

Département 37 :

Tel. : 02 47 70 42 72

Fax : 02 47 70 42 49

admission37@humensia.org

Département 45 :

Tel. : 02 45 40 04 79

Fax : 02 45 40 03 79

admission45@humensia.org

Département 28 :

Tel. : 02 45 40 04 71

Fax : 02 45 40 03 79

admission28@humensia.org

PRESCRIPTION TPN STANDARD

Traitement par Pression Négative (TPN)

Demande de prise en charge en HAD

VAC ULTA Acti VAC (ambulatoire) Transfert unité en HAD : oui non N° série :

Date de prescription : ___/___/___

Identification du patient :

Nom : Prénom : Date de naissance : ___/___/___

Adresse :

Code Postal : Ville : Tel :

Réglages :

• **MODES DÉPRESSION :**

- Continu
- Intermitent

• **DÉPRESSION :**

- 125 mmHg
- 100 mmHg
- 75 mmHg
- Autre :

• **INTENSITÉ :**

- Faible
- Moyenne
- Forte

Fréquence de réfection des pansements :

- 2 / semaine
- 3 / semaine
- Autres :

Consommables :

• **RÉSERVOIR**

- 300 ml M8275058/10
- 500 ml M8275063/10

• **KIT VAC SIMPLACE**

- Petit modèle M8275046/5
- Moyen modèle M8275045/5

• **KIT VAC GRANUFOAM**

- Grand modèle M8275053/10

• **KIT VAC WHITEFOAM**

- Petit modèle M8275068/10
- Grand modèle M8275067/10

• **PANSEMENT PREVENA (Gestion des incisions)**

- 13 cm PRE1155
- 20 cm PRE1055
- 35 cm PRE3255
- 90 cm PRE4055

Consommables associés :

• **PANSEMENT WHITEFOAM**

- Petit modèle M6275033/10
- Grand modèle M6275034/10

Autres :

- Interface (Adaptic, Mépitel..)
- Protection des berges
- Anneau sécuring Hydrocolloïde (Étanchéité)
- VAC Gel
- Film Dermatac
- Autres :

Cachet et Signature du prescripteur :