

Tracciato Sezione I (dati anagrafici)

Pos.	NOME CAMPO	TIPO	LUN.	NOTE	GRADO DI OBB.	CODICE ERRORE
1-3	Codice dell'Azienda USL	AN	3	Codice dell'Azienda USL	OBB V	
4-6	Codice distretto	AN	3	Codice Distretto (vedi allegato)	OBB V	
7-12	Codice Struttura	AN	6	Codice del CSM (codice STS 11 vedi allegato)	OBB V	
13-24	Numero scheda	AN	12	Contatore identificativo della cartella clinica univoco all'interno del CSM e non deve mai ripetersi nel corso dell'anno	OBB V	
25-54	Cognome dell'assistito	AN	30		OBB V	
55-74	Nome dell'assistito	AN	20		OBB V	
75-90	Codice fiscale dell'assistito	AN	16		OBB V	
91-98	Data di nascita dell'assistito	AN	8	Formato: ggmmaaaa	OBB V	
99-99	Sesso dell'assistito	AN	1	Valori consentiti: 1 = Maschio 2 = Femmina	OBB V	
100-105	Comune di nascita dell'assistito	AN	6	Per i nati in Italia, codice ISTAT a 6 cifre: 3 per la provincia e 3 per il comune (file TCOMNOS disponibile nel sito internet http://www.regione.emilia-romagna.it/sas/sism/tabelle_riferimento.htm Per i nati all'estero codificare: 999 + codice a 3 cifre dei Paesi esteri (file TCOMNOS). Per i comuni cessati tale campo non va valorizzato se il codice non esiste	OBB V	
106-111	Comune di residenza dell'assistito	AN	6	Per i residenti in Italia, codice ISTAT a 6 cifre: 3 per la provincia e 3 per il comune (file TCOMNOS).	OBB V	
112-114	Cittadinanza	AN	3	file TCOMNOS	FAC	
115-116	Titolo di studio	AN	2	Elenco valori	FAC	
117-118	Stato civile	AN	2	Elenco valori	FAC	
119-120	Condizione professionale	AN	2	Elenco valori	FAC	
121-122	Situazione abitativa	AN	2	Elenco valori	FAC	
123-138	Identificativo MMG	AN	16	Codice fiscale MMG	FAC	
139-150	FILLER	AN	12	Impostare a spazi		

Tracciato Sezione II (dati sanitari 1 record per ogni prodotto erogato)

Pos.	NOME CAMPO	TIPO	LUN.	NOTE	GRADO DI OBB	CODICE ERRORE
1-3	Codice dell'Azienda USL	AN	3	Codice dell'Azienda USL	OBB V	
4-6	Codice distretto	AN	3	Codice Distretto (vedi allegato)	OBB V	
7-12	Codice Struttura	AN	6	Codice del CSM (codice STS 11 vedi allegato)	OBB V	
13-24	Numero scheda	AN	12	Contatore identificativo della cartella clinica univoco all'interno del CSM e non deve mai ripetersi nel corso dell'anno	OBB V	
25-26	Progressivo prodotto	N	2		OBB V	
27-28	Tipo Prodotto	AN	2	Elenco valori	OBB V	
29-34	Codice struttura erogante	AN	6	Se tipo prodotto=4, 5, 8, 9, 10 Valorizzare Flussi Ministeriali Modello STS 11 - Tipo di assistenza S05; HSP13	OBB	
35-37	Numero giornate o accessi del prodotto residenziale o semiresidenziale	N	3	Se tipo prodotto = 4, 5, 8, 9, 10	OBB	
38-42	Codice diagnosi	AN	5	Codifica ICD-9 CM 2002	FAC	
43-50	Data di inizio erogazione prodotto	AN	8	Per gli episodi formalmente interrotti al 31/12 dell'anno precedente corrisponde al 1° gennaio Formato: ggmmaaaa	OBB	
51-52	Modalità d'invio	AN	2	Se Tipo Prodotto = 1 Valorizzare Elenco valori	OBB	
53-60	Data di fine erogazione prodotto	AN	8	1 invio Se l'erogazione del prodotto non è ancora terminata impostare a spazi 2 invio Se l'erogazione del prodotto non è ancora terminata impostare a 31/12 dell'anno in questione Formato: ggmmaaaa	OBB	
61-62	Modalità di chiusura	AN	2	Elenco valori Se l'erogazione del prodotto non è ancora terminato nel 1 invio impostare a spazi nel 2 invio impostare a 09	OBB	
63-80	FILLER	AN	18	Impostare a spazi		

Tracciato Sezione III (dati sanitari 1 record per ogni prestazione erogata all'interno del prodotto)

Pos.	NOME CAMPO	TIPO	LUN.	NOTE	GRADO DI OBB	CODICE ERRORE
1-3	Codice dell'Azienda USL	AN	3	Codice dell'Azienda USL	OBB V	
4-6	Codice distretto	AN	3	Codice Distretto (vedi allegato)	OBB V	
7-12	Codice Struttura	AN	6	Codice del CSM (codice STS 11 vedi allegato)	OBB V	
13-24	Numero scheda	AN	12	Contatore identificativo della cartella clinica univoco all'interno del CSM e non deve mai ripetersi nel corso dell'anno	OBB V	
25-26	Progressivo prodotto	N	2		OBB V	
27-29	Progressivo prestazione	N	3		OBB V	
30-31	Tipo prestazione	AN	2	Elenco valori	OBB V	
32-33	Luogo di erogazione	AN	2	Elenco valori	OBB V	
34-35	Operatore 1	AN	2	Elenco valori	OBB V	
36-37	Operatore 2	AN	2	Elenco valori	OBB	
38-39	Operatore 3	AN	2	Elenco valori	OBB	
40-41	Operatore 4	AN	2	Elenco valori	OBB	
42-50	FILLER	AN	9	Impostare a spazi		