

Table des matières

1	CON	INEXION	
2	ONG	GLETS DISPONIBLES :	;
	2.1	Ecran « Accueil » 3	;
	2.2	Ecran « Prescription »	ŀ
	2.3	Ecran « Patient »	;
	2.4	Ecran « Documents »6	;
	2.5	Ecran « Mon espace »	,
3	PRE	SCRIPTION :	;
4	CRE	ATION D'UNE PRESCRIPTION	;
	4.1	Choix du type de prescription :	;
	4.2	Choix du patient :)
	4.2.3	1 Si le patient existe :)
	4.2.2	2 Si le patient n'existe pas :)
	4.3	Choix de la livraison :)
	4.4	Ajout Commentaire :)
	4.5	Ajout pièce jointe :)
	4.6	Définition détail de la prescription :11	-
	4.7	Validation de la prescription :	;
5	REP	RISE D'UNE PRESCRIPTION	ŀ
	5.1	Recherche de la prescription :14	ŀ
	5.2	Reprise de prescription :	
6	DOC	CUMENTATION REGLEMENTAIRE ASSOCIÉE : 16	;





1 rue des Alisiers 90800 ARGIESANS Régie par le Code de la Mutualité N° ANSM : DMMES201201779. SIREN : 499 319 093 prothalia.fr

Page 1/16

03 84 90 46 80



1 CONNEXION



- Renseigner Identifiant et Mot de passe.
- Le mot de passe doit être suffisamment sécurisé avec 8 caractères mimimum, dont au moins :
 - o 1 majuscule,
 - o 1 chiffre
 - 1 caractère spécial (de type &, ², #, ...)

Prothalia

Mot de passe et identifiant sont uniques et propres à l'utilisateur :

L'identifiant est connu du laboratoire (notions de droits d'accès et d'autorisations de connexion). Le mot de passe est confidentiel et le laboratoire n'en a pas connaissance (si oubli, cliquer sur « J'ai oublié mon mot de passe », puis suivre les instructions à l'écran).





1 rue des Alisiers 90800 ARGIESANS Régie par le Code de la Mutualité N° ANSM : DMMES201201779. SIREN : 499 319 093 Page 2/16



2 ONGLETS DISPONIBLES :

2.1 Ecran « Accueil »



Cet écran permet de visualiser rapidement, sur une seule page, l'état des prescriptions, sur une période donnée :

Les différents états des prescriptions peuvent être :

- En cours : prescriptions en cours de rédaction. Ces prescriptions seront à envoyer au laboratoire.
- En cours de traitement au laboratoire : prescriptions prises en charge et enregistrées au laboratoire. L'utilisateur ne peut plus modifier sa prescription dans cet état.
- En phase d'essayage au fauteuil : prescription retournée à l'utilisateur pour poursuite du travail prescrit, en vue d'un retour au laboratoire.
- Clôturée : Le travail prescrit est livré à l'utilisateur. Ce travail est terminé.

Cet écran permet d'accéder aux autres onglets :

- Prescription
- Patient
- Mon espace

Il permet également de créer directement une nouvelle prescription, selon le mode de prise d'empreinte utilisé (méthode traditionnelle, ou empreinte optique).







1 rue des Alisiers **90800 ARGIESANS** Régie par le Code de la Mutualité N° ANSM : DMMES201201779. SIREN : 499 319 093

Prothalia

INTERFACE DE PRESCRIPTION DÉMATÉRIALISÉE

2.2 Ecran « Prescription »

	Accueil	Prescriptio	on / Commande	Patient	Documents	Mon espace	
		Liste des pr	escriptions du 20/1	.2/2021 🛐 au	20/04/2022		
Code		N			Afficher egalement les prese	criptions des confreres	
Patient		E	tat de la prescription	Toutes	~		
Date o	♦ N* ○	+ Code	+ Patient	<u>à i</u>	¢ État	¢ bl ¢	
20/04/2022	202200112	001003063962	TARMOUN AHMED	<u> </u>	En cours de saisie	194 637	*
19/04/2022	202200111	001003001753)	BRABANT Marie christine		En saisie dans le laboratoire	194 503	
19/04/2022	202200110	(001003033385	LOCHERT Carmen		En saisie dans le laboratoire	194 490	
08/04/2022	202200109	(001003013371	LAEMLIN Catherine		En saisie dans le laboratoire	193 497	
08/04/2022	202200108	(001003009887)	GALLUSER Michel		En saisie dans le laboratoire	193 475	
07/04/2022	202200107	001003001696)	MOSER M antoinette		Clôturée	193 249	
06/04/2022	202200106	(001003002098	DAGA CERINO Helene		Clôturée	193 222	
05/04/2022	202200103	(001004009047)	ALBERT Denise		Clôturée	192 878	
05/04/2022	202200102	001003013525	PERRIN Cindy		Clôturée	192 852	
05/04/2022	202200101	(001003001683)	BRONNER Alain		Clôturée	192 816	
05/04/2022	202200105	(001003041775)	BAHAT Nasredine		Clôturée	192 943	
05/04/2022	202200104	001003001611)	SOUIHI Barek		En saisie dans le laboratoire	192 922	6
04/04/2022	202200100	001003010593)	BOSQUET Lysiane		Clôturée	192 770	

Cet écran permet de visualiser l'ensemble des prescriptions de l'utilisateur, pour une période donnée.

La recherche d'une prescription peut se faire selon divers critères :

- Code patient,
- Nom du patient,
- Etat de la prescription
- Numéro de la prescription

Un double-clic sur la prescription permet d'en accéder au détail.





1 rue des Alisiers 90800 ARGIESANS Régie par le Code de la Mutualité N° ANSM : DMMES201201779. SIREN : 499 319 093 Page 4/16



2.3 Ecran « Patient »

	Accueil	Presc	ription / Co	mmande		Patient	Documen	ts Mon espace	•
				Liste d	les patient	s			
Code			Nom				□ Afficher éo	alement les natients des conf	rères
¢ Code a	0	Nom		¢	Prénom	Q		+ Sexe	
0	LABORATOIRE		~~~			~~		Non précisé	-
(001002000015)	ROTHSHEIN			Pascal				Homme	
(001003000076)	GENET			Edith				Femme	
00100300104	BELIAEVA			Tatiana				Femme	
001003001046)	BELIAEVA			Tatiana				Femme	
001003001046)	MARCHAL			Carol				Femme	
001003001046)	RUSTIQUE			Isabelle				Femme	
(001003001165	LAGARDE			Gilbert				Homme	
(001003001332)	KUNTZ			Paul				Homme	
(001003001332)	EBERT			Nathalie				Femme	

Cet écran permet de visualiser la liste des patients (ayant déjà été objet d'une prescription) de l'utilisateur.

La recherche d'un patient peut se faire par :

- Son code patient,
- Son nom.

Un double clic sur la ligne correspondante permet d'accéder aux informations du patient :

			Fiche pa	tient					
Code 0010	03001524				Filtrer	prescription	n		
Nom BRET	ON	Prénom Am	broise	Du	31 au	31 (Afficher égale	ment les	
Sexe	me	✓ Forme de visag	ge Non défini 🗸 🗸	N°			prescriptions of	les confrè	res
Né le		31 Age		Etat de la p	rescription Tou	tes		~	
Date 👝	♥ N*	Code	Datient		÷ Ét-1		. I		
	··	Q	Facienc	Q	Clai	6	ю.	Q	
9/09/2020	202000221	001003001524	BRETON Ambroise	<u>Q</u>	Clôturée		121 687	Q.	
9/09/2020	202000221	001003001524	BRETON Ambroise	Q.	Clôturée		121 687	0	
9/09/2020	202000221	001003001524	BRETON Ambroise	<u>Q</u>	Clôturée		121 687	Q	
9/09/2020	202000221	001003001524	BRETON Ambroise	Q,	Clôturée		121 687		
9/09/2020	202000221	001003001524	BRETON Ambroise	Q,	Clôturée		121 687		
9/09/2020	202000221	001003001524	BRETON Ambroise		Clôturée		121 687	Q.	`
9/09/2020	202000221	001003001524	BRETON Ambroise	Q	Clôturée		121 687		`

L'ensemble des prescriptions disponibles pour ce patient sont listées et sont accessibles par doubleclic.





prothalia.fr 03 84 90 46 80

Page 5/16



2.4 Ecran « Documents »

Accueil	Prescription / Commande	Patient	Documents	Mon espace
	Liste des p	atients	Relevé de bons	
	Document tél	échargeable		
\$	Document			Télécharger
2022-03 - Relevés de bons - Facture n°2200258				▲
2022-02 - Relevés de bons - Facture n°220014	47			
2022-01 - Relevés de bons - Facture n°220003	30			
2021-12 - Relevés de bons - Facture n°210105	58			
2021-11 - Relevés de bons - Facture n°21009	54			
2021-10 - Relevés de bons - Facture n°21008	57			

Il est possible de télécharger différents type de documents (Relevés de bon par exemple). Ces documents sont automatiquement mis à disposition de l'utilisateur.





1 rue des Alisiers **90800 ARGIESANS** Régie par le Code de la Mutualité N° ANSM : DMMES201201779. SIREN : 499 319 093 Page 6/16



2.5 Ecran « Mon espace »

Accueil	Prescription / Commande	Patient	Documents	Mon espace
	Mo	n espace		
Identifian	t fwathle		Modifier mot de	passe
Titre	Monsieur			
Nom*	WATHLE François	Prénom		
Adresse*	2 rue de Kyoto	Code adeli		
		Tel. 03.88.	.11.29.22	
		Tel. Portable 06.30.	.46.98.56	
C.P.*	67150 Ville* Erstein	Fax		
Pays	FRANCE	Email* wathle	e.f@prothalia.fr	
		Email comptabilité		

Cet écran permet de modifier ses coordonnées ainsi que son mot de passe.





1 rue des Alisiers 90800 ARGIESANS Régie par le Code de la Mutualité N° ANSM : DMMES201201779. SIREN : 499 319 093 Page 7/16

\sim	
·_· /	Prothalia
\mathbf{M}	

3 PRESCRIPTION :

L'écran de prescription se compose de différentes zones :



4 CREATION D'UNE PRESCRIPTION

4.1 Choix du type de prescription :

Dans l'écran d'accueil, sélectionner le type de la prescription à créer : Nouvelle prescription







1 rue des Alisiers **90800 ARGIESANS** Régie par le Code de la Mutualité N° ANSM : DMMES201201779. SIREN : 499 319 093 prothalia.fr 03 84 90 46 80

Page 8/16



4.2 Choix du patient :

La liste des patients, pour lesquels une prescription a déjà été réalisée, s'affiche alors.

4.2.1 Si le patient existe :

Choisir ensuite le patient et effectuer un double-clic sur la ligne.

Patient		Affich	Afficher également les patients des confrères		
° Code 🔬	• Nom	9	* Prénom	🕘 🕈 Date naissance 💩	* Sexe 🔬
0	LABO				Homme
0	STTRA				Homme
0	DOUBLON				Non précisé
0	QTCQE				Non précisé
0	LABO				Homme
0	TEST3			01/01/1969	Non précisé
0	RDS				Non précisé
0000	FORMATION		Test		Homme
00012548	JUSTE				Non précisé
0001254896745332	HENRI		Juste	01/01/1970	Non précisé
001	FGUNHP				Non précisé
001	GTE		Juste		Non précisé
0048101111	MULLER-SCHMITT		Jeannette	06/04/1946	Femme
0123	VRAINOMS		Jean Eudes	01/01/1971	Homme
0123	WATHLE			01/01/1967	Non précisé
0123	HAAS				Non précisé
0125698	TESTNOM			01/01/1975	Non précisé
0125	TECTORA				Non orárieá

4.2.2 Si le patient n'existe pas :

Il faut créer la fiche patient : Cliquer sur Créer patient

L'écran suivant apparaît, permettant de renseigner différents champs :



4.3 Choix de la livraison :

Renseigner les informations de lieu et de date d'expédition souhaitée dans le cadre « Livraison »

C.S.D	COLMAR (CMR)		~
Date expédition souhait	ée	31	
Tournée de livraison		~	

La date d'expédition est la date de sortie du laboratoire.

Une contrôle est effectué sur la date de livraison (jour de fermeture laboratoire, jour férié, délai de réalisation du travail demandé, ...).





1 rue des Alisiers 90800 ARGIESANS Régie par le Code de la Mutualité N° ANSM : DMMES201201779. SIREN : 499 319 093 prothalia.fr

Page 9/16





4.4 Ajout Commentaire :



Permet de transmettre des commentaires (champ libre) au laboratoire. Ces commentaires :

- Sont des éléments de la prescription,
- Sont bi-directionnels (de l'utilisateur vers le laboratoire et vice-versa),
- Permettent de suivre les échanges techniques destinés à la bonne élaboration du travail prescrit.
- Sont tracés et un accusé de lecture par le laboratoire est transmis en retour.

4.5 Ajout pièce jointe :



Cette zone permet de transmettre des fichiers au laboratoire (photos,). Ces fichiers sont des éléments de la prescription.





1 rue des Alisiers 90800 ARGIESANS Régie par le Code de la Mutualité N° ANSM : DMMES201201779. SIREN : 499 319 093 Page 10/16



4.6 Définition détail de la prescription :

Cette zone permet de définir les actes composant la prescription (ajouter un acte, modifier un acte ou le supprimer).

Cliquer sur Ajouter

« Appareil Stellite » dans l'exemple suivant :

Veuillez sélectionner l'acte								
Filtrer famille	♥ Filtrer sous-famille ♥	Filtrer acte	Filtrer type	✔ Filtrer matéria	Filtrer code			
; Famille	💿 ᅌ Sous Famille 💿	¢ Acte	⊙ Type	🕤 🕈 Matière 🕤	• Code _O			
GOUTTIERE	CONTENTION	GOUTTIERE DE CONTENTION						
FOURNITURES	FOURNITURES	COMMANDE FOURNITURES						
TRAVAUX PREPARATOIRES	ETUDES	WAX UP			-00			
TRAVAUX PREPARATOIRES	ETUDES	MODELE D'ETUDE			-00			
TRAVAUX PREPARATOIRES	ETUDES	CIRE			-00			
TRAVAUX PREPARATOIRES	ETUDES	PORTE EMPREINTE INDIVIDUEL			-00			
ADJOINTE	PROTHESE AMOVIBLE A BASE RESINE	APPAREIL RESINE	CARAC		-C0			
ADJOINTE	PROTHESE AMOVIBLE A BASE RESINE	APPAREIL PROVISOIRE						
ADJOINTE	VALPLAST	VALPLAST						
ADJOINTE	PROTHESE AMOVIBLE RESINE A CHASSIS METALLIQUE	APPAREIL STELLITE	CARAC	COCR	-C			
ADJOINTE	PROTHESE AMOVIBLE RESINE A CHASSIS METALLIQUE	APPAREIL STELLITE	CARAC	TITANE	-CT			
CONJOINTE	PROTHESE INAMOVIBLE MÉTAL	INLAY CORE		COCR	-0			
CONJOINTE	PROTHESE INAMOVIBLE MÉTAL	INLAY CORE		TITANE				
	DROTHESE INAMOVIRIE							

Cet écran permet de choisir l'acte prescrit (par double clic sur une ligne). Un tri peut se faire par :

- famille d'acte (Adjointe, conjointe, ...)
- sous famille d'acte (prothèse fixe unitaire ou bridge, prothèse résine,)
- l'acte lui-même (appareil stellite, couronne céramo-métallique, ...)
- par type (de base ou caractérisée)
- par matériau (Cocr, Titane, Zircone, EMax Press ou Disilicate,)

Certains actes récurrents ont été regroupés pour limiter le nombre de manipulation (ex. RC+CCM).





1 rue des Alisiers 90800 ARGIESANS Régie par le Code de la Mutualité N° ANSM : DMMES201201779. SIREN : 499 319 093 prothalia.fr

Page 11/16

03 84 90 46 80



Il faut ensuite ensuite détailler l'acte prescrit :

Liste des dents	٠	Teinte] ,	12 11 21 2	2
7;16;15;14;24;25;26;27	A2		-	13	0000	23
			<u>_</u>	14	J (6 24
			ш	15		
					Complet maxill	aire
			*			ų s
Definition de la teinte				"•(F)		A
Vance dine	Teinte	A2		48 A		F
				AT B	Complet mandibule	Æ.
	Teintier	VITA Classical	~	ED.	monored	Â
Définition de l'avancement				45		(D) 36
					h af	35

Cet écran permet de définir la prescription :

- quelles dents seront à traiter,
- quelle teinte,
- quelle étape d'avancement est demandée,
- quelle options.

Dans notre exemple, il s'agit d'un « Appareil Stellite », pour les dents 14 à 17 et 24 à 27, en A2, pour lequel il faudra réaliser le PEI.

Une fois l'acte correctement défini, cliquer sur Ajouter

Puis cliquer sur Retour à la prescription

Le détail de la prescription reprend les informations précédemment définies :

	Détail	Demandé	A réaliser
8 🗁	ADJOINTE PROTHESE AMOVIBLE RESINE A CHASSIS METALLIQUE		
-	APPAREIL STELLITE TITANE CARAC, sur 17;16;15;14;24;25;26;27 teinte A2.		<u>01 - PEI</u>
	Ajo	outer Modifier	Supprimer

Il est possible d'ajouter d'autres actes sur la même prescription (dans la cas de prothèse combinée par exemple).





1 rue des Alisiers 90800 ARGIESANS Régie par le Code de la Mutualité N° ANSM : DMMES201201779. SIREN : 499 319 093 Page 12/16



4.7 Validation de la prescription :

Cliquer sur 🗤

pour arriver à l'impression du code-barre identifiant la prescription au laboratoire :



L'identification code-barre est alors la suivante :

PROTHALIA										
Prescription n°202200003 dél François	escription n°202200003 délivrée par Monsieur WATHLE ançois									
CSD : COLMAR (CMR)	Famille DMSM									
Code Patient : 007	ADJOINTE									
Nom Patient : BOND Prénom Patient : James										
Laboratoire : ERSTEIN (E)										
	SW194779									





1 rue des Alisiers **90800 ARGIESANS** Régie par le Code de la Mutualité N° ANSM : DMMES201201779. SIREN : 499 319 093 Page 13/16



5 REPRISE D'UNE PRESCRIPTION

La reprise de prescription permet d'éviter d'avoir à redéfinir complètement la prescription.

Seules les informations d'étapes d'avancement, la prochaine date d'expédition et d'éventuels commentaires afin d'enrichir les informations à transmettre au laboratoire sont nécessaires.

5.1 Recherche de la prescription :

La reprise de la prescription est possible :

• Par scan du code barre :

Accueil	Prescription / Commande	Patient	Documents Mo	n espace
	Accueil - Tableau de bord du	21/12/20213 au	21/04/2022	
Nouvelle	prescription	Accès direct à	la prescription avec sc	an code barre
rescription de couronnes Cérar movibles résine ou à chassis m	nique, Zircone, de prothèses étallique, etc	Positionnez le curs	eur ici avant de scanner	
Pre d'u	scription à partir ne empreinte traditionnelle		Vos prescriptions	
	and attend to an atte		Prescriptions	
d'u	scription a partir ne empreinte numérique	Prescription néces	sitant la lecture d'un comment	aire <u>O</u>
		En cours		47
commande de chapes métal, Zir	cone, Châssis Titane, etc	En cours de traiter	nent au laboratoire	2
d'u	n fichier numérique	En phase d'essaya	ge au fauteuil	1
		Clôturée		٥

• Par recherche dans la liste des prescriptions.





1 rue des Alisiers 90800 ARGIESANS Régie par le Code de la Mutualité N° ANSM : DMMES201201779. SIREN : 499 319 093 prothalia.fr

Page 14/16

03 84 90 46 80



5.2 Reprise de prescription :

La prescription initiale s'affiche alors et il faut alors :

• Choisir la nouvelle date de livraison souhaitée pour la prochaine étape :

	Accu	leil	Prescrip	tion / Comman	nde	Pa	tient	Documents		Mon espace	
		PR	ESCRIPTION	N du 21/04/20	022, n°20	220000	3			Imprimer pres	cription
En phas Patient	se d'essayag	ge au fautei	uil - Deman	dé le 28/04/2	022 a 19	:00, exp	édiée le 2	8/04/2022 a 19:0	00 A	Appréciation de	la qualit
Code 00	7			Changer de p	patient		C.S.D	COL	MAR (CMF		~
Nom BO	ND		Prénom	James			Date expé	dition souhaitée		31	
Visage Ca	rré 🗸	Sexe Homm	e ♥ Né le	19/11/1920	Age	101	Tournée d	e livraison	19 h 0	0 🗸	
Détail de la pr	rescription										
				Détail				Demandé		A réaliser	
E 🗁 ADJO	INTE PROTHESE A	WOVIBLE RESINE	CHASSIS METALL	JQUE					_		 ^
APP/	AREIL STELLITE	TITANE CARAC,	sur 17;16;15;14	;24;25;26;27 teinte	A2.			01 - PEI	L	<u>A definir</u>	
											7
Commentaire							Fichier joint	P1 1.1		+ -	
		6	nmentaire					Fichier			
						*					×
Afficher t	ous les comm	nentaires			Ajoute	r	Supprin	ner		Ajo	uter
					-	_					
Télécha	arger traçabili	ité	Imprime	er code-barre						Valider	

• Choisir la nouvelle étape (clic) et valider :

Date expédition souhaitée	28/04/2022	19 h 00	~
bute expedition bounditee	jeudi	101100	
	Étape		
02 - Cire			ľ
03 - C+PEI			
04 - Montage directeur			
05 - Essayage Plaque Nue			
□ A refaire			
A	nnuler Valider		

• Valider l'évolution de la prescription en cliquant sur : valider





1 rue des Alisiers **90800 ARGIESANS** Régie par le Code de la Mutualité N° ANSM : DMMES201201779. SIREN : 499 319 093 Page 15/16

Prothalia

INTERFACE DE PRESCRIPTION DÉMATÉRIALISÉE

6 DOCUMENTATION REGLEMENTAIRE ASSOCIÉE :

La documentation règlementaire :

- Fiche de traçabilité des matériaux,
- Déclaration de conformité

est générée automatiquement à la livraison de la prothèse (lors de l'étape « Finition »).

Chaque prescription, une fois totalement réalisée est accompagnée de sa documentation règlementaire :

Pour cela, il suffit de cliquer sur : Télécharger traçabilité

_				PRES	SCRIPTION	l du 21/04/2022, n' En cours	°20220000	3		I	nprimer	prescript	ion
Patient								Livraison					
Code	007					Changer de patien	t	C.S.D	COLM	IAR (CMR)			~
Nom	BOND Prénom James						Date expédition souhaitée 28/04/2022 jeudi						
Visage	Carré	Carré 🗸 Sexe Homme VNé le 19/11/1920🛐 Age 101						Tournée de livraison 19 h 00 🗸					
Détail de	la prescription	1											
						Détail			Demandé		A réa	liser	
8 🗁	ADJOINTE PRO	THESE AM	OVIBLE R	ESINE A C	HASSIS METALLI	IQUE							^
-	APPAREIL STELLITE TITANE CARAC, sur 17;16;15;14;24;25;26;27 teinte A2.							01 - PEI	05 <u>N</u> 1	- Essayag Je	e Plaque		
													_
Comment	taire							Fichier joint					
				Com	nentaire			\$	Fichier		Q 🕈	Туре	
							*						*
							~						~
											_		
Affich	ner tous les	comme	entaire	5		Ajo	uter	Supprime	er -			Ajouter	
Tél	écharger tra	açabilite	é		Imprime	r code-barre					Valide	er	

Les documents sont au format PDF.





1 rue des Alisiers 90800 ARGIESANS Régie par le Code de la Mutualité N° ANSM : DMMES201201779. SIREN : 499 319 093 Page 16/16