

Nom :

Prénom:

Adresse des soins:

Localité:

Tel / GSM: Sexe: F / M

PRESCRIPTION 1 DATE 1 *

Accord du/...../ 200... au/...../ 200...

Katz** Démence

Nature de l'accord **T2 - T7 - FA - FB - FC**

Paliatif*: **PN - PP - PA - PB - PC**

PRESCRIPTEUR 1 * :

Apposer ici une vignette ou compléter **toutes** les zones

Organisme assureur:

NISS

CT1 CT2

Numéro INAMI **1**

INFIRMIERE DETENTRICE DE LA PRESCRIPTION N°

Nom :

Numéro INAMI **4**

TM non obligatoire% Non

1 Matin 2 Après-midi 3 Soir S* = symbole

Prestations à l'acte				Libellé
1	2	3	S*	
				425110 Toilette (soins d'hygiène)
				423054 Injection IV
				423076 Injection IM ou SC ou hypo
				423091 Plusieurs Injections
				424255 Surveillance de plaie
				424270 Application de pommades
				424292 Application de collyre post-op
				424314 Application de bandage(s)
				424336 Soins de plaies simples
				424351 Soins de plaies complexes
				424373 Soins de plaies spécifiques
				425176 Soins de vessie (lav,sonde,..)
				425191 Soins de vulves,aspi respi
				425213 Lavement, Alim. Entérale,
				423231 Accomp. Pat. diabetique non autonome
				424874 Prépa hebd médocs voie orale
				425736 Admin Medics patient psy
				427416 Rempl. Sonde vésicale
				427475 Rempl. Sonde de gastrostomie

Prestations aux forfait				A	B	C	Libellé
1	2	3	S*				
				426731			Toilette (soins d'hygiène)
				426753			Injection(s)
				427210			Surveillance de plaie
				427232			Application de pommades
				427254			Application de collyre post-op
				427276			Application de bandage(s)
				427291			Soins de plaies simples
				427313			Soins de plaies complexes
				427335			Soins de plaies spécifiques
				426790			Soins de vessie (lav,sonde,..)
				426812			Soins de vulves,aspi respi
				426834			Lavement, Alim. Entérale,
				428013			Admin Medics patient psy

Prestations supplémentaires (1)				Libellé
1	2	3	S*	
				421072 Retrait d'un cathéter
				423113 Mise en pace d'un cathéter
				427475 Rempl. Sonde de gastrostomie
				427534 Surv. Pompe analgésie
				427593 Visite supplémentaire (Pompe)

Prestations à techniques spécifiques				Libellé
1	2	3	S*	
				425375 Soins techniques spécifiques
				423113 Remplacement de l'héparjet
				Détailler les prestations au verso svp

Prestations supplémentaires (2)				Libellé
1	2	3	S*	
				427615 Changement pansement pompe
				427630 Redémarrage pompe
				427652 Modification dose entretien
				427674 Changement réservoir médication
			

détail des soins et libellé

Traitement

Nbre de fois:..... Période: du au

MOIS DE FACTURATION :

Remarque au verso

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1																																	
2																																	
3																																	

* Si paliatif ou si plusieurs prescriptions -> compléter etagrafer une fiche complémentaire