

Format de RUM 011

Facultatif	Intitulé	position	taille
	Numéro FINESS	1-9	9
	Version du format du RUM (011)	10-12	3
	N° de RSS	13-19	7
	N° Administratif local de séjour	(Equivalent de HOSP-PMSI sauf si IPP) 20-39	20
	Date de naissance	40-47	8
	Sexe	48-48	1
	Numéro de l'unité médicale	49-52	4
	Type d'autorisation de l'unité médicale	53-54	2
	Type d'autorisation du lit dédié	55-56	2
	Zone réservée	57-57	1
	Date d'entrée dans l'unité médicale	58-65	8
	Mode d'entrée dans l'unité médicale	66-66	1
	Provenance (si mode d'entrée est mutation, transfert ou domicile)	67-67	1
	Date de sortie de l'unité médicale	68-75	8
	Mode de sortie de l'unité médicale	76-76	1
	Destination (si mode de sortie est mutation, transfert ou domicile)	77-77	1
	Code postal de résidence (ou 99 suivi du code Insee du pays pour les patients résidant hors de France)	78-82	5
	Poids du nouveau-né à l'entrée de l'unité médicale (en grammes)	83-86	4
	Nombre de séances	87-88	2
	Nombre de diagnostics associés significatifs (nDAS) dans ce RUM	89-90	2
	Nombre de données à visée documentaire (nDAD) dans ce RUM	91-92	2
	Nombre de zone d'actes (nZA) dans ce RUM	93-94	2
	Diagnostic principal (DP)	95-102	8
	Diagnostic relié (DR)	103-110	8
	IGS 2	111-113	3
	Zone réservée	114-128	15
	DAS n° 1		8
		* 8
	DAS n° nDAS		8
	DAD n° 1		8
		* 8
	DAD n° nDAD		8
*	Zone d'acte n° 1	Date de réalisation	8
		Code CCAM	7
		Phase	1
		Activité	1
*		Extension documentaire	1
*		Modificateurs	4
*		Remboursement exceptionnel	1
*		Association non prévue	1
		Nombre d'exécutions de l'acte n° nZA pendant le séjour	2
		
*	Zone d'acte n° nZa	Date de réalisation	8
		Code CCAM	7
		Phase	1
		Activité	1
*		Extension documentaire	1
*		Modificateurs	4
*		Remboursement exceptionnel	1
*		Association non prévue	1
		Nombre d'exécutions de l'acte n° nZA pendant le séjour	2