

BESOIN D'UNE PEC PAR UN INFIRMIER



VOICI LES ATTENDUS QUALITÉ DE LA CPAM POUR LA RÉDACTION DES ORDONNANCES DE SOINS

Nom - Prénom
identifiant
RPPS/ADELI/AM/FINESS
Coordonnées du prescripteur

Nom
Prénom
Date de naissance
du patient

Dates de la PM

À SAVOIR

Chaque ordonnance
de soins IDE
devra comporter
les éléments suivants



A votre disposition les PM type
pour des soins infirmiers
exigées par la CPAM

PRÉCISER

Soins en rapport
avec une ALD

Faire faire par IDE

Soins à réaliser au cabinet
ou à domicile

Fréquence des soins
Nombre de passages

Date de début de la PEC

Nécessité de quotidienneté
Horaires

Posologie - Protocole
Voie d'administration -

Signatures et tampon lisible

CONTACTER VOTRE CPTS13007
cpts13007@gmail.com
07.84.41.81.59

Identification du prescripteur

Identification du patient

Ordonnance pour BSI

Le.....20....

Soins en rapport avec une ALD exonérante : Oui Non

Faire pratiquer par IDE un Bilan de soins Infirmiers chez un patient dépendant

Cachet et signature du prescripteur

Identification du prescripteur

Identification du patient

Date de naissance

**Ordonnance
Pour surveillance et observation
d'une thérapeutique orale**

Le.....20....

Soins en rapport avec une ALD exonérante : Oui Non

Faire pratiquer par IDE à compter du

A domicile Au cabinet

Administration et surveillance d'une thérapeutique orale d'un patient présentant des troubles psychiatriques ou cognitifs (maladies neurodégénératives ou apparentées)

Accompagnement, Surveillance et observation d'un patient pour mise en œuvre d'un traitement/modification de celui-ci.

Week ends jours fériés compris ?

Oui Non

Nombre de passage par jour :

Durée : jours

Cachet et signature

Identification du prescripteur

Identification du patient

Ordonnance Pour injection

Le.....20....

Soins en rapport avec une ALD exonérante : Oui Non

Faire pratiquer par IDE à compter du

A domicile

Au cabinet

Une injection de

Posologie

Voie d'abord : IM S/C ID

Fréquence et/ou horaire de passage :

Week ends jours fériés compris ? Oui Non

Durée : jours

Cachet et signature du prescripteur

Cachet et signature du prescripteur

Identification du prescripteur

Identification du patient

Ordonnance Pour suivi PRADO

Le.....20....

Soins en rapport avec une ALD exonérante : Oui Non

Faire pratiquer par IDE à compter du

Séance à domicile, de surveillance clinique et de prévention pour un patient à la suite d'une

- hospitalisation pour épisode de décompensation d'une insuffisance cardiaque
- hospitalisation pour épisode d'exacerbation d'une bronchopathie chronique obstructive (BPCO).

Selon le protocole thérapeutique et de surveillance, avec la tenue d'une fiche de surveillance, la transmission des informations au médecin traitant dans les 48 h par voie électronique sécurisée.

Durée du traitement : Jusqu'à 15 séances sur 4 à 6 mois si besoin.

Cachet et signature

Identification du prescripteur

Identification du patient

Ordonnance Pour pansement complexe

Le.....20....

Soins en rapport avec une ALD exonérante : Oui Non

Faire pratiquer par IDE à compter du

A domicile

Au cabinet

Localisation de la plaie ou des plaies :

- Séance de surveillance clinique et d'accompagnement postopératoire à domicile (RAAC)
- Pansement de brûlure étendue ou de plaie chimique ou thermique étendue, sur 1 surface supérieure à 5 % de la surface corporelle
- Pansement de brûlure à la suite de radiothérapie, sur une surface supérieure à 2 %
- Pansement d'ulcère étendu ou de greffe cutanée, sur une surface supérieure à 60 %
- Pansement d'amputation nécessitant détersion, épluchage et régularisation
- Pansement de fistule digestive
- Pansement pour pertes de substance traumatique ou néoplasique, avec lésions profondes aponévrotiques, musculaires, tendineuses ou osseuses
- Pansement nécessitant méchage ou une irrigation
- Pansement d'escarre profonde et étendue atteignant les muscles ou les tendons
- Pansement chirurgical avec matériel d'ostéosynthèse extériorisé
- Pansement d'ulcère ou de greffe cutanée avec pose de compression
- Pansement lourd et complexe pour un patient diabétique insulino-traité, nécessitant une détersion avec défibrination

Fréquence de renouvellement du pansement :

Week ends jours fériés compris ?

Oui Non

Durée : jours

Nécessité d'une anesthésie topique ?

Oui Non

Cachet et signature

Identification du prescripteur

Identification du patient

Ordonnance Pour pansement simple

Le.....20....

Soins en rapport avec une ALD exonérante : Oui Non

Faire pratiquer par IDE à compter du

A domicile

Au cabinet

Localisation de la plaie ou des plaies :

- Séance de surveillance clinique et d'accompagnement postopératoire à domicile (RAAC)
- Ablation de fils ou d'agrafes, dix ou moins
- Ablation de fils ou d'agrafes plus de dix
- Pansement de plaies opératoires étendues ou multiples, après abdominoplastie ou chirurgie mammaire (préciser si bilatérales)
- Pansement de stomie
- Pansement de trachéotomie
- Pansement postopératoire d'exérèse multiple de varices et/ou de ligatures multiples perforantes avec ou sans stripping (préciser si 2 membres)
- Pansement simple
- Surveillance de drain ou de redon et/ou retrait post op de drain
- Retrait de sonde urinaire

Fréquence de renouvellement du pansement :

Week ends jours fériés compris ?

Oui Non

Durée : jours

Nécessité d'une anesthésie topique ?

Oui Non

Cachet et signature

Identification du prescripteur

Identification du patient

Ordonnance Pour patient insulino-traité

Le.....20....

Soins en rapport avec une ALD exonérante : Oui Non

Faire pratiquer par IDE à compter du

A domicile Au cabinet

- Surveillance et observation de la glycémie capillaire.....fois par jour
- Injection selon protocole de
- Surveillance clinique et de prévention

Horaires à préciser si besoin :

Week ends jours fériés compris ?

Oui Non

Durée du traitement : jours

Cachet et signature

Identification du prescripteur

Identification du patient

Ordonnance Pour Prélèvement

Le.....20....

Soins en rapport avec une ALD exonérante : Oui Non

Faire pratiquer par IDE à compter du

A domicile

Au cabinet

Prélèvement par ponction veineuse directe

Prélèvement aseptique cutané ou de sécrétions muqueuses, prélèvement de selles ou d'urine pour examens cytologiques, bactériologiques, mycologiques, virologiques ou parasitologiques

Cachet et signature du prescripteur

