

LIBELLES	COUT	CCAM	A COCHER
Ponction de liquide cérebrospinal, par vois lombaire transcutanée (Ponction lombaire)	26,50 €	AFHB002	
Modificateur F –Urgence jour, dimanche ou jour férié	19,06 €	F	
Electrocardiogramme sur au moins 12 dérivations	13,52 €	DEQP003	
Modificateur F –Urgence jour, dimanche ou jour férié	19,06 €	F	
Ponction de moelle osseuse pour myélogramme et analyses biologiques dans un territoire, par voie transcutanée	9,60 €	FDHB006	
Biopsie ostéo-médullaire, par voie transcutanée	62,70 €	FDHB 002	
Prélèvement de sang artériel avec gazométrie sanguine et mesure de Ph sans épreuve d'hyperoxie	36,48 €	GLHF001	
Modificateur F –Urgence jour, dimanche ou jour férié	19,06 €	F	
Ponction d'un épanchement pleural, sans guidage	31,28 €	GGHB001	
Modificateur F –Urgence jour, dimanche ou jour férié	19,06 €	F	
Biopsie de lésion superficielle, par voie transcutanée sans guidage	19,20 €	ZZHB002	
Biopsie de glande salivaire majeure (principale)	29,49 €	HCHA001	
Injection d'agent pharmacologique dans l'appareil capsuloligamentaire d'une articulation ,par voie transcutanée sans guidage	16,08 €	PBLB001	
Biopsie dermoépidermique, par abord direct	19,99 €	QZHA001	
Périmètre de marche	28,80 €	EQQP003	
Explorations fonctionnelles des flux lacrymaux (test de Shimer)	19,20 €	BBQP001	

Patient adressé par : <input type="checkbox"/> médecin de ville <input type="checkbox"/> médecin CHRU <input type="checkbox"/> hors médecin CHRU	Patient adressé pour : <input type="checkbox"/> déjà suivi dans le service <input type="checkbox"/> 1 ^{er} diagnostic <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} avis <input type="checkbox"/> relais de la pédiatrie <input type="checkbox"/> nouvelle prise en charge (patient diagnostiqué ailleurs que MIA)
<p><u>PATHOLOGIES :</u></p> <p><input type="checkbox"/> 1. Maladies rares</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sclérodermie <input type="checkbox"/> SAPL <input type="checkbox"/> HTAP <input type="checkbox"/> Rendu Osler <input type="checkbox"/> Angioedème <input type="checkbox"/> Amylose <input type="checkbox"/> Lupus <p><input type="checkbox"/> 2. Immunologie clinique</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> cytopénie auto-immune <input type="checkbox"/> GVH chronique <input type="checkbox"/> déficit immunitaire <input type="checkbox"/> \$ auto-inflammatoire <input type="checkbox"/> mastocytose <input type="checkbox"/> histiocytose <input type="checkbox"/> \$ d'activation macrophagique <input type="checkbox"/> hyperéosinophilie <p><input type="checkbox"/> 3. Maladies vasculaires rares et maladies thrombo-emboliques rares hors SAPL</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vascularite <input type="checkbox"/> Horton / PPR <input type="checkbox"/> Takayasu <input type="checkbox"/> Elastoplasties <p><input type="checkbox"/> 4. Maladies neuro-musculaires rares</p> <p><input type="checkbox"/> 5. Maladies métaboliques rares</p>	

FEUILLE DE SOINS EXTERNES ET DE PRESCRIPTIONS
Consultations Médecine Interne Oncologie et Maladies infectieuses

N° Entrée :

Nom :

Prénom :

Epouse :

Date de naissance :

N0 de dossier :

Code postal :

Pays (hors France) :

Date de soins :

Code UF :

Taux :

Médecin traitant déclaré :

OUI

NON

Soins en rapport avec l'ALD :

OUI

NON

Signature du médecin :

Après votre consultation, veuillez déposer cette feuille de soins à l'accueil. Vous pouvez régler votre consultation en espèces, par chèque ou carte bancaire. Un reçu vous sera remis pour servir de justificatif auprès de votre mutuelle. Nous vous remercions de votre passage dans notre établissement.

	Suivi du patient	Avis ponctuel
Orienté par le médecin traitant	<input type="checkbox"/> CS + MCS	<input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> C2
Orienté par le médecin traitant	<input type="checkbox"/> C + MCG	
Urgence	<input type="checkbox"/> CS	
Hors résidence habituelle	<input type="checkbox"/> CS + MCS <input type="checkbox"/> CS	
Hors parcours desoins	<input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> CS+ D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A	

PROTOCOLE : OUI NON

Biologie
<input type="checkbox"/> Anatomico-pathologie demandée Récupération des actes à 13 jours
<input type="checkbox"/> Autres analyses de biologie Récupération des actes à 10 jours

Soins infirmiers	
<input type="checkbox"/> Ponction veineuse	AMI 1,5
<input type="checkbox"/> Saignée	AMI 5
<input type="checkbox"/> Pansement simple	AMI 2
<input type="checkbox"/> Prélèvement cutané, de sécrétions muqueuses	AMI 1
<input type="checkbox"/> Prélèvement de selles ou d'urines pour examen cyto/bactério/viro/myco/parasito	AMI 1
<input type="checkbox"/> Injection sous/cutanée	AMI 1
<input type="checkbox"/> Pose ou changement d'un dispositif intraveineux	AMI 3
<input type="checkbox"/> Retrait d'un dispositif intraveineux central (pic-line)	AMI 3
<input type="checkbox"/> Autre	AMI