



**PRESCRIPTION MEDICALE D'ADMISSION EN HAD  
POUR MISE EN PLACE D'UNE THERAPIE PAR  
PRESSION NEGATIVE**

Date de la prescription :     /     /

Coordonnées du médecin prescripteur / service d'hospitalisation (NOM, Prénom, n° de téléphone et courriel) :

<b>P A T I E N T</b>	Nom usuel :	Prénom(s) :
	Nom de naissance :	Date de naissance :
	Adresse postale :	N° téléphone :
	Le patient est actuellement : <input type="checkbox"/> A domicile <input type="checkbox"/> Hospitalisé dans le service :	
	Antécédents significatifs :	
	Médecin traitant :	

L'HISTOIRE ET ETHIOLOGIE DE LA PLAIE	
LOCALISATION DE LA PLAIE	
DIMENSION DE LA PLAIE	<input type="checkbox"/> Longueur : _____ cm <input type="checkbox"/> Largeur : _____ cm <input type="checkbox"/> Profondeur : _____ cm

	Pansement avec TPN classique (RENASYS EDGE®)	Pansement avec TPN à usage unique (PICO® ou AVANCE SOLO®)
INTERFACE	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Interface neutre <input type="checkbox"/> Algostéril®	
PRODUIT DE REMPLISSAGE	<input type="checkbox"/> Mousse (noire) <input type="checkbox"/> Gaze de remplissage (blanche)	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Gaze de remplissage <input type="checkbox"/> Mousse
DEPRESSION (mmHg)	<input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> autre : ____ <input type="checkbox"/> Continue <input type="checkbox"/> Discontinue	
TAILLE PANSEMENT		<input type="checkbox"/> 10x20 <input type="checkbox"/> 10x30 <input type="checkbox"/> 15x15 <input type="checkbox"/> 15x20 <input type="checkbox"/> 15x30 <input type="checkbox"/> 20x20 <input type="checkbox"/> 20x25 <input type="checkbox"/> Multisite : <input type="checkbox"/> 15x20 <input type="checkbox"/> 20x25

Date prochain RDV :     /     /

A la suite de la consultation, le pansement TPN classique peut être positionné le lendemain  
 Oui             Non

Signature du médecin prescripteur + cachet :

**MERCI DE BIEN VOULOIR JOINDRE UNE ORDONNANCE DE TRAITEMENT ACTUEL A CE DOCUMENT**