



## Facilitez la diffusion de vos coordonnées bancaires !

Le service « **TransRib Online** » permet la mise à disposition en ligne de vos informations de domiciliations bancaires et postales auprès des Organismes d'Assurance Maladie



Dans le cadre du tiers payant, il est important de vous faire connaître auprès de chaque Organisme d'Assurance Maladie Obligatoire et Complémentaire à qui vous allez transmettre vos feuilles de soins en particulier celles en dispense d'avance des frais.

L'inscription au service « **TransRIB Online** » permet de mettre à disposition gratuitement sur un annuaire des domiciliations sécurisé, vos informations de domiciliation consultables par les seuls organismes d'Assurance Maladie inscrits à la consultation.

Cet « **Annuaire D** » (**Annuaire des Domiciliations**) accueille tout abonné de Résopharma qui exprime le souhait de s'y inscrire, mais l'autorisation expresse de communiquer ces informations est obligatoire.

- Cet annuaire comporte :
- Le N° d'identification du professionnel de santé
  - La Raison Sociale
  - L'adresse Postale
  - Le Téléphone et Fax
  - Le RIB destiné aux remboursements d'assurance maladie.
  - L'adresse Email (*si autorisation*)

Les enregistrements de cet Annuaire ne sont créés qu'à des fins de consultation en ligne **par les seuls organismes d'assurance maladie ayant demandé l'autorisation d'accès** et à qui nous avons attribué un code d'authentification pour sa lecture.

### La consultation en ligne

Tout organisme de protection sociale qui en fait la demande peut accéder gratuitement à notre espace « web sécurisé », hébergeant « **l'Annuaire D** », après avoir reçu ses codes d'accès et ses paramètres confidentiels.

L'organisme peut ainsi effectuer une recherche individuelle, à partir du seul N° National d'Assurance Maladie qui identifie le professionnel auprès de la sécurité sociale, et prendre connaissance de ses nouvelles domiciliations.

En aucun cas l'organisme ne peut consulter une liste collective de professionnels de santé, ni encore moins télécharger les données ; C'est une **consultation individuelle**.

### Accès à l'Espace web «Abonné TransRIB»

En complément de l'annuaire D, Résopharma vous propose **GRATUITEMENT** un service en ligne accessible avec vos codes d'accès de consultation des flux, **vous permettant d'informer par courrier les autres organismes**.

Ce service met à votre disposition des lettres préconstituées de vos informations de domiciliation bancaires et de l'adresse de l'organisme que vous n'avez plus qu'à imprimer et envoyer par courrier.

Accès via votre « **Espace abonné** » rubrique «**Votre compte**» - service TransRIB.

### Signalement par messagerie électronique

Pour tout nouvel abonné de Résopharma qui souscrit au service « **TransRib** », un e-mail de signalement est automatiquement envoyé auprès de chaque organisme ayant fourni une adresse électronique.

Cet e-mail contient uniquement le N° d'identification à 9 chiffres de l'abonné.

L'organisme vient ensuite consulter « **l'Annuaire D** » en procédant à une recherche à partir de ce N° d'identification et prend connaissance des coordonnées postales et bancaires du professionnel. A charge pour lui de mettre à jour ses fichiers par les moyens qui lui sont propres.

De même, **en cas de changement d'adresse ou de RIB**, pour l'abonné qui aura souscrit à « **TransRib** », Résopharma déclenche un e-mail de signalement vers les organismes ayant fourni une adresse électronique selon la même procédure que ci-dessus.

Vous trouverez au verso le formulaire d'inscription à « **l'Annuaire D** » ►



# SERVICE «TRANSRIB ONLINE»

## Formulaire d'inscription à « l'ANNUAIRE D » (Annuaire des Domiciliations)

Je soussigné(e),

- N° d'identification CPAM :
- N° SIRET :
- Raison sociale : .....
- Adresse : .....
- Téléphone : ..... Fax : .....
- Email (Obligatoire) : ..... @ .....
- Représenté(e) par : .....

**Merci de nous adresser votre inscription à :**

Résopharma  
 21, rue de Choiseul  
 75002 PARIS  
 FAX : 01 44 56 95 75  
 Email : grc@rplus-sante.fr

**Joindre : Un Relevé d'Identité Bancaire**

Par défaut votre adresse email n'est pas diffusée aux organismes. Cochez la case ci-dessous si vous autorisez la diffusion de votre email sur l'annuaire D

OUI, j'autorise Résopharma à diffuser aux organismes mon adresse email indiquée ci-dessus.

## Compte Bancaire – Relevé d'Identité Bancaire (joindre un RIB)

Titulaire du compte : .....

Code Banque	Code Guichet	N° de Compte	Clé RIB	Domiciliation
IBAN			BIC	

Avant toute diffusion de vos coordonnées dans l'annuaire D, vous devez, au préalable, contrôler et valider la saisie des coordonnées objet de la diffusion, sur votre espace Client. Pour se faire, un code de validation vous sera envoyé à l'adresse mail que vous avez indiqué ci-dessus.

**Inscription pour changement de RIB**

(Cochez la case uniquement si vous voulez informer les organismes d'un « Changement de RIB »)

**NOTE : Pensez à nous retourner ou à nous demander un mandat de prélèvement SEPA si ce changement de RIB s'applique aussi au paiement de vos factures Résopharma.**

### Conditions générales :

En utilisant le service vous autorisez expressément R+ à enregistrer vos Informations (Raison sociale, identifiant CPAM, coordonnées bancaires et postales) vous concernant sur l'annuaire des domiciliations (annuaire D) afin de permettre aux organismes d'assurance maladie inscrits, et à eux seuls, de procéder à une consultation en ligne de ces informations.

Votre adresse email est mis à disposition des organismes uniquement si vous autorisez expressément sa diffusion en cochant sur ce formulaire la case prévue à cette effet.

Nous vous informons que chaque demande de diffusion de vos Informations pour quelque raison que ce soit (création ou modification) fera l'objet, après validation, d'un signalement par message électronique aux Organismes d'assurances maladie inscrites à l'annuaire D, dans la boîte mail mise à disposition par ces derniers (R+ ne saurait être tenue responsable de toute conséquence liée à la non validité de l'adresse mail fournie).

Afin de garder confidentielles les informations vous concernant, ce signalement indiquera uniquement votre N° d'identification CPAM et invitera l'organisme à consulter l'annuaire D. Il appartiendra alors aux organismes de consulter l'annuaire D.

R+ est tenu à une obligation de moyen quant à la mise à disposition de vos informations aux Organismes d'assurance maladie inscrites à l'annuaire D.

### Données à caractère personnel :

Conformément à la loi «Loi Informatique et Libertés» n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données à caractère personnel des personnes physiques « RGPD », vous disposez, en justifiant préalablement de votre identité d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement concernant vos données ainsi qu'un droit à limitation de leur traitement. Vous pouvez également, pour des raisons tenant à votre situation, vous opposer au traitement des données vous concernant en écrivant à dpo@rplus-sante.fr (indiquez vos nom, prénom et joindre un justificatif d'identité).

Fait à : ....., le : .....

Signature :

Cachet

