Le circuit de ma facture

Avant la facturation

Avant l'**hospitalisation** (de jour ou complète)

Devis des dépassements d'honoraires avec le chirurgien / anesthésiste.

Pré-admission en ligne

Choix de votre contrat : chambre, wifi, téléphone.

Admission (jour d'entrée ou sortie)

Paiement des dépassements d'honoraires et suppléments hôteliers par chèque ou carte bancaire.

Pendant la facturation

Délais moyens de facturation

20 jours → Hospitalisation complète
10 jours → Hospitalisation de jour
10 jours → Urgences
10 jours → Soins externes

Pourquoi l'attente de ma facture est-elle aussi longue?

→ Attente de comptes rendus, résultats d'analyses diverses, documents externes à l'établissement.

Après la facturation

Envoi dématérialisé de la facture par mail ou SMS
SINON
Envoi par voie postale (environ une semaine de délai en plus).

Vous avez un reste à charge

Règlement en ligne OU téléchargement de la facture et règlement ultérieur (15 jours pour régler).

Votre dossier est réglé en totalité

La facture est acquittée, prête à être envoyée auprès de votre assurance complémentaire santé.

FACTURE ACQUITTEE

→ Pour toutes demandes spécifiques, vous pouvez envoyer un mail à nct-infofactures@groupesaintgatien.com ou appeler au 02 47 88 37 22 (ligne ouverte du lundi au vendredi de 13h à 16h.

Régler ma facture

NCT+ ST GATIEN • ALLIANCE

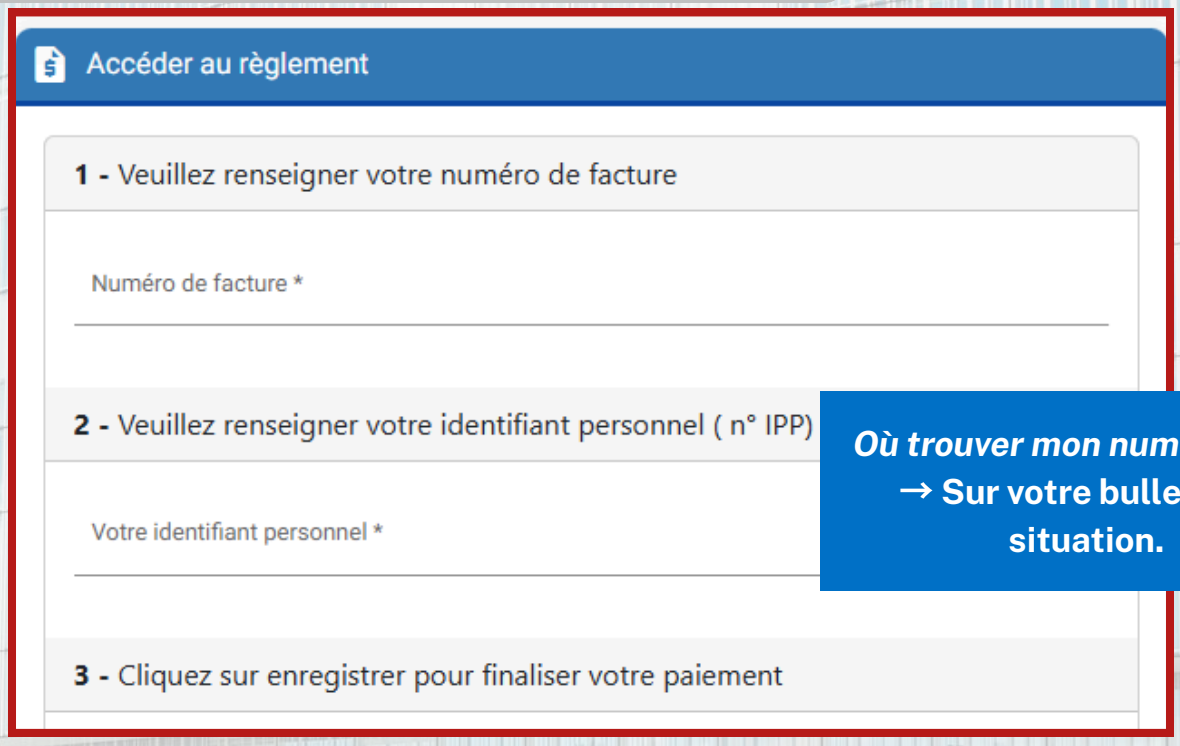
Modalités de règlement :

- Chèque
- Carte
- Virement bancaire
- Paiement en ligne

Règlement par chèque à l'ordre NCT +
3 Place de la Cathédrale
CS 84320
37043 Tours CEDEX 1

Règlement en ligne
https://monportailpatient.nctplus.com/reglement-numero

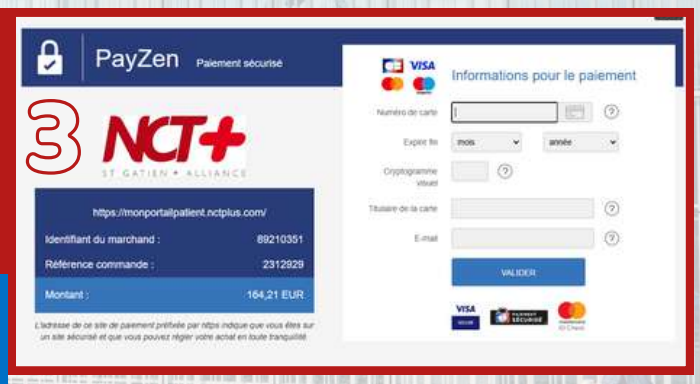
1



Où trouver mon numéro IPP ?
→ Sur votre bulletin de situation.

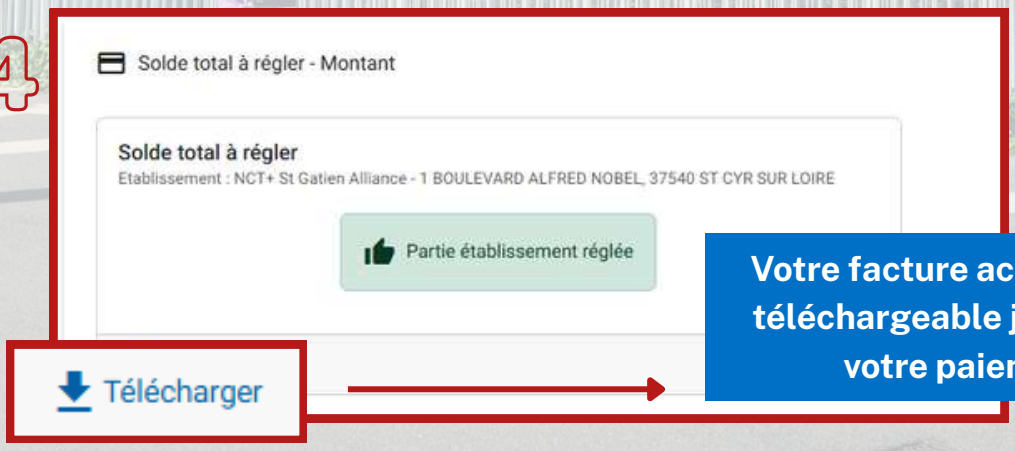
2

3



Vous pouvez télécharger votre facture et régler

4



Votre facture acquittée est téléchargeable juste après votre paiement.

Lire et comprendre ma facture

NCT+ ST GATIEN • ALLIANCE

Le RIB est indiqué pour les paiements par virement

- N° facture : à conserver pour toutes demandes ou règlements.
- N° d'entrée : identifie votre passage à la clinique.

ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ PRIVÉS

Numéro de feuillet : 1 / 2 — 06/05/2025

Facture

Identification de l'établissement — N° FINESS 370000093
NCT+ St Gatien Alliance
1 BOULEVARD ALFRED NOBEL
37540 ST CYR SUR LOIRE
Téléphone : 02 47 88 37 37
Fax : 02 47 49 11 62
CODE CATÉGORIE 365

Références à rappeler — Clé facture — N° facture — N° d'entrée

Signature de l'assuré(e)

Domiciliation bancaire de l'établissement [redacted]
IBAN : [redacted] BIC : [redacted]

Nom de naissance et prénom(s) — suivis s'il y a lieu du nom d'usage

N° d'immatriculation et clé
Code organisme de rattachement — Date et rang de naissance
N° centre gestionnaire — Date début hospitalisation
Entrée le — Sortie le

N° contrat/adhérent(e) — - / 26503280

Conditions de prise en charge du bénéficiaire des soins
Maladie [X] — Accident causé par un tiers ... Non [X] Oui [ ] — Si oui, date
Maternité [ ] — AT/MP [ ] — Exonération forfait journalier ... Non [X] Oui [ ] — Régime Alsace Moselle [ ]

Frais de structure et de soins

Transfert	Mode de traitement	DMT	Prestations	Période Du	Au	Prix unitaire	Quantité	Coefficient	Montant facturé	Base de remboursement régime obligatoire	Régime obligatoire Taux	Montant	Montant AMC en tiers payant	Reste à charge pour l'assuré(e)
S			GHS	20/03/2025	25/03/2025	5582.22	1	1.00	5582.22	5582.22	100	5458.22		
			PAS	20/03/2025	20/03/2025	24.00	1	1.00					24.00	
			FJ	20/03/2025	24/03/2025	20.00	5	1.00					100.00	
			FJA	25/03/2025	25/03/2025	20.00	1	1.00	20.00	20.00			20.00	
			CPC	20/03/2025	25/03/2025	105.00	6	1.00	630.00				360.00	270.00
										5602.22		5458.22	504.00	270.00

Ces codes représentent les frais liés à votre séjour, hors actes médicaux.

Transfert	Mode de traitement	DMT	DCS	Prestations	N° identification du descripteur	Date d'implantation	Prix unitaire/ tarif de référence	Quantité	Montant facturé	Base de remboursement régime obligatoire	Régime obligatoire Taux	Montant	Montant AMC en tiers payant	Reste à charge pour l'assuré(e)
			C	PH8	371752049	20/03/2025	272.00	1						

Ceci est un exemp

Sous-tota
Sous-total

Pour plus de codes :
→ https://nctplus.com/comprendre-la-facturation/

Code	Signfication
CPC	Chambre particulière
FJ	Nuit passée (forfait hôtelier)
FJA	Forfait pour la journée de sortie
FPU	Forfait urgences
GHS	Séjour à la clinique (hospitalisation)
PAS	Participation forfaitaire de 24€
PH8	Produit pharmaceutique remboursé à 100%

Lire et comprendre ma facture

NCT+ ST GATIEN • ALLIANCE

… de feuillet : 2 /

Re… …médicaux, paramédicaux et actes de laboratoire

Transfert	N° de case	N° identification prescripteur	Spécialité	N° identification de l'exécutant	Spécialité	Zone tarif	Code convention	Date des actes	Date de la prescription	Code regroupement ou lettre clé	Prix unitaire	Eléments de tarification : Modificateurs	Eléments de tarification : Code remb. except.	Quantité ou coefficient ou dénombrement	Coefficient association	Honoraires facturés	Dépassement	Base de remboursement régime obligatoire	Régime obligatoire : Taux	Régime obligatoire : Montant	Montant AMC en tiers payant	Reste à charge pour l'assuré(e)
	1	371761263	0	373750405	30	24		20/03/202	20/03/202		0.25			208.0		52.00		52.00	100	52.00		
	1	371761263	2	373750405	30	24		5	5	B	0.25			0		16.50		16.50	100	16.50		
	1	371761263	0	373750405	24	24		20/03/202	20/03/202		3.15			66.00		4.73		4.73	100	4.73		
	1	371761263	2	373750405	24	24		5	5	B	3.15			1.50		4.73		4.73	100	4.73		
	2		0	371750696	49	34		20/03/202	20/03/202	AMI	769.61			1.50		2012.04	HL	1012.04	100	1012.04		1000.0
	3		2	371766759	02	34		5	5		398.48			1.00		798.48	HL	398.48	100	398.48		0
	4		0	371754284	37	34		20/03/202	20/03/202	AMI	110.11			1.00	4	110.11		110.11	100	110.11		400.00
	4		2	371754284	37	34		5	5		100.00			1.00	4	100.00		100.00	100	100.00		
	4			371754284	37	34		21/03/2025		ADC	34.52			1.00	4	34.52		34.52	100	34.52		
	1	371766759	0	373750405	30	24		21/03/2025	22/03/202	ADA	0.25			1.00		21.25		21.25	100	21.25		
	1	371766759	2	373750405	30	24		21/03/2025	5		2.52			85.00		3.78		3.78	100	3.78		
	1	371766759	0	373750405	30	24		21/03/2025	22/03/202	ATM	0.25			1.50		21.25		21.25	100	21.25		
	1	371766759	2	373750405	24	24		21/03/2025	5		3.15			85.00		4.73		4.73	100	4.73		
			0					22/03/202	24/03/202	ATM				1.50								
			2					5	5	ATM												
			0					22/03/202	24/03/202	B												
			2					5	5													
								24/03/202		TB												
								5														
								24/03/202		B												
								5		AMI												
															Sous-total 3	3184.12		1784.12		1784.12		1400.0 0

Ces codes concernent les soins médicaux réalisés par les médecins, infirmiers ou anesthésistes

Transfert provisoire – N° FINESS établissement ①

N° FINESS établissement ②

MANDATAIRE(S) N° 1
NCT BP VAL DE FRANCE - NCT COMPTE MANDATAIRE
IBAN : FR7618707006100012131885110 BIC : CCBPFRPPVER

MANDATAIRE(S) N° 1
NCT BP VAL DE FRANCE - NCT COMPTE MANDATAIRE
IBAN : FR7618707006100012131885110 BIC : CCBPFRPPVER

MANDATAIRE(S) N°

Montant facturé

n° 1
Mandataire n°
1
ADELI
€

n° 5
ADELI
€

n° 6

n° 7

MONTANT T… …facture

L'émission ou présen…

B* : Banque Cec… . Solde client restant =

Une fois votre facture acquittée, vous pouvez la transmettre à votre mutuelle. Le remboursement dépend de votre contrat.

FACTURE ACQUITTEE

Code	Signfication
ADA	Acte d'anesthésie
ADC	Acte de chirurgie
AMI	Acte médical infirmier
ATM	Acte technique médical
B	Acte réalisé au laboratoire
CS	Consultation avec un spécialiste
DP	Dépassements d'honoraires (praticiens)
TB	Prélèvement sanguin

Pour plus de codes :
→ https://nctplus.com/comprendre-la-facturation/