

	Procédure	Exemple	Avantages	Inconvénients
<b>Classement par le nom</b>	Classement alphabétique. S'applique d'abord au nom puis au prénom en cas d'homonymie	GRANGE Marie-Louise GRANGE Evelyne	Facile, accessible à tous sans recourir à un outil informatique	Lourd en pratique Ne permet aucune gestion des flux et des stocks au-delà de 300 dossiers par an : assez limité
<b>Classement par la date de naissance puis par le nom</b>	Le classement est numérique, la composante alphabétique est indispensable mais à la marge	Pour l'année 1976 : MARTIN PAUL né le 31/01/1976 GROS Marie née le 15/03/1976 FUSO Stéphane né le 05/08/1976 FUSO Alain né le 05/08/1976	En utilisant des pochettes et des étiquettes de couleur, gestion très simple du classement sans logiciel spécifique	Onéreux, nécessite beaucoup d'espace car il n'est pas possible d'anticiper les besoins en terme de stockage pour chaque année de naissance ; n'apporte aucune notion du cycle de vie
<b>Classement par l'IPP dans l'établissement</b>	Numéro attribué par les logiciels de gestion pour toute consultation ou hospitalisation. Le classement est purement numérique.	0013653 0161837 0546694 4014956 4043801	Permet d'établir un lien entre tous les dossiers d'un même patient, papier ou informatisé, provenant de plusieurs services. Un seul numéro par patient et par établissement raccordé à un logiciel informatique.	IPP numéro non pérenne qui ne concerne que l'établissement. Cela nécessite d'avoir accès au logiciel de gestion du dossier patient. La suite continue de numéros ne permet aucune gestion du cycle de vie et aucune anticipation des besoins en stockage
<b>Classement selon un numéro implémenté par un logiciel informatique</b>	Introduction dans le référencement du dossier d'un millésime (année de dernière venue du patient) permet d'y intégrer la notion de cycle de vie. En veillant à actualiser le numéro du dossier lors de chaque venue par la mise à jour de l'année le délai de conservation est lui-même réactualisé. Ce système offre aussi une vision d'ensemble sur les dossiers produits par service chaque année.	Le patient vient pour la première fois en mars 2010, son dossier est créé et numéroté 10-05153. Il revient en novembre 2010. Il est complété sans modification du numéro : 10-05153. Lors de son troisième passage en juillet 2015, le dossier est actualisé et remis dans la file active avec le numéro 15-08320. Sa date théorique d'élimination passe de 2031 à 2036.	Permet d'établir un lien entre tous les dossiers d'un même patient, papier ou informatisé, provenant de plusieurs services. Un seul numéro par patient et par établissement.	Ne concerne que l'établissement et nécessite l'utilisation d'un logiciel.