Il faut cocher la case « I have checked the document(s) and agree to sign it(them)"

ocument(s) to sign:		
AN XML For Signature	[Verify document integrity]	
I have checked the document(s) and agree to sign	it(them)	
cel		
cel		-
	2	
saviScio SmartSign V	2	-
SaviScio SmartSign V	2	-
SaviScio SmartSign V Document(s) à signer: IBAN XML For Signature	2 [Vérifier Tintégrilé du document]	-

h) Écran de consultation des données financières.

Une fois la confirmation terminée, le fournisseur de soins de santé reviendra à l'écran de consultation

Overzicht							
Administratieve gegevens	RIZIV-nummer:	Naam: Do	2	Voornaam: Jano	e-mailadres: jane.doe@gmail.com	Telefoonnummer: (	
Fiscale gegevens							
RECHTSPERSOONLIJKHEID	NAAM	KBO-NUMMER	INSZ-NUMMER	REKENINGNUMMER	ADRES FISCALE BESTEMMELING		
Rechtspersoon	Mijn bedrijf			BE68340053601834	1 A Kroonlaan 1000 Brussel België		

Dans cet écran, les données administratives et financières enregistrées peuvent être consultées.