



Fait le 02/10/2018

Spécialité : Infirmier, kinésithérapeute, orthophoniste, orthoptiste.

# Régénérer une prescription



Si vous souhaitez régénérer les actes d'une prescription, sans modifier son contenu :

Allez dans



Sélectionnez le patient et la prescription – modifier la prescription

Liste des prescriptions

Patients

Nom	Né(e) le
BANNE MAURICE	01/01/2009
CARTE DE DEMO CHARLES	01/01/2009
CARTE ENFANT SEUL BENJAMIN	01/01/1982
CIMENTATION MAURICE	23/19/1959
CIMENTATION MYRIAM	31/01/1960
CIMENTATION VERONIQUE	21/01/1991
DESMAUX NATHALIE	15/06/1955
DESMAUX PAUL	01/01/1998
EXEMPLE DE CARTE NATACHA	01/11/1950
EXEMPLE DE CARTE OLIVIER	04/01/1950
EXEMPLE DE CARTE OSCAR	05/05/1990
NONTRON HONORE	15/01/1990
NONTRON JUSTINE	21/01/1991
NONTRON MARION	31/01/1960
ONZE ACHILE	01/01/1994
ONZE ALEX	01/01/1993
ONZE ARTHUR	01/01/1989
ONZE LOU	01/01/1991
ONZE PIERRE	01/19/1970
ONZE THEO	01/01/1992
ONZE TOM	18/03/1989
ONZE ZOE	01/01/1990

Prescriptions de EXEMPLE DE CARTE NATACHA

Date	Prestations	Début	Fin	Pour	Scan	Fact
01/02/16	AMI 1 + AMI 4 + AMI 1.5	01/02/16	30/04/16	IA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
01/07/15	AMI 2	01/07/15	31/07/15	IA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prescription du 01/02/16 par TOUBIB LAURENT

Aucun document

Gérer scan   Communiquer

- Injection sous-cutanée à 09:00
- Pansement chirurgical à 09:00
- Prélèvement par ponction veineuse direct à 09:00

Pas de motif

Ajouter   Modifier   Supprimer   Imprimer   Facturer  
Renouveler   Voir   Terminer   Agenda   Fermer



Cliquer sur cabinet puis revenir sur domicile (ou l'inverse si vous réalisez les soins au cabinet)

Le logiciel considèrera que la prescription a été modifiée et va régénérer tous les actes.

Détail de la prescription (MODIFICATION)

Ordonnance		Remboursement	
Patient	EXEMPLE DE CARTE NATACHA	Assurance	10 Maladie Accident droit commun 00/00/00
Prescrit par	TOUBIB LAURENT	Exonération	4 Affection liste, hors liste ou multiples (ALD) 01 999 9999 CPAM - DEMONSTRATION % 100 A.M.E <input type="checkbox"/>
Le	01/02/2016		0069906121 ACTIL -DRE % 0
Praticien	INFIRMIER1824 ALAIN	Tiers payant	Tiers payant sur part obligatoire

Motif  Catégorie

Acte	Planification	Heures	Dép. exigence
IN7 1 AMI	Du 01/02/2016 au 30/04/2016 1 fois, Tous les 1 jours L M M J V S D	n° 1 09:00	Dép. exigence <input type="text"/> Acte gratuit <input type="checkbox"/>

Cabinet  
 Domicile  
Nb IFA 1

dim+férie avec majo.  Nuit  
 Milieu de nuit

Liste des actes			
N°	Acte	Cotation	
1	IN7	1 AMI 1	Ajouter
2	PA6	1 AMI 4.00	Supprimer
3	PR2	1 AMI 1.50	

Options  
 Ne pas gérer cotation demi et gratuit  
 Affecter les actes selon l'emploi du temps

DAP  Date 00/00/0000  
Motif

Info complémentaires - Ligne d'acte n° 1  
Info   
Cumul AMI avec AIS à la même heure

Numériser

Cliquez sur « OK » pour enregistrer la nouvelle prescription.