

<b>Centre Hospitalier de PAU</b>	<b>Correction du fichier structure : Fiche de liaison</b>  <b>MISE A JOUR DES APPLICATIONS</b>	<i>Département Activité et Développement</i> <i>- Analyse de Gestion -</i>  ADG-P01-FE01 Version N°6 Date d'application : 1/01/2023 Page 1/2
--------------------------------------	--	--

**A RENSEIGNER PAR LE SERVICE DEMANDEUR**

**Date de la demande :**

**Service demandeur :**

**Référent :**

**Description de la demande :**

	UF	CR	Pôle	SA	UM PMSI	US
<b>Création</b>	<input type="checkbox"/>					
<b>Suppression</b>	<input type="checkbox"/>					
<b>Modification</b>	<input type="checkbox"/>					

Critères	Configuration actuelle		Nouvelle configuration	
<b>N° UF et libellé</b>				
<b>N° CR et libellé</b>				
<b>N° Pôle et libellé</b>				
<b>Nom du responsable UF</b>				
<b>Localisation géographique</b>				
<b>Nombre de lits et places</b>			/	
<b>Activité</b>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
• Production d'actes	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
• Consommation d'actes :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
- Laboratoire	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
- Imagerie	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
- Autre	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>Moyens affectés (ETP) :</b>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
• - Personnel médical	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
• - Personnel non médical	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>Dépenses:</b>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
• Dépenses de personnel	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
• Dépenses à caractère médical, hôtelier et autres	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>Produits</b>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
• Financement à l'activité (T2A)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
• Dotation :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
- MIGAC	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
- Subvention	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
- Autre	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

<b>Centre Hospitalier de PAU</b>	<b>Correction du fichier structure : Fiche de liaison</b>  <b>MISE A JOUR DES APPLICATIONS</b>	<i>Département Activité et Développement</i> <i>- Analyse de Gestion -</i>  ADG-P01-FE01 Version N°6 Date d'application : 1/01/2023 Page 2/2
--------------------------------------	--	--

### INSTRUCTION TECHNIQUE DE LA DEMANDE

**Date de validation des éléments par le service analyse de gestion :**

**Date de transmission aux référents des applications informatiques :**

**Date d'application des modifications :**

**Eléments complémentaires à la demande :**

Critères	Configuration actuelle	Nouvelle configuration
<b>N° SA et libellé</b>		
<b>N° UM et libellé</b>		
<b>Code US et libellé</b>		
<b>Code UC et libellé</b>		
<b>A rattacher au budget :</b>		
<b>DMT</b>		
<b>Code activité (TA)</b>		
<b>Discipline équipement (DE)</b>		

**Suite à une mise à jour du fichier structure commun à l'établissement, veuillez intégrer les éléments de cette fiche dans les applications suivantes :**

<b>Logiciels concernés</b>	PH7	<input type="checkbox"/>	MAGH2	<input type="checkbox"/>	CLINICOM	<input type="checkbox"/>
	AGIRH	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	INLOG	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	APIX (TDHC)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TRACELINE (e-Tline)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	RIS / VENUS	<input type="checkbox"/>
					CROSSWAY	<input type="checkbox"/>
					CORA	<input type="checkbox"/>
					SPEEDCALL	<input type="checkbox"/>
					PHARMA	<input type="checkbox"/>
					CHIMIO	<input type="checkbox"/>

**Commentaires :**

**MERCI DE BIEN VOULOIR INFORMER LE SERVICE ANALYSE DE GESTION PAR MAIL  
([analyse-gestion@ch-pau.fr](mailto:analyse-gestion@ch-pau.fr)) LORSQUE VOUS AUREZ PROCEDE AUX MODIFICATIONS**