

GRIVES GRIVES GRIVES GRIVES

Grille d'audit - Recueil de l'identité au bureau des entrées

Éléments d'identitovigilance

La pièce d'identité est demandée :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Présentation de la pièce d'identité :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Refus <input type="checkbox"/>
Si oui, type de pièce d'identité présentée :	Carte d'identité <input type="checkbox"/> Carte de résident <input type="checkbox"/>	Passeport <input type="checkbox"/> Carte de séjour <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>
Demande de décliner l'identité : <i>(la vérification du sexe du patient peut être faite par observation du patient, ou sur la pièce d'identité)</i>	Nom de naissance <input type="checkbox"/> Date de naissance <input type="checkbox"/> Sexe du patient M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Nom d'usage (« marital ») <input type="checkbox"/>	Prénom <input type="checkbox"/>
Les formalités sont-elles effectuées par une tierce personne ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Le patient est recherché dans le SIH :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Critères utilisés pour la recherche <ul style="list-style-type: none"> Date de naissance 3 Premières lettres du nom de naissance 3 Premières lettres du prénom 	<i>(Précisez l'ordre de saisie dans le champ : indiquer 1, 2 ou 3 dans la case ordre de saisie) (cocher NA si la procédure de l'établissement n'inclut pas ce critère de recherche)</i>		
	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
			Ordre :
			Ordre :
			Ordre :
Suspicion de doublon :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Si doublon suspecté, signalement du doublon à la cellule opérationnelle d'identitovigilance :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	

Autres éléments administratifs

Les éléments de prise en charge sont demandés : <i>(si l'agent ne demande aucun document, ne rien cocher)</i>	Carte vitale : <input type="checkbox"/>	Carte mutuelle <input type="checkbox"/>	Autres : <input type="checkbox"/>
Vérification des couvertures sociales du patient et mise à jour éventuelle : <i>(Cocher NA si le patient ne présente pas de document de prise en charge).</i>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
L'agent d'accueil demande l'adresse du patient	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Avec justificatif de domicile <i>(cocher NA si la demande de justificatif de domicile n'est pas prévue dans l'établissement)</i>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
L'agent d'accueil demande le numéro de téléphone du patient :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	

La saisie dans le SIH

Les données obligatoires sont saisies :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Si non, quelle donnée n'est pas saisie :	Nom de naissance <input type="checkbox"/> Date de naissance <input type="checkbox"/> Lieu de naissance <input type="checkbox"/>	Nom d'usage (« marital ») <input type="checkbox"/>	Prénom <input type="checkbox"/> Sexe <input type="checkbox"/>

GRIVES GRIVES GRIVES GRIVES

Les règles de saisie sont respectées : <i>(Pas de caractères spéciaux, pas de ponctuation, pas de tirets, pas d'apostrophe, pas d'abréviation) :</i>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Si NON, quelle(s) règle(s) ne sont pas respectée(s) :	Caractères spéciaux <input type="checkbox"/> Apostrophes <input type="checkbox"/>	Ponctuations <input type="checkbox"/> Abréviations <input type="checkbox"/>	Tirets <input type="checkbox"/>
Identité tronquée lors de la saisie	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Vérification de la concordance entre la pièce d'identité, les données présentes dans le SIH et si elle existe la carte d'identification patient de l'ES :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Si oui, concordance exacte :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Si le patient ne présente pas de documents d'identité, il est enregistré en identité provisoire dans le SIH : <i>(Cocher NA si non autorisé par le logiciel ou non prévue dans la procédure de l'ES)</i>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Si le patient est hospitalisé, les pièces demandées sont scannées ou photocopiées: <i>(Cocher NA si cette pratique n'est pas en vigueur dans votre établissement)</i>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Si des documents sont manquants, l'agent d'accueil explique la procédure au patient pour régulariser son dossier: <i>(Cocher NA si cette pratique n'est pas en vigueur dans votre établissement)</i>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>