

ALL. TRACCIATO TABELLA A (dati anagrafici del paziente)

N° CAMPO	NOME CAMPO	POSIZ.	TIPO	LUN	GRADO DI OBB	CONTROLLI LOGICO FORMALI	CODICE ERRORE
1.1	Codice Azienda	001-003	AN	3	OBB V	Valorizzato Valido	900 800
2.1	Codice Presidio	004-009	AN	6	OBB V	Valorizzato Numerico Valido e congruente con Codice Azienda	902 802 600
3.1	Sub codice	010-011	AN	2	OBB V	Solo se la struttura di ricovero è uno stabilimento di un'Azienda Pubblica: Se valorizzato numerico Valido e congruente con il Codice Presidio	899 601
4.1	Numero della scheda	012-019	N	8	OBB V	Valorizzato Numerico e diverso da zero Anno scheda = Anno ricovero (2 cifre) Univoco nel presidio	904 804 609 634
5.1	Codice fiscale (C.F.)	020-035	AN	16	OBB	RESIDENTI/DOMICILIATI IN ITALIA (italiani e stranieri e neonati sani con C.F. ufficiale): Valorizzato Valido Congruente con comune di nascita Congruente con data nascita/sexo STRANIERI NON IN REGOLA Se onere della degenza=8 o A e comune di residenza non italiano Valorizzato codice regionale STP Valido codice regionale STP Valorizzato Cognome e nome	960 889 604 915 931 927 929 961
6.1	Genere	036-036	AN	1	OBB V	Valorizzato Valido Congruente con codice fiscale	908 808 915
7.1	Stato civile	037-037	AN	1	FAC	Se Valorizzato: Valido	810
8.1	Comune di nascita	038-043	AN	6	OBB V	Valorizzato (se cessato impostare con codice ISTAT della Tab.TCOMNOS, qualora non fosse presente il codice ISTAT mettere 000000 ) Valido Congruente con codice fiscale	913 919, 894 604
9.1	Data di nascita	044-051	AN	8	OBB V	Formato GGMMAAAA Valorizzato Formalmente valido Non posteriore a data ricovero Non posteriore a data dimissione Congruente con codice fiscale Età massima 124 anni alla data ricovero	914 700 620 616 915 216
10.1	Comune di residenza	052-057	AN	6	OBB V	Valorizzato Valido Non cessato	916 886, 887 891, 892
11.1	Regione di residenza	058-060	AN	3	OBB V	Valorizzato Valido	948 787
12.1	Azienda di residenza	061-063	AN	3	OBB V	Valorizzato Valido per le Aziende della Regione VALIDO PER LE AZIENDE DI FUORI REGIONE	949 788 989(SEG)
13.1	Cittadinanza	064-066	AN	3	OBB V	Valorizzato Valido	967 897
14.1	Cognome	067-096	AN	30	OBB	RESIDENTI/DOMICILIATI IN ITALIA Facoltativo  NON RESIDENTI IN ITALIA STRANIERI NON IN REGOLA (STP) NEONATI senza codice fiscale ufficiale Valorizzato	961
15.1	Nome	097-116	AN	20	OBB	Vedi Cognome	
16.1	Flag Codice Fiscale	117-117	AN	1	OBB	Se valorizzato Valido Congruente con controllo C.F./dati anagrafici	761 762
17.1	Livello d'istruzione	118-118	AN	1	OBBV	Valorizzato Valido	356 992
18.1	Flag_decr349	119-119	AN	1	OBBV	Se valorizzato Valido Congruente con DRG 370-375	993 994
19.1	Filler	120-130	AN	11		Impostare a spazi	

ALL. TRACCIATO TABELLA B (dati sanitari)

N° CAMPO	NOME CAMPO	POS	TIPO	LUN.	GRADO DI OBB	CONTROLLI LOGICO FORMALI	CODICE ERRORE
1.2	Codice Azienda	001-003	AN	3	OBB V	Valorizzato Valido	900 800
2.2	Codice Presidio	004-009	AN	6	OBB V	Valorizzato Numerico Valido e congruente con Codice Azienda	902 802 600
3.2	Sub codice	010-011	AN	2	OBB	Solo se la struttura di ricovero è uno stabilimento di un'Azienda Pubblica: Se valorizzato numerico Valido e congruente con il Codice Presidio	899 601
4.2	Numero della scheda	012-019	N	8	OBB V	Valorizzato Numerico e diverso da zero Anno scheda = Anno ricovero (2 cifre) Univoco nel presidio	904 804 609 634
5.2	Regime di ricovero	020-020	AN	1	OBB V	Valorizzato Valido e congruente con la Struttura Congruente con motivo di ricovero Se regime di ricovero=1: disciplina <>02 e 98 Se regime di ricovero = 2: disciplina <> 60 anno di ricovero = anno dimissione proposta di ricovero <> 1 Solo per il pubblico CONGRUENTE CON I POSTI LETTO	906 806 793 742 742 746 772 501
6.2	Identificativo medico	021-036	AN	16	FAC	Se valorizzato: Valido	898
7.2	Eventuale trauma	037-037	AN	1	OBB	Se regime di ricovero=1 e Codice Patologia principale o concomitante=800-904 e 910-995: Se Valorizzato Valido Congruente con regime di ricovero/Patologie	814 748
8.2	Flag neonato trasferito	038-038	AN	1	OBB	Se valorizzato: Valido Congruente data nascita = data ammissione e regime di ricovero=1	768 769
9.2	Onere della degenza	039-039	AN	1	OBB V	Valorizzato Valido Congruente con struttura se: PUBBLICO deve essere diverso da 3 PRIVATO accr. deve essere diverso da 3,5 o 6 PRIVATO non accreditato deve essere = 4	922 818 731 732 732
10.2	Data di ricovero	040-047	AN	8	OBB V	Formato GGMMAAAA Valorizzato Formalmente valido Anno ricovero = prime due cifre del campo "numero della scheda" Non posteriore a data dimissione Non anteriore a data nascita paziente	924 710 609 628 620
11.2	Unità operativa di ammissione (U.O.)	048-051	AN	4	OBB V	Valorizzato Codice disciplina: Valorizzato Valido Diverso da 'AT' assenza temporanea Codice divisione Valorizzato Valido Congruente con TSO Solo per PUBBLICO: Aperto alla data ricovero DISCIPLINA VALIDA NELLA STRUTTURA PRIVATA	926 973 881 791 815 815 986 820 991(SEG)
12.2	Tipo di ricovero	052-052	AN	1	OBB	Se nato nella struttura non valorizzare Se regime di ricovero =2 non valorizzare Se regime di ricovero=1: Valorizzato Valido	743 744 928 822
13.2	Proposta di ricovero	053-053	AN	1	OBB	Se nato nella struttura non valorizzare Valorizzato Valido Se proposta di ricovero=1 tipo di ricovero=2, 3 e 5	745 930 824 606

14.2	Motivo di ricovero in DH	054-054	AN	1	OBB	Se regime di ricovero=2: Valorizzato Valido Congruente con regime di ricovero	932 826 793
15.2	Data 1° trasferimento	055-062	AN	8	OBB	Formato GGMMAAAA Valorizzato se impostato relativo reparto  Se valorizzato valido  Non anteriore alla data Ricovero  Non posteriore alla data dimissione  Deve essere rispettata la sequenza del tracciato Deve essere in ordine cronologico	943, 945, 947, 901 720, 730, 740, 741 621, 608, 665, 655 657, 658, 659, 656 610 676
16.2	Unità operativa 1° trasferimento	063-066	AN	4	OBB	Valorizzato se impostata relativa data trasferimento  Se valorizzato: Codice disciplina valido  Codice divisione valido  Deve essere rispettata la sequenza del tracciato 1° reparto transf. Diverso da rep. ammissione Reparti transf. Consecutivi devono essere diversi  In regime ricovero = 2 Non possono esserci trasferimenti In regime ricovero =1 Se esistono trasferimenti, l'ultimo deve essere uguale al reparto di dimissione Se non esistono trasferimenti, il reparto di ammissione deve essere uguale al reparto di dimissione Per PUBBLICO: Aperto alla data Trasferimento e congruente con regime di ricovero  RICOVERO EX ART.26 CON TRASFERIMENTO NON AMMISSIB. Ricovero psichiatrico con trasferimento non ammissibile (ospedale e residenza)	942, 944, 946, 903  883, 884, 885, 801 878, 879, 851, 803 610 611 612, 613, 677  721  723  722  828, 830, 832, 805 996 995
17.2	Data 2° Trasfer..	067-074	AN	8	OBB	Vedi Data 1° trasferimento	
18.2	U. O. 2° Trasfer.	075-078	AN	4	OBB	Vedi Unità operativa 1° trasferimento	
19.2	Data 3° Trasfer.	079-086	AN	8	OBB	Vedi Data 1° trasferimento	
20.2	U.O. 3° Trasfer.	087-090	AN	4	OBB	Vedi Unità operativa 1° trasferimento	
21.2	Data intervento principale	091-098	AN	8	OBB	Formato GGMMAAAA Se intervento impostato: Valorizzato Valido Non deve essere anteriore alla data di ricovero Non deve essere posteriore alla data di dimissione	950 750 624 617
22.2	Codice intervento principale	099-102	AN	4	OBB	Se valorizzata data intervento: Valorizzato Valido Sottocategorie presenti Compatibile con sesso CODIFICA STENT CORONARICO COMPLETA	951 834 751 645, 650 307(SEG)
23.2	Data altro intervento chirurgico 1	103-110	AN	8	OBB	Formato GGMMAAAA Se valorizzato intervento 1°: Valorizzato Valido  Se tipo ricovero diverso da 4 e 5: Non deve essere anteriore a data ricovero Se motivo di ricovero in DH diverso da 2 Non deve essere anteriore a data ricovero Se modalità dimissione diversa da 2, 3, 4 e 9: Non deve essere posteriore a data dimissione	952, 954, 956, 958 760, 770, 780, 781 625, 626, 627, 643 625, 626, 627, 643 631, 632, 633, 644

24.2	Codice altro intervento chirurgico 1	111-114	AN	4	OBB	Se valorizzata data intervento 1°: Valorizzato  Valido  Sottocategorie presenti  Compatibili con sesso  INTERVENTI IN SEQUENZA	953, 955, 957, 959 836, 838 840, 841 752, 753, 754, 755 651, 652, 653, 654, 646, 647, 648, 649 682(SEG)
25.2	Data altro inter. chirurgico 2	115-122	AN	8	OBB	Vedi Data altro intervento chirurgico 1	
26.2	Cod. altro inter. chirurgico 2	123-126	AN	4	OBB	Vedi Codice altro intervento chirurgico 1	
27.2	Data altro inter. chirurgico 3	127-134	AN	8	OBB	Vedi Data altro intervento chirurgico 1	
28.2	Cod. altro inter. chirurgico 3	135-138	AN	4	OBB	Vedi Codice altro intervento chirurgico 1 Numero interventi >15	776
29.2	Modalità di dimissione	139-139	AN	1	OBB V	Valorizzato Valido Congruente con riscontro autoptico	934 842 607
30.2	Riscontro autoptico	140-140	AN	1	OBB	Se modalità di dimissione=1 Valorizzato Valido Congruente con modalità di dimissione	607 844 607
31.2	Codice diagnosi principale	141-145	AN	5	OBB V	Valorizzato Valido Sottocategorie/sottoclassificazioni presenti Compatibile con sesso Compatibile con età Compatibile con anonimato  Episodio IMA specificato Diagnosi propria su neonato DIAGNOSI/INTERVENTI INCONGRUENTI CON PARTO NORMALE CODICE PATOLOGIA NON UTILIZZABILE IN NESSUNA POSIZIONE CODICE NON UTILIZZABILE IN DIAGNOSI PRINCIPALE MALATTIA INFETTIVA DI CLASSE PRIMA - NOTIFICA OBBLIGATORIA IMMEDIATA	936 846 739 660, 666 672, 678, 683, 687 599 220 941 984(SEG) 983(SEG) 880(SEG) 981(SEG)
32.2	Codice patologia concomitante 1	146-150	AN	5	FAC	Se valorizzato: Valido  Sottocategorie/sottoclassificazioni  Compatibile con sesso  Compatibile con anonimato Non precedentemente segnalato DIAGNOSI SECONDARIE IN SEQUENZA CODIFICA DI PATOLOGIA NON SPECIFICA SU NEONATO	848, 850, 852, 821 756, 757, 758, 759 661, 662, 663, 664, 667, 668, 669, 670 599 749 640(SEG) 305(SEG)
33.2	Cod. patologia Concomitante 2	151-155	AN	5	FAC	Vedi Codice patologia concomitante 1°	
34.2	Cod. pat. Conc.3	156-160	AN	5	FAC	Vedi Codice patologia concomitante 1° Numero diagnosi >15	775
35.2	N° di accessi in DH	161-163	N	3	OBB	Congruente con regime di ricovero Se regime di ricovero=2: Valorizzato Valido < = 365 giorni N°accessi DH <= data Dim. - data Ricovero + 1	602 907 853 795 213
36.2	Data di dimissione	164-171	AN	8	OBB V	Formato GMMMAAAA Valorizzato Valido Anno dimissione = anno competenza Non anteriore a data ricovero Non anteriore a data nascita paziente SUPERATO N. MAX. ASSENZE TEMPORANEE SUPERATO N. MAX. GIORNATE ASSENZE TEMPORANEE RICOVERO BREVE CON ASSENZE TEMPORANEE	938 790 999 628 616 777(SEG) 778(SEG) 779(SEG)
37.2	Unità operativa di dimissione	172-175	AN	4	OBB V	Valorizzato Codice disciplina: Valorizzato	940 974

						Valido Diverso da AT Codice divisione: Valorizzato Valido Solo per PUBBLICO: Aperto alla data dimissione e congruente con regime di ricovero Appartenente alla struttura che dimette INCONGRUENZA DIAGNOSI/REPARTO SU NEONATO	882 792 817 817 854 615 939(SEG)
38.2	Peso alla nascita in grammi.	176-179	N	4	OBB	Se data ricovero = data di nascita Valorizzare Valido Peso nascita incongruente per non nato nella struttura CODICE 765.09 NON UTILIZZABILE IN DIAGNOSI PRINCIPALE CODICE 765.09 : NEONATO GRAVEMENTE IMMATURO CON PESO > 2500 GRAMMI CODIFICA DI PATOLOGIA NON CONGRUENTE CON IL PESO SU NEONATO	964 876 765 502 985(SEG) 306(SEG)
39.2	Filler	180-181	AN	2		Impostare a spazi	
40.2	DRG	182-184	AN	3	FAC	Versione 24 del Grouper Se valorizzato: Valido Congruente con Diagnosi V27 DRG MALDEFINITO DRG MEDICO IN DAY HOSPITAL SENZA PROCEDURA	847 782 783(SEG) 503 (SEG)
41.2	Importo in Euro parte intera	185-191	N	7	FAC	Se valorizzato: Numerico	849
42.2	Importo in Euro parte decimale.	192-193	N	2	FAC	Se valorizzato: Numerico	849
43.2	Posizione contabile	194-194	AN	1	OBB V	Valorizzato Valido Congruente con il mese che si elabora Se = 1 Dt.dimissione compresa nel mese di elaborazione Non deve esistere la scheda in banca dati Se = 2 Non deve esistere la scheda in banca dati Data dimissione compresa nei tre mesi precedenti a quello di elaborazione  Se = 3 La scheda deve esistere in banca dati Deve riferirsi allo stesso anno di competenza Se =4 La scheda deve esistere in banca dati Deve riferirsi allo stesso anno di competenza Stabilimento/subcodice delle due schede devono essere uguali	966 890, 697 618 619 698 698 696 699 998 699 998 715
44.2	Codice Presidio madre	195-200	AN	6	OBB	Se valorizzato Numerico e valido alla data di dimissione del neonato Dati SDO madre incongruenti per scheda non di nascita	728, 827 764
45.2	Sub codice madre	201-202	AN	2	OBB	Se valorizzato Numerico Valido e congruente con il Codice Presidio madre Dati SDO madre incongruenti per scheda non di nascita	728 829, 727 764
46.2	N° della scheda madre	203-210	N	8	OBB	Se valorizzato Codice Presidio madre Numerico e diverso da zero Dati SDO madre incongruenti per scheda non di nascita	728 843 764
47.2	Filler	211-216	AN	6		Impostare a spazi	
48.2	Score	217-218	AN	2	FAC	Punteggio Euroscore Se valorizzato: Numerico	737

49.2	Data prenotazione	219-226	AN	8	OBB	Se regime di ricovero=1 Tipo di ricovero=1 o 4 DRG= 124 o 125 e Intervento principale o secondari=88.55, 88.56, 88.57 DRG = C Diagnosi principale=V58.0 o V58.11 o V58.12	773
						Se regime di ricovero=2 DRG = 124 o 125 e Intervento principale o secondari=88.55, 88.56, 88.57 DRG = C Diagnosi principale=V58.0 o V58.11 o V58.12	773
						Data formalmente corretta GGMMAAAA	734
						Data ammissione >= data prenotazione	736
50.2	Flag controllo	227-227	AN	1	OBBV	Valorizzato: Valido	355 738
51.2	Classe di priorità	228-228	AN	1	OBB	Se valorizzato: Valido	987 988
52.2	Codice E	229-233	AN	5	OBB	Se valorizzato Valido	351 350, 352 (SEG)
53.2	Tipo controllo	234-234	AN	1	OBB	Se valorizzato Valido	353 357 354
52.2	Filler	235-250	AN	16		Impostare a spazi	