



Spécialités : Infirmier(e)s

**Vaccination  
anti COVID-19  
INJ**

**A compter du 23/02/2021**

Création février 2021



Jusqu'au 22/02/2021 et dans l'attente de la mise à disposition d'un code acte spécifique à la rémunération de l'injection, un code unique VAC servait à la fois à rémunérer la consultation pré-vaccinale (y compris l'injection si elle avait lieu dans le même temps) et l'acte d'injection seul.

A compter du **23/02/2021** :

- Le code **VAC** est remplacé par le code **INJ**

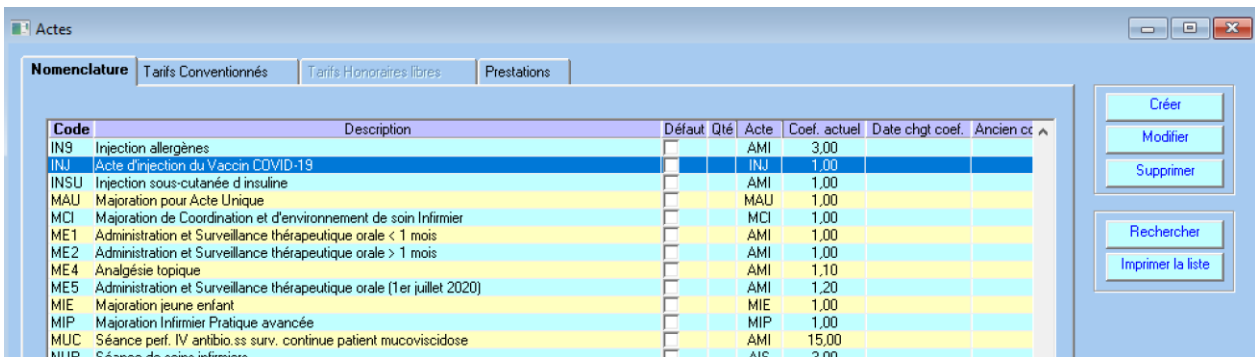
Le code **INJ** est réservé à la facturation de l'injection, quelle que soit la catégorie du PS.

- Il sera de **6.30€** hors dimanches et fériés (**INJ 1**)
- et de **14.80€** les dimanches et fériés (**INJ 1 + F**)

**Attention**, l'acte INJ n'est pas applicable avec la majoration de nuit (**N**) ou de milieu de nuit (**MM**)

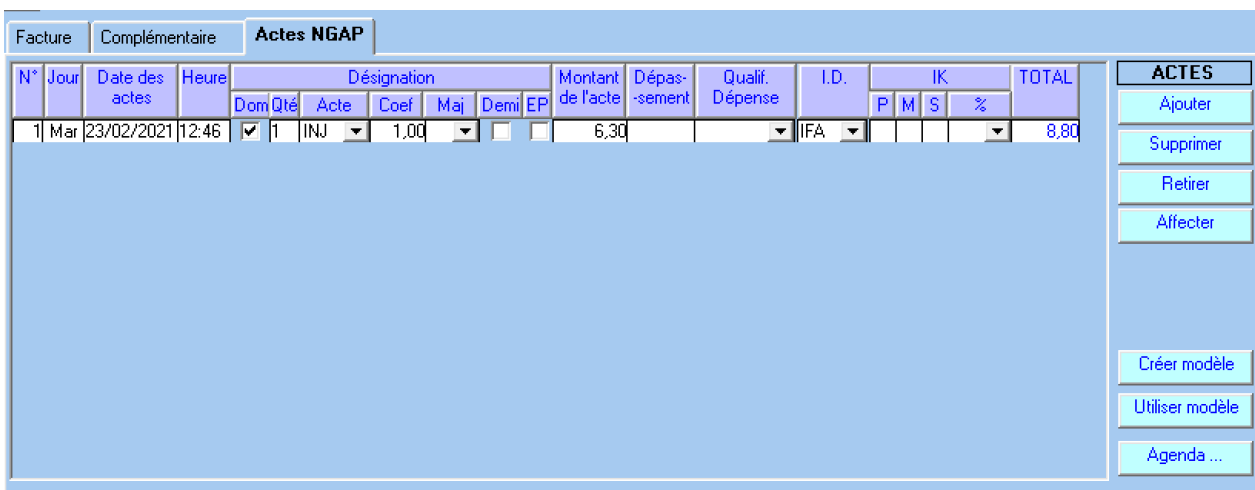
Vous pouvez utiliser le code acte **INJ** pour facturer les vaccins effectués entre le **04 janvier** et le **23 février 2021**.

Vous trouverez l'acte INJ dans votre nomenclature :



Code	Description	Défaut	Qté	Acte	Coef. actuel	Date chgt coef.	Ancien ct
INS9	Injection allergènes			AMI	3,00		
INJ	Acte d'injection du Vaccin COVID-19			INJ	1,00		
INSU	Injection sous-cutanée d'insuline			AMI	1,00		
MAU	Majoration pour Acte Unique			MAU	1,00		
MCI	Majoration de Coordination et d'environnement de soin Infirmier			MCI	1,00		
ME1	Administration et Surveillance thérapeutique orale < 1 mois			AMI	1,00		
ME2	Administration et Surveillance thérapeutique orale > 1 mois			AMI	1,00		
ME4	Analgésie topique			AMI	1,10		
ME5	Administration et Surveillance thérapeutique orale (1er juillet 2020)			AMI	1,20		
MIE	Majoration jeune enfant			MIE	1,00		
MIP	Majoration Infirmier Pratique avancée			MIP	1,00		
MUC	Séance perf. IV antibio.ss surv. continue patient mucoviscidose			AMI	15,00		
NUR	Séance de soins infirmiers			AIS	3,00		

Exemple de facturation pour une injection du vaccin anti COVID avec déplacement forfaitaire.



N°	Jour	Date des actes	Heure	Désignation						Montant de l'acte	Dépas-sement	Qualif. Dépense	I.D.	IK				TOTAL
				Dom	Qté	Acte	Coef	Maj	Demi					EP	P	M	S	
1	Mar	23/02/2021	12:46	✓	1	INJ	1,00				6,30		IFA					8,80



**Facture** Complémentaire Actes NGAP

N° 210223116 Du 23/02/2021 Catégorie Facture Sesam-Vitale

Remboursements  
 Nature d'assurance 10 Maladie  
 Date évènement N° A.T. :  
 Exonération 3 Soins particuliers exonérés  
 Cadre de remboursement Tiers payant sur part obligatoire  
 Caisse CPAM - DEMONSTRATION % : 100

Parcours de soins - Déclaration du médecin traitant Sans objet  
 La facture est élaborée  
 Sans objet (facture non concernée par le parcours de soins)

ADR Appel manuel du service

Pièce justificative  
 Attestation de la caisse  
 Impression du bon d'examen  
 A.M.E. de base

Montants Remboursables  
 Total 8,80  
 Caisse 8,80  
 Complémentaire 0,00  
 Assuré 0,00  
 A payer 0,00 (hors règlements perçus)

N° DRE	Date	Etat	Type

Options et conditions  
 Facturation en visite (TLA)   
 Utiliser les données d'appel ADR

OK Annuler Facturer en dégradé

Le code d'exonération est « 3 Soins particuliers exonérés ».

Pour facturer les actes INJ il faut être en version 423 minimum

Pour connaître la version de votre logiciel : menu ?-aide – A propos de :



Annexe :

contexte		équivalence NGAP	code(s) acte facturé(s)	tarif métropole (en Euros)	tarif DOM (en Euros)
vaccination seule (hors consultation)	Médecin au cabinet	K5	INJ	9,60	9,60
	Médecin en visite	K5 + MD	INJ + MD	9,60 + 10	9,60 + 10
	Médecins en visite w-e	K5 + MDD	INJ + MDD	9,60 + 22,60	9,60 + 23,26*
					9,60 + 22,91**
	Médecin en cabinet w-e	K5 + complément F (9,60 € + 19,06 €)	INJ + F	9,60 + 19,06	9,60 + 19,06
	Infirmier en Ehpad, résidence service...	AMI1 + AMI1	INJ	6,30	6,60
Infirmier en Ehpad, résidence service... w-e	AMI1 + AMI1 + complément F (6,30 € + 8,50 €)	INJ + F	6,30 + 8,50	6,60 + 8,50	
Consultation seule ou Consultation et vaccination	Consultation	Consultation à 25 €	VAC	25	29,60
	Consultation w-e	Consultation à 25 € + complément F	VAC + F	25 + 19,06	29,60 + 19,06
	Visite médecin	Visite à 2 5€ + MD	VAC + MD	25 + 10	29,60 + 10
	Visite Généraliste w-e	Visite à 25 € + MDD	VAC + MDD	25 + 22,60	29,60 + 23,26*
					29,60 + 22,91**
Visite Spécialiste w-e	Visite à 25 € + complément F	VAC + F	25 + 19,06	29,60 + 19,06	