

Spécialités : Médecins

LA TELE-EXPERTISE

Modifié en juin 2025

La téléexpertise permet à un médecin, dit « médecin requérant », de solliciter un confrère, dit « médecin requis », en raison de sa formation ou d'une compétence particulière, sur la base d'informations ou d'éléments médicaux liés à la prise en charge d'un patient.

L'accord prévoit deux types de téléexpertises, dont le niveau varie selon la complexité du dossier du patient (et donc le niveau de l'expertise réalisée).

- Les téléexpertises de niveau 1 (TE1) : il s'agit d'un avis en réponse à une question circonscrite qui ne nécessite pas de réaliser une étude approfondie de la situation médicale du patient
- Les téléexpertises de niveau 2 (TE2) : il s'agit d'un avis en réponse à une situation médicale complexe, après étude approfondie de la situation médicale du patient.

Le tarif de la téléexpertise tient compte de la complexité du dossier du patient qui conditionne le niveau de l'expertise réalisée (1 ou 2) et de sa fréquence.

Elle n'est cumulable avec aucun autre acte ou majoration. Elle ne peut donner lieu à aucun dépassement d'honoraria.

Pour le médecin requis, il s'agit d'une rémunération à l'acte. Pour le médecin requérant, il s'agit d'un forfait annuel.

La téléexpertise fait l'objet d'une facturation directe entre l'Assurance Maladie et les médecins libéraux.

Le patient retrouve quant à lui trace de la facturation de cet acte le concernant sous le libellé « Téléexpertise » dans son décompte de remboursements.

La téléexpertise se facture sans exonération (EXO 0) et en tiers payant.

IMPORTANT : pensez à mettre votre logiciel à jour pour facturer les actes TE1 et TE2.

Exemple de facturation d'un acte de téléexpertise de niveau 1

Facture : TOUBIB0008548 CYRIL [Mode dégradé]

Patient DESMAUX NATHALIE Né(e) le 15/06/1955 - Agé(e) de 66 an(s)	Entente préalable Code : <input type="text"/> du <input type="text"/> Prescrit par : <input type="text"/> ? le <input type="text"/>
<input checked="" type="radio"/> Facture <input type="radio"/> Complémentaire <input type="radio"/> Actes NGAP	
N° <input type="text"/> 210729134 Du <input type="text"/> 27/07/2021 Catégorie <input type="text"/> Facture Sesam-Vitale	
Remboursements Nature d'assurance <input type="text"/> 10 Maladie Date évènement <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ADC N° A.T. : <input type="text"/>	
Exonération <input type="text"/> 0 Pas d'exonération Mode de règlement <input type="text"/> Tiers payant sur part obligatoire	
Caisse <input type="text"/> CPAM - DEMONSTRATION % : <input type="text"/> 70	
Parcours de soins - Déclaration du médecin traitant <input type="text"/> Sans objet	
La facture est élaborée <input type="text"/> Sans objet (facture non concernée par le parcours de soins)	
ADR <input type="text"/> Appel systématique du service	
<input type="button"/> OK <input type="button"/> Annuler <input type="button"/> Facturer en dégradé	

Facture : TOUBIB0008548 CYRIL [Mode dégradé]

Patient DESMAUX NATHALIE Né(e) le 15/06/1955 - Agé(e) de 66 an(s)	Entente préalable Code : <input type="text"/> du <input type="text"/> Second PS : <input type="text"/> GENE Alain ? le <input type="text"/>																																		
<input checked="" type="radio"/> Facture <input type="radio"/> Complémentaire <input type="radio"/> Actes NGAP																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Jour</th> <th>Date des actes</th> <th>Heure</th> <th>Dom. Ité</th> <th>Acte</th> <th>Coef.</th> <th>Maj</th> <th>Demi</th> <th>EP</th> <th>Désignation</th> <th>Montant de l'acte</th> <th>Dépas- sement</th> <th>Qualif. Dépense</th> <th>I.D.</th> <th>IK</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Mar</td> <td>27/07/2021</td> <td>10:00</td> <td></td> <td>TE1</td> <td><input type="text"/></td> <td>1,00</td> <td></td> <td></td> <td>12,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>12,00</td> </tr> </tbody> </table>		N°	Jour	Date des actes	Heure	Dom. Ité	Acte	Coef.	Maj	Demi	EP	Désignation	Montant de l'acte	Dépas- sement	Qualif. Dépense	I.D.	IK	TOTAL	1	Mar	27/07/2021	10:00		TE1	<input type="text"/>	1,00			12,00						12,00
N°	Jour	Date des actes	Heure	Dom. Ité	Acte	Coef.	Maj	Demi	EP	Désignation	Montant de l'acte	Dépas- sement	Qualif. Dépense	I.D.	IK	TOTAL																			
1	Mar	27/07/2021	10:00		TE1	<input type="text"/>	1,00			12,00						12,00																			
Indiquez le nom du médecin																																			
Indiquez le nom du médecin requis																																			
<input type="button"/> OK <input type="button"/> Annuler <input type="button"/> Facturer en dégradé																																			

Exemple de facturation d'un acte de téléexpertise de niveau 2

Facture : TOUBIB0008548 CYRIL [Mode dégradé]

Patient DESMAUX NATHALIE Né(e) le 15/06/1955 - Agé(e) de 66 an(s)	Entente préalable Code : <input type="text"/> du <input type="text"/> Prescrit par : <input type="text"/> ? le <input type="text"/>
<input type="radio"/> Facture <input type="radio"/> Complémentaire <input type="radio"/> Actes NGAP	
N° <input type="text"/> 210729134 Du <input type="text"/> 27/07/2021 Catégorie <input type="text"/> Facture Sesam-Vitale	
Remboursements Nature d'assurance <input type="text"/> 10 Maladie Date évènement <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ADC N° A.T. : <input type="text"/> Exonération <input type="text"/> 0 Pas d'exonération Mode de règlement <input type="text"/> Tiers payant sur part obligatoire	
Caisse <input type="text"/> CPAM - DEMONSTRATION % : <input type="text"/> 70	
Parcours de soins - Déclaration du médecin traitant <input type="text"/> Sans objet <input type="button" value="→"/> La facture est élaborée <input type="text"/> <input type="text"/> Sans objet (facture non concernée par le parcours de soins)	
ADR <input type="text"/> Appel systématique du service	
<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Annuler"/> <input type="button" value="Facturer en dégradé"/>	

Facture : TOUBIB0008548 CYRIL [Mode dégradé]

Patient DESMAUX NATHALIE Né(e) le 15/06/1955 - Agé(e) de 66 an(s)	Entente préalable Code : <input type="text"/> du <input type="text"/> Second PS : <input type="text"/> GENE Alain ? le <input type="text"/> 27/07/2021																																			
<input type="radio"/> Facture <input type="radio"/> Complémentaire <input type="radio"/> Actes NGAP																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Jour</th> <th>Date des actes</th> <th>Heure</th> <th>Désignation</th> <th>Montant de l'acte</th> <th>Dépassement</th> <th>Qualif. Dépense</th> <th>I.D.</th> <th>IK</th> <th>TOTAL</th> </tr> <tr> <th>Dom</th> <th>Dté</th> <th>Acte</th> <th>Coef</th> <th>Maj</th> <th>Demi</th> <th>EP</th> <th></th> <th>P</th> <th>M</th> <th>S</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Mar</td> <td>27/07/2021</td> <td>10:00</td> <td>1 TE2 <input type="text"/> 1,00</td> <td>20,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>20,00</td> </tr> </tbody> </table>		N°	Jour	Date des actes	Heure	Désignation	Montant de l'acte	Dépassement	Qualif. Dépense	I.D.	IK	TOTAL	Dom	Dté	Acte	Coef	Maj	Demi	EP		P	M	S	%	1	Mar	27/07/2021	10:00	1 TE2 <input type="text"/> 1,00	20,00						20,00
N°	Jour	Date des actes	Heure	Désignation	Montant de l'acte	Dépassement	Qualif. Dépense	I.D.	IK	TOTAL																										
Dom	Dté	Acte	Coef	Maj	Demi	EP		P	M	S	%																									
1	Mar	27/07/2021	10:00	1 TE2 <input type="text"/> 1,00	20,00						20,00																									
Indiquez le nom du médecin <input type="text"/> Indiquez le nom du médecin requis <input type="text"/>																																				
<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Annuler"/> <input type="button" value="Facturer en dégradé"/>																																				