

FICHE ADMINISTRATIVE DE CONCERTATION 1/2

Etablissement : maladies		FINESS : 1	N° OGC : 55
N° Champ : 2	Libellé du champ de contrôle : Séjours de niveau de sévérité 2		

Document susceptible d'être produit aux services administratifs de l'établissement et des organismes de sécurité sociale, n'inscrire aucun élément couvert par le secret médical.

ARGUMENTAIRE DU MEDECIN CONTROLEUR

FICHE ADMINISTRATIVE DE CONCERTATION 2/2
Seuls les éléments impactant la facturation ont été pris en compte

Etablissement : maladies	FINESS : 1	N° OGC : 55
N° Champ : 2	Libellé du champ de contrôle : Séjours de niveau de sévérité 2	

GHS initial : 4774	GHS avant concertation : 4773	GHS final après concertation :
---------------------------	--------------------------------------	--------------------------------

DECISION FINALE APRES CONCERTATION

Maintien de l'avis initial du médecin contrôleur : ☐ Retour groupage initial DIM : ☐ Autre groupage* : ☐

***N° du ou des nouveaux argumentaires** (cf. texte intégral dans rapport OGC) :

Avis Final du MEDECIN DIM

Accord : ☐
Désaccord : ☐ (les éléments couverts par le secret médical sont à mentionner sur la fiche médicale de concertation)

Date de concertation :

NOM et SIGNATURE du MEDECIN RESPONSABLE du CONTRÔLE

NOM du ou des autres membres de l'équipe de contrôle ayant participé à la concertation

NOM et SIGNATURE du MEDECIN du DIM

Atteste avoir pris connaissance des éléments du dossier y compris ceux couverts par le secret médical et des arguments soutenus sous la responsabilité du médecin responsable du contrôle et avoir eu l'opportunité d'en débattre contradictoirement

NOM du ou des autres participants à la concertation