

---

# Pré admission LPFS Groupe 9



Kyllian CELISSE LPFS Groupe 9

---

---

# Pré- admission LPFS Groupe 9

## Sommaire :

- I. Présentation des pages
- II. Test des erreurs

Kyllian CELISSE LPFS Groupe 9

---





# I. Présentation des pages

Le formulaire contient 8 étapes pour la pré-admission

## Page 1 sur 8 Choix du patient:

Si l'utilisateur clique sur nouveau patient, cela le redirige vers la première page pour récupérer les informations du patient. (cf. Diapo 4)

A screenshot of a web form titled "CHOIX DU PATIENT". The form has a white background and is framed by a blue border. At the top, the title "CHOIX DU PATIENT" is centered. Below the title, there are two buttons: "Nouveau patient" on the left and "Patient existant" on the right. The buttons are light gray with rounded corners. At the bottom right of the form, there are four small green squares in a row.

Sinon, si l'utilisateur clique sur patient existant, cela le redirige vers la première page de pré-admission. (cf. Diapo 9)

A screenshot of a web form titled "CHOIX DU PATIENT". The form has a white background and is framed by a blue border. At the top, the title "CHOIX DU PATIENT" is centered. Below the title, there are two buttons: "Nouveau patient" on the left and "Patient existant" on the right. Below these buttons, there is a dropdown menu labeled "Patient existant : \*". The dropdown menu is open, showing the text "Coquelicot Celine" and a downward arrow. Below the dropdown menu, there is a blue button labeled "Sélectionner".



# I. Présentation des pages

## Page 2 sur 8 Informations concernant le patient :

**INFORMATIONS CONCERNANT LE PATIENT**  
**Étape 1 sur 6**

Numéro de sécurité sociale : \*

Civilité:\*

choix ▾

Nom de naissance : \*

Nom d'épouse :

Prénom : \*

Date de naissance : \*

jj / mm / aaaa

Adresse : \*

CP : \*

Ville : \*

Email : \*

Téléphone :\*

Suivant



# I. Présentation des pages

## Page 3 sur 8 Couverture sociale :

**COUVERTURE SOCIALE**  
**Etape 2 sur 6**

Le patient est-il l'assuré ? : \*

choix

Le patient est-il en ALD ? : \*

choix

Organisme de sécurité sociale / Nom de la caisse d'assurance maladie : \*

Nom de la mutuelle ou de l'assurance : \*

Numéro d'adhérent : \*



# I. Présentation des pages

Page 4 sur 8 coordonnées personnes de confiance :

**COORDONÉES PERSONNES DE CONFIANCE**  
**Etape 3 sur 6**

Nom de naissance : \*

  
  

Prénom : \*

  
  

Téléphone : \*

  
  

Adresse : \*

Retour

Suivant



# I. Présentation des pages

## Page 5 sur 8 coordonnées personnes à prévenir :

Si l'utilisateur fait le choix d'une "nouvelle personne", il faudra qu'il rentre les coordonnées de la personne à prévenir, sinon il prend les mêmes coordonnées que la personne de confiance.

**COORDONÉES PERSONNES À PRÉVENIR**  
**Etape 4 sur 6**

Choisissez une option : \*

Nouvelle personne ▼

Nom de naissance : \*

Prénom : \*

Téléphone : \*

Adresse : \*

Retour Terminer

**COORDONÉES PERSONNES À PRÉVENIR**  
**Etape 4 sur 6**

Choisissez une option : \*

Même personne que la personne de confiance ▼

Retour Terminer



# I. Présentation des pages

## Page 6 sur 8 Pièces jointes du patient :

### PIÈCES JOINTES DU PATIENT

#### Etape 5 sur 6

Carte d'identité (recto) : \*

Aucun fichier sélectionné.

Carte d'identité (verso) : \*

Aucun fichier sélectionné.

Carte vitale : \*

Aucun fichier sélectionné.

Carte de mutuelle : \*

Aucun fichier sélectionné.

Livret de famille (pour enfants mineurs) :

Aucun fichier sélectionné.

Autorisation (pour enfants mineurs) :

Aucun fichier sélectionné.



# I. Présentation des pages

## Page 7 sur 8 Pré-admission du patient :

### Pré-admission Etape 6 sur 6

Service : \*

choix

Nom du médecin : \*

choix

Pré-admission pour : \*

choix

Date d'hospitalisation : \*

jj / mm / aaaa

Heure de l'intervention : \*

-- : --

Chambre particulière ? : \*

choix

Retour Suivant



# I. Présentation des pages

## Page 8 sur 8 Fin pré-admission :

Si toutes les données sont bien toutes rentrées en base, cela renverra le client sur cette page :

### Fin de pré-admission

La pré-admission est bien complétée. Veuillez choisir une action suite à cette pré-admission :

[Nouvelle pré-admission](#) [Générer un PDF](#) [Se déconnecter](#)



## II. Tests des erreurs

Voici un exemple d'erreur qui est présent sur chaque page

### INFORMATIONS CONCERNANT LE PATIENT Etape 1 sur 6

Le numéro de sécurité sociale doit contenir exactement 15 chiffres.  
Numéro de sécurité sociale : \*

Si toutes les conditions sont valides, cela renvoie à la page suivante



## II. Tests des erreurs

**Page 2 sur 8 Informations concernant le patient :**

**Pour le numéro de sécurité sociale (cf. Diapo 4):**

si il est vide, que ce n'est pas un nombre à 15 chiffres ou que ce ne sont pas des chiffres cela renverra l'erreur :

*Le numéro de sécurité sociale doit contenir exactement 15 chiffres.*

si la clé de sécurité n'est pas conforme, cela renverra l'erreur :

*La clé de contrôle du numéro de sécurité sociale est incorrecte.*

Si la civilité ne correspond pas au premier chiffre du numéro de sécurité sociale :

*La civilité sélectionnée ne correspond pas au numéro de sécurité sociale.*

**Pour la civilité :** si il est différent de Homme ou Femme, cela renverra l'erreur :

*Le champ civilité est obligatoire.*

**Pour le nom :** si il est vide cela renvoie l'erreur :

*Le prénom est obligatoire.*

**Pour le prénom :** si il est vide cela renvoie l'erreur :

*Le nom est obligatoire.*

**Pour l'email :** si ce n'est pas un email conforme ou vide cela renvoie l'erreur :

*L'adresse e-mail n'est pas valide.*



## II. Tests des erreurs

**Page 2 sur 8 Informations concernant le patient (cf. Diapo 4) :**

**Pour la date de naissance :**

Si la date est vide ou que la date est dans le futur ou que la date correspond à une date trop ancienne cela renverra l'erreur :

*La date de naissance n'est pas valide.*

**Pour le numéro de téléphone :**

si il est vide, que ce n'est pas un nombre à 10 chiffres ou que ce ne sont pas des chiffres cela renverra l'erreur :

*Le numéro de téléphone doit contenir 10 chiffres.*

**Pour le code postal :** si il est vide, que ce n'est pas un nombre à 5 chiffres ou que ce ne sont pas des chiffres cela renverra l'erreur :

*Le code postal doit contenir 5 chiffres.*

**Pour l'adresse:** si il est vide cela renvoie l'erreur :

*Le champ adresse est obligatoire.*

**Pour la ville :** si il est vide cela renvoie l'erreur :

*Le champ ville est obligatoire.*

**Pour le code postal et la ville :** Si le code postal ne correspond pas à la ville cela renvoie l'erreur :

*Le code postal ne correspond pas à la ville.*



## II. Tests des erreurs

### Page 3 sur 8 Couverture sociale (cf. Diapo 5) :

#### **Pour savoir si le patient est assuré :**

Si l'utilisateur n'indique pas si le patient est assuré cela renverra l'erreur :

*Veillez indiquer si le patient est assuré.*

#### **Pour l'ALD :**

Si l'utilisateur n'indique pas si le patient est ALD cela renverra l'erreur :

*Veillez indiquer si le patient est en ALD.*

#### **Pour l'organisme de sécurité sociale :**

Si l'utilisateur n'indique pas l'organisme de sécurité sociale cela renverra l'erreur :

*L'organisme de sécurité sociale est obligatoire.*

#### **Pour le nom de la mutuelle ou de l'assurance :**

Si l'utilisateur n'indique pas le nom de la mutuelle ou de l'assurance cela renverra l'erreur :

*Le nom de la mutuelle ou de l'assurance est obligatoire.*

#### **Pour le numéro d'adhérent :**

Si l'utilisateur n'indique pas le numéro d'adhérent cela renverra l'erreur :

*Le numéro d'adhérent doit être un nombre.*



## II. Tests des erreurs

**Page 4 sur 8 coordonnées personnes de confiance (cf. Diapo 6):**

**Pour le nom de la personne :**

Si le champ est vide cela renverra :

Le nom de naissance est obligatoire.

**Pour le prénom de la personne :**

Si le champ est vide cela renverra :

Le prénom est obligatoire.

**Pour le numéro de téléphone :**

si il est vide, que ce n'est pas un nombre à 10 chiffres ou que ce ne sont pas des chiffres cela renverra l'erreur :

Le numéro de téléphone doit contenir 10 chiffres.

**Pour l'adresse :**

Si le champ est vide cela renverra :

L'adresse est obligatoire.



## **II. Tests des erreurs**

**Page 5 sur 8 coordonnées personnes à prévenir (cf. Diapo 7):**

**Les vérifications sont les même que la page confiance**



## II. Tests des erreurs

**Page 6 sur 8 Pièces jointes du patient (cf. Diapo 8) :**

**Pour toutes les pièces jointes :**

Si il est différent du type de fichier imposé cela renvoie :

Le type de fichier doit être une image (PNG, JPG, JPEG).

Si rien n'est renseigné par exemple :

La carte de mutuelle est obligatoire



## II. Tests des erreurs

**Page 7 sur 8 Pré-admission du patient (cf. Diapo 9) :**

**Pour le type de pré-admission :**

Si rien n'est choisi cela renvoie l'erreur :

*Veillez sélectionner le type de pré-admission.*

**Pour la date d'hospitalisation :**

Si le champ est vide :

*La date d'hospitalisation est obligatoire.*

Si la date est dans le passé :

*La date d'hospitalisation ne peut pas être dans le passé.*

**Pour l'heure de l'intervention :**

Si le champ est vide :

*L'heure de l'intervention est obligatoire.*

**Pour le champ service:**

Si le champ est vide :

*Veillez sélectionner un service.*

**Pour le champ médecin :**

Si le champ est vide :

*Veillez sélectionner un médecin.*

**Pour le champ chambre :**

Si le champ est vide :

*Veillez sélectionner un type de chambre.*