

IDENTITE ETABLISSEMENT

RAISON SOCIALE :	CHRU NANCY		
N° FINESS :	540023264		Utilisez-vous un outil spécifique pour la production de votre EPRD ?
Etablissement ayant la personnalité juridique ?	oui	Pour les publics, la réponse est oui.	non
Etablissement public ?	oui		Si oui, lequel ?
			Nom de la société le produisant
			e-mail de la société

COORDONNEES DES PERSONNES CHARGEES DU DOSSIER :

	PRENOM	NOM	Fonction	TELEPHONE	FAX	E-MAIL
1	Julie	BRAILLON	Directrice des finances et de la facturation, chef du départ	03 83 85 14 25	383852262	J.BRAILLON@chru-nancy.fr
2	Ibrahima	DIALLO	Attaché d'administration hospitalier	03 83 85 21 45		i.diallo@chru-nancy.fr
3	Sylvie	NEIMARD	Adjoint des cadres	03 83 85 11 29	383852262	s.neimard@chru-nancy.fr

PERIODES EPRD - DATES DE DELIBERATION

Exercice en cours	2020
EPRD	initial

Dates de délibération / réunion des différentes instances	
CA	
CME	
CTE	

Pour l'exercice 2019		COMPTE ANTICIPE 2019
Pour l'exercice 2020		PREVISIONS 2020

OUVERTURE DES COMPTES DE RESULTATS PRINCIPAL ET ANNEXES

Après avoir coché les comptes de résultat que vous souhaitez voir apparaître, veuillez cliquer sur le bouton =>

Attention, les éléments saisis dans un CRP sont pris en compte dans les calculs des différents tableaux de l'EPRD même si les onglets correspondants au CRP ne sont plus affichés.

AFFICHER LES ONGLETS
CORRESPONDANTS AUX CRP
SELECTIONNES

Cocher la case pour masquer les entetes
<input type="checkbox"/>

	Letres mnémotechniques	Cocher la case pour afficher le CRP correspondant	Saisir l'intitulé du compte de résultat	Cocher la case pour remplir uniquement le compte annexe total (sans le détail "soins", "dépendance", "hébergement")
CRP PRINCIPAL	H	<input checked="" type="checkbox"/>		
Unité de soins de longue durée (USLD)	B	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)	E	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Maisons de retraite	J	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Etablissements ou services d'aide par le travail (ESAT) - activité sociale	L	<input type="checkbox"/>		
Etablissements ou services d'aide par le travail (ESAT) - activités de production et de commercialisation	M	<input type="checkbox"/>		
Services de soins infirmiers à domicile (SSIAD)	N	<input type="checkbox"/>		
Autres activités relevant de l'article L. 312-1 du CASF	P1	<input checked="" type="checkbox"/>		
	P2	<input type="checkbox"/>		
	P3	<input type="checkbox"/>		
	P4	<input type="checkbox"/>		
	P5	<input type="checkbox"/>		
	P6	<input type="checkbox"/>		
	P7	<input type="checkbox"/>		
	P8	<input type="checkbox"/>		
	P9	<input type="checkbox"/>		
Ecoles et instituts de formation des personnels pharmaceutiques et de sages-femmes	C	<input checked="" type="checkbox"/>		
Dotations non affectées et services industriels et commerciaux (DNA et SIC)	A	<input checked="" type="checkbox"/>		
CRP G, GHT	G	<input checked="" type="checkbox"/>		