

CODES JUSTIFICATION D'EXONERATION OU DE MODULATION DU TICKET MODERATEUR

- 0 Pas d'exonération
- 2 Soins relatifs à un séjour > 30jours (réservé à un établissement)
- 3 Soins particuliers exonérés (traitement de la stérilité, actes exonérants)
- 4 Soins relatifs aux affections liste, hors liste ou multiples (ALD)
- 5 Assuré ou bénéficiaire exonéré (régime exonérant, pension militaire)
- 7 Soins dispensés en risque maladie et exonérés dans le cadre d'un dispositif de prévention
- 9 FSV ou FSI (ancien FNS)
- C Soins exonérés en codage CCAM du fait de la nature de l'acte, ou du dépassement du seuil

PAS D'EXONERATION

Situation de l'assuré ou du bénéficiaire	Message sur l'attestation de droits du RG ou du RA	AMPI	Code nature assurance	Code justification exonération
Sans exonération	Néant	Néant	10	0

MODULATION DU TICKET MODERATEUR

Situation de l'assuré ou du bénéficiaire	Message sur l'attestation de droits du RG ou du RA	AMPI	Code nature assurance	Code justification exonération
Assuré bénéficiant du FSV ou FSI (ex FNS)	F.N.S. à compter du xxxxxxxx		10	9
Régime Alsace Moselle	Régime local Alsace-Moselle à compter du xxxxxxxx Transport et hospitalisation 100%, autres prestations 90%		13	0

EXONERATION OU MODULATION DU TICKET MODERATEUR

MESSAGE PRESENT SUR L'ATTESTATION DE DROITS DU REGIME GENERAL (RG), DU REGIME AGRICOLE (RA) ET DU REGIME DES PROFESSIONS INDEPENDANTES (AMPI)

Situation de l'assuré ou du bénéficiaire	Message sur l'attestation de droits du RG ou du RA	AMPI	Code nature assurance	Code justification exonération
Bénéficiaire reconnu atteint d'une affection liste ou hors liste ou polyopathie	100% limité au traitement prévu au protocole (liste ou hors liste ou multiples) du xxxxxxxx au xxxxxxxx	Exonération jusqu'au xxxxxx	10 ou 13	4
Assuré titulaire d'une pension d'invalidité ou d'une rente AT>66.66%	100% sauf médicaments à 35% du xxxxxxxx au xxxxxxxx		10 ou 13	5
Assuré titulaire d'une pension d'invalidité et bénéficiant d'une exonération au titre d'une affection liste ou hors liste ou polyopathie	Si maladie du protocole (liste ou hors liste ou multiples) 100% du xxxxxxxx au xxxxxxxx		10 ou 13	4 en rapport avec affection
	Si maladie différente 100% sauf médicaments à 35%		10 ou 13	5 non en rapport avec affection
Assuré titulaire d'une pension militaire	100% pour toutes prestations en nature du xxxxxxxx au xxxxxxxx		10 ou 13	5
Assuré bénéficiant d'une exonération du TM au cours des 4 derniers mois de grossesse	Maternité du xxxxxxxx au 12 ^{ème} jour après la date réelle d'accouchement	100% pour toutes prestations en nature	30	0
En CCAM, soins exonérés par la nature de l'acte ou par dépassement du seuil	Néant	Néant	10 ou 13	C
Soins particuliers exonérés : traitement de la stérilité, soins aux prématurés, actes exonérants, test de dépistage du virus VIH		Néant	10 ou 13	3
Soins dispensés en risque maladie et exonérés dans le cadre d'un dispositif de prévention	Néant	Néant	10 ou 13	7

Pour les natures d'assurance 30 "maternité", 41 "accident du travail" et 90 "prévention maladie", le justificatif de l'exonération est toujours à zéro.