

V0 AUTRES RAISONS DE RENCONTRE (DEMANDES)

V1000 DEMANDE DE: EXAMEN/CONTROLE/DEPISTAGE/CHECK-UP

V1010 DEMANDE D'EXAMEN MEDICAL/BILAN DE SANTE DETAILLE
V1020 DEMANDE D'EXAMEN MEDICAL/BILAN PARTIEL
V1030 DEMANDE DE CONTROLE DE ROUTINE
V1040 DEMANDE DE CONTROLE AVANT/PENDANT LE TRAITEMENT CONTRACEPTIF
V1050 DEMANDE DE SURVEILLANCE DE GROSSESSE/POST-PARTUM DE LA FEMME
V1060 DEMANDE DE SURVEILLANCE DU NOUVEAU-NE/NOURRISSON
V1070 DEMANDE DE SURVEILLANCE POST-OPERATOIRE/CONVALESCENCE
V1080 DEMANDE DE SURVEILLANCE DE PARAMETRES
V1090 DEMANDE D'EXAMEN/NCA

V1100 DEMANDE DE CONTROLE DE TRAITEMENT EN COURS

V1110 DEMANDE DE CONTROLE D'APPAREIL ORTHOPEDIQUE
V1120 DEMANDE DE CONTROLE DE TOLERANCE/EFFETS DE MEDICAMENTS
V1130 DEMANDE CONTROLE DE TRAITEMENT LOURD/EX:CHIMIOETHERAPIE

V1300 DEMANDE DE PRELEVEMENTS

V1310 DEMANDE DE PRISE DE SANG
V1320 DEMANDE DE PRELEVEMENT D'URINES/DEMANDE DE SONDE D'URINE
V1350 DEMANDE DE PRELEVEMENT D'ECOUVILLONS DE PLAIES

V1400 DEMANDE D'EXAMEN DE LABORATOIRE/SAI

V1410 DEMANDE D'ANALYSE DE SANG
V1420 DEMANDE D'ANALYSE D'URINE
V1490 DEMANDE D'AUTRE EXAMEN DE LABO

V1500 DEMANDE D'EXAMEN INSTRUMENTAL/SAI

V1510 DEMANDE D'EPREUVE FONCTIONNELLE
V1520 DEMANDE DE RADIOLOGIE/IMAGERIE MEDICALE/SCANNER
V1530 DEMANDE DE TRACE ELECTRIQUE/ECG/...
V1590 DEMANDE D'EXAMEN INSTRUMENTAL/AUTRE/NCA

V1600 DEMANDE DE DIAGNOSTIC/DEPISTAGE SPECIAL/SAI

V1610 DEMANDE DE DIAGNOSTIC DE GROSSESSE
V1620 DEMANDE DE DEPISTAGE DE CANCER DE L'UTERUS/DES SEINS
V1630 DEMANDE DE TEST DE SIDA
V1640 DEMANDE DE CHECK-UP PREVENTIF
V1690 DEMANDE DE DEPISTAGE SPECIAL/AUTRE/NCA

V1700 DEMANDE DE TEST NON CLASSIQUE/IRIDOLOGIE/.

V1800 DEMANDE D'EXAMEN A L'INITIATIVE D'UN TIERS/SAI

V1820 DEMANDE DE CONTROLE SPORTIF
V1830 DEMANDE D'EXAMEN D'EMBAUCHE
V1850 DEMANDE DE CONTROLE EN MEDECINE DU TRAVAIL
V1860 DEMANDE D'EXAMEN D'ASSURANCE-VIE/DEMANDE D'EXAMEN ASSURANCE
V1870 DEMANDE D'EXPERTISE MEDICO-LEGALE
V1880 DEMANDE D'EXPERTISE PSYCHOLOGIQUE/PSYCHIATRIQUE
V1890 EXPERTISE DEMANDEE PAR UN TIERS/NCA

V2000	DEMANDE DE PREVENTION/D'ACTE MEDICAL/CHIRURGICAL/DE NURSING/SAI
V2100	DEMANDE D'ACTE PREVENTIF/SAI
V2110	DEMANDE DE VACCINATION
V2120	DEMANDE DE DESENSIBILISATION
V2130	DEMANDE DE TRAITEMENT PREVENTIF //(EX.:GAMMATHERAPIE)
V2200	DEMANDE D'ACTE CONTRACEPTIF/SAI
V2210	DEMANDE DE STERILET
V2220	DEMANDE DE STERILISATION
V2290	AUTRE DEMANDE DE CONTRACEPTION
V2291	V5110 DEMANDE DE CONSEILS CONTRACEPTION
V2292	V3100 DEMANDE DE CONTRACEPTION ORALE/PILLULE DU LENDEMAIN
V2300	DEMANDE D'ACTE MEDICAL/DE PETITE CHIRURGIE/SAI
V2310	DEMANDE D'INCISION/DRAINAGE/NETTOYAGE/ASPIRATION/PONCTION/V2330 PERFUSION
V2320	DEMANDE DE DEBRIDEMENT/SAI
V2321	DEMANDE DE DEBRIDEMENT/DEMANDE DE CRYOTHERAPIE/DE CAUTERISATION
V2322	DEMANDE D'EXCISION/D'EXERESE/DE BIOPSIE/DE DESTRUCTION
V2330	DEMANDE D'APPAREILLAGE/PERFUSION/INTUBATION/DILATATION
V2340	DEMANDE DE REPARATION/FIXATION/SUTURE/PLATRE/PROTHESE/(POSER/ENLEVER)
V2350	DEMANDE D'INJECTION/INFILTRATION/TRAITEMENT LOCAL
V2360	DEMANDE DE PANSEMENT/BANDAGE/COMPRESSION/TAMPONNEMENT
V2370	DEMANDE DE PHYSIOTHERAPIE/MASSAGE/REVALIDATION/MANIPULATION VERTEBRALE
V2380	DEMANDE D'ACCOUCHEMENT/V2400 DEMANDE ASSISTANCE A ACCOUCHEMENT
V2400	DEMANDE D'ASSISTANCE/(P.EX.: A ACCOUCHEMENT/A OPERATION)
V2500	DEMANDE OU BESOINS DE SOINS D'HYGIENE/DE CONFORT
V2600	DEMANDE OU BESOINS D'AIDE A L'ELIMINATION
V2700	DEMANDE OU BESOINS DE MOBILISATION/PREVENTION D'ESCARRES
V2900	DEMANDE DE PROCEDURE THERAPEUTIQUE/PETITE CHIRURGIE/NCA
V2910	DEMANDE D'AVORTEMENT
V3000	DEMANDE DE MEDICAMENTS/SAI
V3010	DEMANDE DE PRESCRIPTION SPECIFIQUE/SAI
V3020	DEMANDE DE PRESCRIPTION INADEQUATE
V3030	DEMANDE DE RENOUVELLEMENT/SAI
V3080	DEMANDE DE MEDICAMENT POUR UN TIERS
V3100	DEMANDE DE MEDICAMENT SPECIFIQUE
V4000	PROBLEMES EN RAPPORT AVEC LES ORGANES DES SENS, TRANSPLANTATIONS, PROTHESES, ETATS POST-OPERATOIRES
	VOIR SUPRA SECTION V40-49 DE LA CLASSIFICATION INTERNATIONALE DES MALADIES
V5000	DEMANDE D'AVIS/CONSEIL/SAI
V5080	DEMANDE DE CONSEIL POUR UN TIERS/(EX. RESULTAT D'EXAMEN)V5100
V5110	DEMANDE DE CONSEIL POUR PROBLEME DE FECONDITE/SEXUALITE/CONTRACEPTION
V5120	DEMANDE DE CONSEIL POUR GENETIQUE/EUGENISME
V5130	DEMANDE DE CONSEIL POUR L'EDUCATION DES ENFANTS
V5140	DEMANDE DE REGIME/CONSEIL DIETETIQUE/CURE D'AMAIGRISSEMENT
V5200	DEMANDE DE CONSEIL POUR AMELIORER STYLE DE VIE NOCIF
V5210	DEMANDE DE CONSEIL CONTRE LE TABAC
V5220	DEMANDE DE CONSEIL CONTRE L'ALCOOL
V5230	DEMANDE DE CONSEIL CONTRE LA DROGUE
V5240	DEMANDE DE CONSEIL CONTRE LA VIE SEDENTAIRE /EXERCICE
V5300	DEMANDE DE CONSEIL POUR LES RISQUES D'ENVIRONNEMENT
V5310	DEMANDE DE CONSEIL POUR LES RISQUES PROFESSIONNELS
V5320	DEMANDE DE CONSEIL POUR RISQUES DANS L'ENVIRONNEMENT DE VIE
V5400	DEMANDE OU BESOINS D'EDUCATION A L'AUTONOMIE

V6000	DEMANDE D'ECOUTE/D'AIDE/DE SUPPORT PSYCHOLOGIQUE/SAI
V6080	DEMANDE NON FORMULEE/TIERS SAIN = PRETEXTE
V6100	DEMANDE D'AIDE POUR PEUR FONDEE/(EX: CANCER,HOSPITALISATION)
V6200	DEMANDE DE PRISE EN CHARGE POUR PROBLEMES PSYCHOLOGIQUES
V6300	DEMANDE DE TESTS PSYCHOLOGIQUES
V6400	DEMANDE/BESOINS DE CONTACTS D'AMITIE
V6500	DEMANDE D'ASSISTANCE SPIRITUELLE/DEMANDE D'ASSISTANCE MORALE
V6510	DEMANDE D'ASSISTANCE/DEMANDE DE CONSEILLER CATHOLIQUE/ORTHODOXE
V6520	DEMANDE D'ASSISTANCE/DEMANDE DE CONSEILLER PROTESTANT/ANGLICAN
V6530	DEMANDE D'ASSISTANCE/DEMANDE DE CONSEILLER JUIF
V6540	DEMANDE D'ASSISTANCE/DEMANDE DE CONSEILLER ISLAMIQUE
V6580	DEMANDE D'ASSISTANCE/DEMANDE DE CONSEILLER LAIQUE
V7000	DEMANDE DE CERTIFICAT/SAI
V7080	DEMANDE DE CERTIFICAT POUR UN TIERS
V7100	DEMANDE DE CERTIFICAT DE NAISSANCE
V7200	DEMANDE D'INTERRUPTION DE TRAVAIL
V7210	DEMANDE FONDEE D'INTERRUPTION DE TRAVAIL
V7220	DEMANDE NON FONDEE D'INTERRUPTION DE TRAVAIL
V7300	DEMANDE DE REPRISE DU TRAVAIL/D'ECOLE/DE SPORT
V7600	DEMANDE DE TRANSFERT D'INFORMATION A UN AUTRE MEDECIN
V7700	DEMANDE DE CONSTITUTION DE DOSSIER POUR DEFENDRE UN DROIT
V7800	DEMANDE DE CONSTAT DE DECES
V7900	DEMANDE DE CERTIFICAT/NCA
V8000	DEMANDE DE TRANSFERT/DE PLACEMENT/SAI/(REFERRAL)
V8080	DEMANDE DE PLACEMENT POUR UN TIERS
V8100	DEMANDE DE PLACEMENT EN INSTITUTION/DEMANDE D'HOSPITALISATION
V8200	DEMANDE DE RENVOI VERS UN AUTRE MEDECIN/DENTISTE /SAI
V8500	DEMANDE DE SOINS COORDONNES A DOMICILE/DEMANDE SOINS PALLIATIFS
V9000	AUTRES RAISONS DE RENCONTRE/SAI/AUTRES BESOINS D'AIDE
V9010	DEMANDE OU BESOINS D'AIDE POUR LE MAINTIEN A DOMICILE/SAI
V9100	DEMANDE DE CONTACTS/SAI
V9110	DEMANDE DE CONTACT PENDANT L'HOSPITALISATION
V9130	DEMANDE DE CONTACT AVEC DES TIERS
V9200	DEMANDE OU BESOIN D'AIDE A L'ALIMENTATION
V9300	DEMANDE OU BESOIN D'AIDE MENAGERE
V9400	DEMANDE OU BESOIN D'AIDE DE SURVEILLANCE
V9500	DEMANDE OU BESOIN D'AIDE SOCIALE
V9600	DEMANDE OU BESOIN D'AIDE AU TRANSPORT
V9700	DEMANDE OU BESOIN D'AIDE AU LOGEMENT/EQUIPEMENT/MATERIEL
V9800	DEMANDE DE TRAITEMENT NON CLASSIQUE /MEDECINE"PARALLELE"
V9900	AUTRE DEMANDE/DEMANDE NCA
V9910	DEMANDE DE COMMUNICATION DE RESULTATS
V9920	DON DE SANG/DON D'ORGANE
V9980	SANS RAISON/L'ACCOMPAGNANT A BESOIN D'AIDE