

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

A RENSEIGNER PAR LE SERVICE DEMANDEUR

Date de la demande :

Service demandeur :

Référent :

Description de la demande :

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

Critères	Configuration actuelle		Nouvelle configuration	
N° UF et libellé				
N° CR et libellé				
N° Pôle et libellé				
Nom du responsable UF				
Localisation géographique				
Nombre de lits et places			/	
Activité				
• Production d'actes	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
• Consommation d'actes :				
- 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
Moyens affectés (ETP) :				
• - 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
Dépenses:				
• 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
Produits				
• Financement à l'activité (T2A)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
• Dotation :				
• - 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

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

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 :

Éléments complémentaires à la demande :

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

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

Logiciels concernés	PH7 <input type="checkbox"/> AGIRH <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	MAGH2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CLINICOM <input type="checkbox"/> INLOG <input type="checkbox"/> APIX (TDHC) <input type="checkbox"/> TRACELINE (e-Tline) <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) LORSQUE VOUS AUREZ PROCÉDÉ AUX MODIFICATIONS**