

## REGIONE PIEMONTE

DIREZIONE SANITA' (A14000)

ASSISTENZA FARMACEUTICA, INTEGRATIVA e PROTESICA  
(A1404A)

**Debito informativo in materia di  
assistenza integrativa e assistenza protesica**

**Versione 2.7  
Novembre 2018**



## INDICE

1	PRESENTAZIONE DEL DOCUMENTO .....	3
1.1	Obiettivo del documento.....	3
2	FLUSSO DI ALIMENTAZIONE DEL DEBITO INFORMATIVO.....	3
2.1	Contesto di riferimento .....	3
2.2	Il sistema regionale PROTES .....	4
2.3	Flusso di alimentazione .....	4
2.4	Caratteristiche del flusso dati.....	6
2.5	Modalità di strutturazione dei dati .....	6
2.6	Regole di compilazione .....	6
2.7	Fasi del caricamento .....	7
2.8	Tipo di controlli .....	8
2.8.1	Controlli di correttezza formale .....	8
2.8.2	Controlli di abbinamento dei record .....	8
2.8.3	Controlli di correttezza logica.....	9
3	NOTE DI COMPILAZIONE .....	9
3.1	Nota per la compilazione dei campi di tipo “data” .....	9
3.2	Nota per la compilazione dei campi con valori “Filler” .....	9
3.3	Nota per compilazione dei dati del soggetto.....	9
3.4	Nota per correzione di informazioni già inviate .....	9
3.5	Nota per compilazione dei dati dell'erogato .....	9
4	TRACCIATI RECORD .....	10
4.1	Tracciato “Testata” .....	10
4.2	Tracciato “Informazioni anagrafiche” .....	11
4.3	Tracciato “Testata autorizzazione” .....	13
4.4	Tracciato “Dispositivi” .....	18
4.5	Tracciato “Fornitori” .....	20
4.6	Tracciato “Erogato” .....	20
4.7	Tracciato “Magazzino” .....	22
5	SCHEDE ANALITICHE .....	23
6	SCHEDE DEI CONTROLLI .....	135
6.1	Controlli Formali (tipo F) .....	135
7	TRACCIATI DI RITORNO PER LA GESTIONE DEGLI ERRORI.....	135
8	TABELLE DI RIFERIMENTO COMPILAZIONE FLUSSI.....	136
8.1	Tabella 1 – Tabella delle Aziende Sanitarie Regionali.....	137
8.2	Tabella 2 - Tabella dei distretti delle Aziende Sanitarie Regionali .....	138
8.3	Tabella 3 - Tabella di decodifica delle classificazioni utilizzate nel flusso.....	140
8.4	Tabella 4 - Tabella Magazzini delle ASL .....	153

# 1 PRESENTAZIONE DEL DOCUMENTO

## 1.1 Obiettivo del documento

Il presente documento si pone l'obiettivo di definire le specifiche tecniche inerenti i contenuti del flusso con il quale le Aziende Sanitarie Regionali alimentano il debito informativo sull'assistenza integrativa e protesica. Tale flusso si esplica attraverso la fornitura alla Direzione regionale del quadro complessivo sulla spesa sostenuta, sul numero degli assistiti, sul materiale prescritto ed autorizzato, nonché sull'appropriatezza delle prescrizioni, in materia di assistenza protesica e integrativa. Tale flusso interessa quelle aziende che non si avvalgono dello strumento PROTES.

## 2 FLUSSO DI ALIMENTAZIONE DEL DEBITO INFORMATIVO

### 2.1 Contesto di riferimento

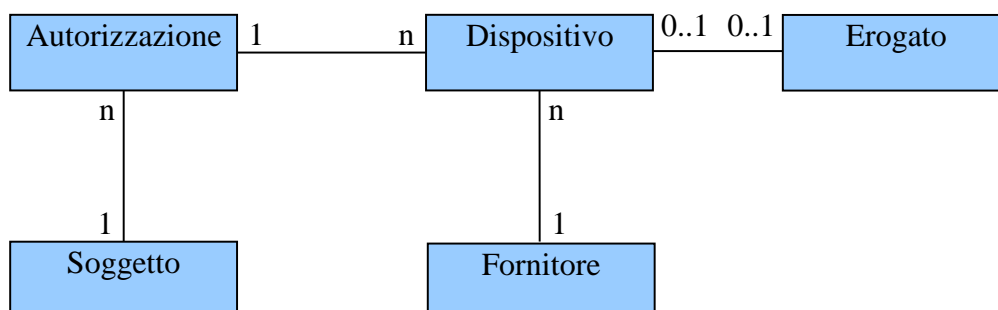
La gestione delle autorizzazioni in materia di assistenza protesica e assistenza integrativa, prevede un flusso operativo definito come segue:

- il paziente che necessita di un presidio previsto nell'ambito dell'assistenza regionale, si reca dal medico prescrittore (medico MMG, PLS o medico specialista) per acquisire la relativa prescrizione, secondo le modalità previste;
- con tale prescrizione il paziente si reca presso gli uffici dell'ASL per richiederne l'autorizzazione;
- conseguita l'autorizzazione, il paziente si reca presso gli esercizi convenzionati (farmacia o altro esercizio in base al tipo di presidio) per ritirare il prodotto.

Sulla base di tale flusso, le entità logiche che vengono trattate nel processo sono le seguenti:

1. dati anagrafici del soggetto;
2. autorizzazione;
3. dispositivo;
4. fornitore;
5. erogato;
6. disponibilità magazzino.

Dal punto di vista concettuale, tali entità sono così correlate:



## 2.2 Il sistema regionale PROTES

Il sistema regionale PROTES, promosso e finanziato dal settore Assistenza Farmaceutica, Integrativa e Protesica (A1404A) della Direzione Sanità, è il sistema messo a disposizione delle ASL per la gestione e la raccolta delle prescrizioni autorizzate in materia di assistenza integrativa e protesica. Gli utilizzatori principali del sistema sono le ASL per la gestione operativa del flusso sopra descritto.

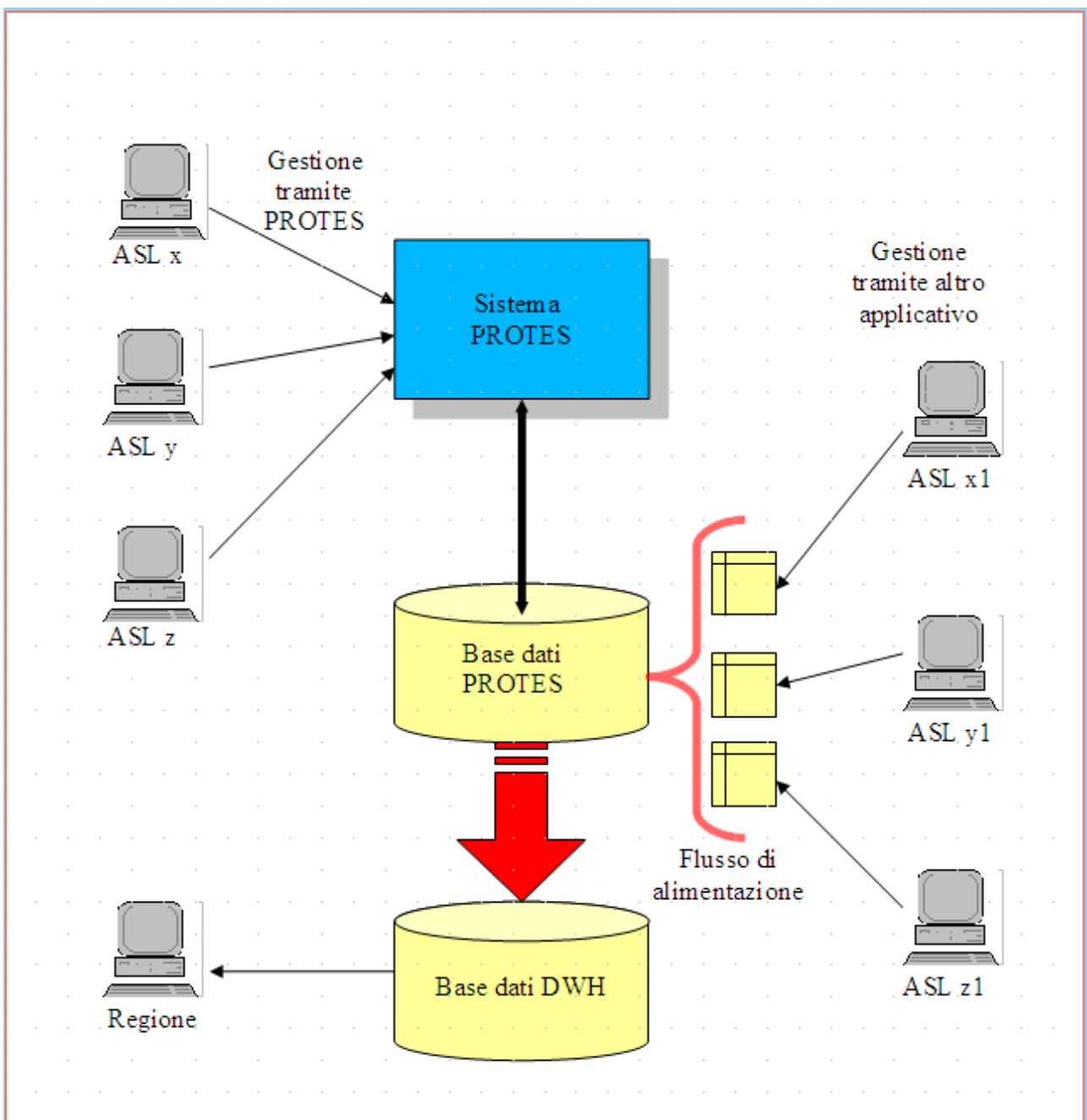
Sono previste inoltre delle funzioni rivolte ai funzionari regionali per avere una consultazione in forma aggregata (per ragioni di riservatezza non è consentita la consultazione della singola prescrizione in abbinamento ai dati anagrafici del paziente) dei volumi di assistenza erogata in termini di numero di prestazioni e relativi costi, attraverso un sistema di Data Warehouse ad esso collegato,

## 2.3 Flusso di alimentazione

Per le ASL che non utilizzano il sistema PROTES, la Regione richiede comunque di poter disporre delle medesime informazioni gestite nel sistema, così da avere un monitoraggio completo sull'intera regione in relazione all'assistenza integrativa e protesica.

A tale fine è stato definito un flusso da attivarsi periodicamente dalle ASL verso il sistema regionale PROTES, attraverso dei file testuali, prodotti secondo il tracciato descritto nel presente documento. L'alimentazione del sistema PROTES con tali dati consente alla Regione di completare il quadro informativo per le ASL che non utilizzano il sistema.

L'insieme delle componenti che interagiscono nel sistema, è illustrato nel seguente schema.



## 2.4 Caratteristiche del flusso dati

Il flusso di alimentazione di PROTES, da parte della ASL che non si avvalgono dell'uso del sistema regionale, risponde alle seguenti caratteristiche.

Specifica	Descrizione
Numero di file per trasmissione	1 unico file con diversi tipi record
Denominazione dei file	<p>La denominazione dei file deve rispettare la seguente codifica:  <code>xxxyyyggmmaaaaahhmiss.TXT</code>            dove</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• xxx è il codice istat della Regione (010 per il Piemonte)</li> <li>• yyy è codice ASL</li> <li>• ggmmaaaa è la data di produzione del file</li> <li>• hhmiss sono l'ora di produzione del file</li> </ul> <p>I file prodotti dall'elaborazione del flusso dovranno essere caricati mediante l'apposita procedura su PROTES. Verrà quindi prodotto un file di errori con i record scartati dal caricamento sulle tabelle di frontiera e dall'elaborazione successiva per il carimento in PROTES.</p>
Periodicità della trasmissione	Giornaliera
Modalità di trasmissione	Via FTP su apposita area definita per ciascuna ASL. I file dovranno essere trasmessi zippati con password (una per ciascuna ASL).
Tracciato dei file	La definizione di dettaglio dei tracciati dei file è riportata nel capitolo specifico del presente documento.

## 2.5 Modalità di strutturazione dei dati

Al fine garantire coerenza tra i dati che vengono acquisiti con il flusso, ed i dati gestiti in maniera nativa da PROTES, la definizione delle autorizzazioni e delle relative righe di dettaglio, deve attenersi alle seguenti regole, specifiche per l'ambito autorizzativo.

- Ambito CELIACHIA: le forniture devono pervenire come autorizzazioni di validità mensile, con dettaglio definito per comporre l'importo mensile autorizzato, associate al paziente;
- Ambito ASSORBENZA: le forniture devono pervenire come autorizzazione di validità definita (vedi Tabella 3), con dettaglio riferito (come articoli, numero pezzi e relativo importo autorizzato) all'intero periodo di validità dell'autorizzazione, associata al paziente
- Ambito PROTESICA (Dispositivi riutilizzabili): le forniture devono pervenire come autorizzazione di validità "ALTRO" (vedi Tabella 3), con dettaglio riferito (come articoli, numero pezzi e relativo importo autorizzato) all'intera autorizzazione, associata al paziente

## 2.6 Regole di compilazione

Nei tracciati in oggetto, si fa riferimento ad una classificazione dell'obbligatorietà del campo così definita:

### **OBBLIGATORIO – codice OBB**

Sono i campi che devono necessariamente essere compilati. La non compilazione di un campo obbligatorio comporta lo scarto dell'intero record, in relazione alle singole entità coinvolte.

Il valore da inserire nel campo deve essere scelto fra i "VALORI AMMESSI" riportati nelle schede di riferimento, nel quadro "CORRETTEZZA FORMALE".

### **NON OBBLIGATORIO – codice NOB**

Sono i campi che possono anche non essere compilati. Per facilitare la lettura, nella descrizione dei tracciati non viene riportato il codice in corrispondenza di attributi non obbligatori.

### **CONDIZIONATO – codice CON**

Il campo deve essere compilato in combinazione con gli altri campi del tracciato.

## **2.7 Fasi del caricamento**

Ogni ASL depositerà i propri file, via FTP, in una area apposita proprietaria e di accesso esclusivo all'ASL stessa.

L'elaborazione invece avverrà a partire da un'area di WORK definita sul server unix di schedulazione. Al di sotto dell'area di WORK saranno definite le cartelle necessarie alla movimentazione dei file durante il processo di elaborazione dati. In particolare la struttura sarà la seguente:

- WORK\_AREA (root)
  - Elaborati
  - Bad
  - Discard
  - Log
  - BatchDir
  - ErroriElab

“*Elaborati*” è la cartella dove vengono mossi i file al termine dell'elaborazione.

“*Bad*” è la cartella dove Sql\*Loader deposita i file .bad con le informazioni errate e non caricate

“*Discard*” è la cartella dove Sql\*Loader deposita i file .dsc con i record interi non caricati da restituire alle ASL.

“*Log*” è la cartella dove Sql\*Loader deposita il file di log di riepilogo per il controllo dell'eseguito

“*BatchDir*” è la cartella dove sono depositati i file batch da lanciare ed i file .CTL usati da Sql\*Loader.

“*ErroriElab*” è la cartella dove sono depositati i file con gli errori generati dall'elaborazione dati in fase di inserimento in PROTES (procedure pl/sql).

Il caricamento dei dati in PROTES deve prevedere delle fasi distinte (che vanno a comporre la catena di schedulazione unix):

1. il file inviato dall'ASL deve essere letto dall'area FTP dell'ASL e spostato (move) nella WORK\_AREA (server di schedulazione). Questa operazione va fatta per tutte le ASL scorrendo tutte le cartelle.
2. caricamento dei dati, tramite Sql\*Loader, nelle tabelle di frontiera (PRO\_CA\_XXXX). I file .bad, .log e .dsc dovranno essere depositati rispettivamente nelle cartelle “WORK\_AREA\Bad”, “WORK\_AREA\Log” e “WORK\_AREA\Discard”
3. spostamento del file elaborato con Sql\*Loader nella cartella “WORK\_AREA\Elaborati”
4. Elaborazione dei dati presenti nelle tabelle di frontiera mediante le apposite funzioni presenti sul database di PROTES e creazione dell'eventuale file di errori nella cartella “WORK\_AREA>ErroriElab”.
5. Invio dei file degli errori, tramite mail, all'asl mittente.

Ogni file generato dovrà riportare il nome del file origine, più eventuale acronimo per individuare la tipologia di file di errore, in modo da aver un riferimento.

Le specifiche per la realizzazione dei processi da schedulare sono contenute nei seguenti documenti, accessibili dalla INTRANET CSI:

- [http://kbt.csi.it/component/docman/doc\\_download/597-standard-architeturali-per-i-batch-di-schedulazione-per-il-mondo-open-vers3](http://kbt.csi.it/component/docman/doc_download/597-standard-architeturali-per-i-batch-di-schedulazione-per-il-mondo-open-vers3)
- [http://kbt.csi.it/component/docman/doc\\_download/598-standard-per-il-passaggio-in-produzione-di-procedure-per-la-schedulazione](http://kbt.csi.it/component/docman/doc_download/598-standard-per-il-passaggio-in-produzione-di-procedure-per-la-schedulazione)

## 2.8 Tipo di controlli

Possiamo distinguere tre differenti tipologie di controlli effettuati sui dati:

- Controlli di correttezza formale
- Controlli di abbinamento dei record
- Controlli di correttezza logica

Eventuali errori su un campo del record, scartano l'intero record

Gli errori vengono evidenziati attraverso dei file:

- file di log riportante i risultati dell'elaborazione del file (file log e file bad di sql\*loader);
- file dei record scartati con l'indicazione dell'errore rilevato (risultato dell'elaborazione quando si inseriscono i dati nelle tabelle di PROTES).

### 2.8.1 Controlli di correttezza formale

I dati contenuti nel file trasmesso al sistema PROTES sono soggetti in prima battuta ai controlli riguardanti la correttezza formale dei dati, mediante specifiche regole. In particolare viene verificato che:

- il numero totale dei record trasmessi corrisponda al numero riportato nel record "Testata";
- il dato abbia il formato previsto;
- il valore inserito appartenga all'insieme dei valori consentiti;

Se la prima condizione non viene rispettata, l'intero file viene scartato.

Se invece una delle altre condizioni non è soddisfatta, viene scartato il singolo record.

### 2.8.2 Controlli di abbinamento dei record

La suddivisione delle informazioni in record distinti richiede un controllo specifico per la ricomposizione delle informazioni secondo il modello di rappresentazione delle entità.

Poiché i dati del soggetto, della prescrizione e dei dispositivi (principale e aggiuntivo) sono separati tra loro è necessario abbinare i dati mediante la "chiave univoca" che è presente sui dati. Per questo motivo sono introdotti dei controlli mirati a verificare:

- che la prescrizione sia associata ad un soggetto, tramite gli attributi identificativi di quest'ultimo;
- che il dispositivo sia associato ad una autorizzazione, tramite gli attributi identificativi di quest'ultimo;
- che il dispositivo aggiuntivo sia associato ad un dispositivo principale, tramite gli attributi identificativi di quest'ultimo;
- che tutti i soggetti siano abbinati ad una autorizzazione;



- che tutte le autorizzazioni abbiano almeno un dispositivo principale.

Tali controlli sono prioritari e implicano lo scarto dei record che non soddisfano i controlli citati.

### **2.8.3 Controlli di correttezza logica**

I campi formalmente corretti vengono sottoposti a controlli logici al fine di individuare eventuali incongruenze.

In questa fase vengono verificati i campi il cui contenuto deve eventualmente corrispondere a quanto censito all'interno di tabelle di decodifica.

I record che non rispettano tale condizione vengono scartati.

## **3 NOTE DI COMPILAZIONE**

Il seguente paragrafo dà indicazioni su varie problematiche di compilazione dei tracciati.

### **3.1 Nota per la compilazione dei campi di tipo “data”**

I campi del tracciato di tipo “data” devono essere compilati con il format mask **GGMMAAAA**

### **3.2 Nota per la compilazione dei campi con valori “Filler”**

Per consentire ai diversi tracciati, di raggiungere la medesima lunghezza del record del file, viene previsto alla fine di ciascuno di essi un campo denominato FILLER.

Tale campo deve essere valorizzato con una serie di carattere “spazio”, fino a completare la lunghezza richiesta.

### **3.3 Nota per compilazione dei dati del soggetto**

In considerazione del fatto che il sistema di validazione dei dati controlla l'abbinamento tra soggetto ed autorizzazione e che ambedue sono identificati dalla medesima chiave, nel caso all'interno del file vengano trasmesse più autorizzazioni per lo stesso soggetto, i dati di quest'ultimo devono essere ripetuti per ciascuna autorizzazione.

### **3.4 Nota per correzione di informazioni già inviate**

Nel caso in cui debbano essere trasmesse delle modifiche a dati già inviati occorre reinviare tutti i tipi record previsti. La procedura sostituirà i dati già presenti sul database regionale con quelli ricevuti.

### **3.5 Nota per compilazione dei dati dell'erogato**

Le informazioni sull'erogato possono riferirsi anche ad autorizzazioni già inviate in precedenza e quindi non presenti nel file che si sta inviando. Eventuali dati sull'erogato che non afferiscono nè ad autorizzazioni già presenti in archivio, nè ad autorizzazioni che si stanno trasmettendo in contemporanea verranno scartati con opportune segnalazioni di errore.

## 4 TRACCIATI RECORD

Nei paragrafi successivi sono riportate in dettaglio le caratteristiche dei campi che compongono i tracciati definiti per il flusso di alimentazione del debito.

Le colonne delle tabelle contengono le seguenti informazioni:

**Numero Scheda di riferimento:**

Indica il numero progressivo della scheda di riferimento contenente le norme di compilazione del campo.

**Nome Campo:**

E' il nome del campo all'interno del tracciato.

**Posizione Da -A :**

Indica la posizione di inizio e di fine del campo, nell'ambito della lunghezza dell'intero record.

**Tipo:**

definisce il campo quale *alfanumerico* (AN) oppure *numerico* (N).

**Lunghezza:**

numero dei caratteri del campo.

**Modalità:**

Indica le caratteristiche di obbligatorietà del campo. I codici riportati nella colonna si riferiscono alle diverse tipologie di obbligatorietà secondo quanto specificato nel precedente capitolo 2.6 "Regole di compilazione".

**Note:**

breve osservazione volta a caratterizzare il campo. Note esplicative più estese sono contenute nei quadri "descrizione del campo" e "osservazioni e precisazioni" di ogni singola scheda.

### 4.1 Tracciato "Testata"

Numero scheda di riferimento	Nome campo	Posizione Da	Posizione A	Tipo	Lungh.	Modalità	Note
01.0	Tipo record	1	1	AN	1	OBB	Indicare sempre il valore '0' (zero)
02.0	Codice regione	2	4	AN	3	OBB	Indicare il codice regione ISTAT
03.0	Codice ASL	5	7	AN	3	OBB	Indicare il codice ASL
04.0	Data invio	8	15	AN	8	OBB	Nel formato GGMMAAAA
05.0	Numero di record inviati	16	20	N	5	OBB	Indicare il numero totale di record inviati con tipo record diverso da zero

## 4.2 Tracciato “Informazioni anagrafiche”

Numero scheda di riferimento	Nome campo	Posizione Da	Posizione A	Tipo	Lungh.	Modalità	Note
01.0	Tipo Record	1	1	AN	1	OBB	Indicare sempre il valore '1'
06.0	Numero autorizzazione	2	13	AN	12	OBB	I tre attributi , con l'aggiunta del codice ASL, identificano in modo univoco un'autorizzazione. Il campo "distretto autorizzazione" è un valore prelevato dalla tabella dei distretti delle ASL descritta al par.8.2 del presente documento
07.0	Anno autorizzazione	14	17	AN	4	OBB	
08.0	Distretto autorizzazione	18	19	AN	2	OBB	
101.0	Cognome	20	69	AN	50	OBB	
102.0	Nome	70	119	AN	50	OBB	
103.0	Data di nascita	120	127	AN	8	OBB	Nel formato GGMMAAAA
104.0	Stato di Nascita	128	130	AN	3	OBB	Utilizzare i codici ISTAT
105.0	Comune di nascita	131	136	AN	6	CON	Utilizzare i codici ISTAT. NON è da indicare se il campo 104.0 “Stato di nascita” assume un valore diverso da "ITALIA"
106.0	Codice fiscale	137	152	AN	16	CON	Obbligatorio solo per soggetti con cittadinanza Italiana
107.0	Sesso	153	153	AN	1	OBB	Valori possibili: M (maschio); F (femmina)
108.0	Comune Estero di Nascita	154	253	AN	100	CON	Testo libero da indicare solo se il campo 104.0 “Stato di nascita” assume un valore diverso da "ITALIA"
109.0	Cittadinanza	254	256	AN	3	OBB	Utilizzare i codici ISTAT dello stato
110.0	Data decesso	257	264	AN	8		Nel formato GGMMAAAA
111.0	Stato di residenza	265	267	AN	3	OBB	Utilizzare i codici ISTAT
112.0	Comune di residenza	268	273	AN	6	CON	Utilizzare i codici ISTAT. NON è da indicare se il campo 111.0 “Stato di residenza” assume un valore diverso da "ITALIA"
113.0	ASL di residenza	274	276	AN	3	CON	NON è da indicare se il campo 111.0 “Stato di residenza” assume un valore diverso da "ITALIA"
114.0	Indirizzo di residenza	277	496	AN	220	CON	NON è da indicare se il campo 111.0 “stato di residenza” assume un valore diverso da "ITALIA"
115.0	Note residenza	497	996	AN	500		
116.0	Stato di domicilio	997	999	AN	3	OBB	Utilizzare i codici ISTAT
117.0	Comune di domicilio	1000	1005	AN	6	CON	Utilizzare i codici ISTAT. NON è da indicare se il campo 116.0 “stato di domicilio” assume un valore diverso da "ITALIA"

Numero scheda di riferimento	Nome campo	Posizione Da	Posizione A	Tipo	Lungh.	Modalità	Note
118.0	ASL di domicilio	1006	1008	AN	3	CON	NON è da indicare se il campo 116.0 "stato di domicilio" assume un valore diverso da "ITALIA"
119.0	Indirizzo di domicilio	1009	1228	AN	220	CON	Non indicare se il campo 116.0 "Stato di domicilio" è diverso da ITALIA.
120.0	Note domicilio	1229	1728	AN	500		
121.0	Telefono1	1729	1828	AN	100		
122.0	Telefono2	1829	1928	AN	100		
123.0	Email	1929	2028	AN	100		
124.0	Stato civile	2029	2030	AN	2		Utilizzare un codice dalla tabella di decodifica delle classificazioni sezione "Stato civile" descritta al par. 8.3 del presente documento
125.0	Domicilio presso struttura	2031	2031	AN	1	CON	NON è da indicare se il campo 116.0 "stato di domicilio" assume un valore diverso da "ITALIA". Valori possibili: 1 (SI); 0 (NO)
126.0	Codice struttura	2032	2037	AN	6	CON	Codice univoco della struttura (corrisponde al codice FIM di ARPE). Indicare solo se il campo 125.0 "domicilio presso struttura" è uguale a 1.
127.0	Data ingresso in struttura	2038	2045	AN	8	CON	Indicare solo se il campo 125.0 "domicilio presso struttura" è uguale a 1.
128.0	Data uscita da struttura	2046	2053	AN	8	CON	Indicare solo se il campo 125.0 "domicilio presso struttura" è uguale a 1.
129.0	Denominazione struttura	2054	2531	AN	478	CON	Denominazione della struttura presso cui il soggetto è domiciliato. Indicare solo se il campo 125.0 "domicilio presso struttura" è uguale a 1.
130.0	Nuovo paziente	2532	2532	AN	1		Valori possibili: S (SI); N (NO)
131.0	STP / ENI	2533	2533	AN	1		Valori possibili: S (STP); E (ENI)
132.0	CodiceSTP / ENI	2534	2549	AN	16	CON	Indicare solo se campo 131.0 "STP/ENI" è uguale a 'S' o 'E'.
133.0	Note	2550	3049	AN	500		
134.0	Codice distretto residenza	3050	3051	AN	2	CON	Utilizzare i codici della tabella dei distretti delle ASL descritta al par.8.2 del presente documento. NON è da indicare se il campo 111.0 "Stato di residenza"

Numero scheda di riferimento	Nome campo	Posizione Da	Posizione A	Tipo	Lungh.	Modalità	Note
							assume un valore diverso da "ITALIA"
135.0	Codice distretto domicilio	3052	3053	AN	2	CON	Utilizzare i codici della tabella dei distretti delle ASL descritta al par.8.2 del presente documento. . NON è da indicare se il campo 116.0 "Stato di domicilio" assume un valore diverso da "ITALIA"
900.0	Filler	3054	3100	AN	4712		

Di seguito la serie di campi che identifica la "chiave univoca ":

- Numero autorizzazione (06.0)
- Anno autorizzazione (07.0)
- Distretto autorizzazione (08.0)

### 4.3 Tracciato "Testata autorizzazione"

Numero scheda di riferimento	Nome campo	Posizione Da	Posizione A	Tipo	Lungh.	Modalità	Note
01.0	Tipo Record	1	1	AN	1	OBB	Indicare sempre il valore '2'
06.0	Numero autorizzazione	2	13	AN	12	OBB	I tre attributi , con l'aggiunta del codice ASL, identificano in modo univoco un'autorizzazione. Il campo "distretto autorizzazione" è un valore prelevato dalla tabella dei distretti delle ASL descritta al par.8.2 del presente documento e deve riferirsi al distretto di competenza dell'assistito al momento dell'autorizzazione.
07.0	Anno autorizzazione	14	17	AN	4	OBB	
08.0	Distretto autorizzazione	18	19	AN	2	OBB	
201.0	Tipo Autorizzazione	20	20	AN	1	OBB	Utilizzare un codice dalla tabella di decodifica delle classificazioni sezione "Tipo autorizzazione" descritta al par. 8.3 del presente documento.
202.0	Data autorizzazione	21	28	AN	8	OBB	Nel formato GGMMAAAA
203.0	Descrizione autorizzazione	29	30	AN	2	OBB	Utilizzare un codice dalla tabella di decodifica delle classificazioni sezione "Descrizione autorizzazione" descritta al par. 8.3 del presente documento.
204.0	Validità dell'autorizzazione	31	32	N	2		Utilizzare un codice dalla tabella di decodifica delle classificazioni sezione "Validità autorizzazione" descritta al par. 8.3 del

Numero scheda di riferimento	Nome campo	Posizione Da	Posizione A	Tipo	Lungh.	Modalità	Note
							presente documento.
205.0	Data prossima fornitura	33	40	AN	8	CON	E' vincolato all'indicazione contenuta dal campo 204.0 "Validità autorizzazione". Le regole per la composizione del campo sono, a seconda del valore indicato, le seguenti: - ALTRO --> non indicare; - 18 MESI → aggiungere 545 giorni alla data autorizzazione; - ANNUALE --> aggiungere 365 giorni alla data autorizzazione; - SEMESTRALE --> aggiungere 180 giorni alla data autorizzazione; - TRIMESTRALE --> aggiungere 90 giorni alla data autorizzazione; - MENSILE --> aggiungere 30 giorni alla data autorizzazione.  Utilizzare il formato GGMMAAAA.
206.0	Data inizio fornitura	41	48	AN	8	CON	Da indicare in caso di fornitura diretta. Utilizzare il formato GGMMAAAA.
207.0	Data fine fornitura	49	56	AN	8	CON	Da indicare, se nota, in caso di fornitura diretta. Utilizzare il formato GGMMAAAA.
208.0	Motivo fine fornitura	57	58	N	2	CON	Indicare in caso di data fine fornitura valorizzata. Utilizzare un codice dalla tabella di decodifica delle classificazioni sezione "Motivo fine fornitura" descritta al par. 8.3 del presente documento.
209.0	Branca prescrittore	59	64	AN	6	OBB	Utilizzare un codice dalla tabella di decodifica delle classificazioni sezione "Branca prescrittore" descritta al par. 8.3 del presente documento.
210.0	Codice prescrittore noto	65	70	AN	6	CON	IDAURA del medico prescrittore. Va indicato obbligatoriamente solo se il medico è un prescrittore regionale noto. In caso contrario dovranno essere valorizzati i campi successivi.
211.0	Cognome prescrittore non	71	120	AN	50	CON	E' vincolato all'indicazione

Numero scheda di riferimento	Nome campo	Posizione Da	Posizione A	Tipo	Lungh.	Modalità	Note
	noto						contenuta dal campo 210.0 "Codice prescrittore noto". Va eventualmente indicato solo se il campo 210.0 "Codice prescrittore noto" non è valorizzato
212.0	Nome prescrittore non noto	121	170	AN	50	CON	E' vincolato all'indicazione contenuta dal campo 210.0 "Codice prescrittore noto". Va eventualmente indicato solo se il campo 210.0 "Codice prescrittore noto" non è valorizzato
213.0	Regione prescrittore non noto	171	173	AN	3		E' vincolato all'indicazione contenuta dal campo 210.0 "Codice prescrittore noto". Va indicato solo se il campo 210.0 "Codice prescrittore noto" non è valorizzato Utilizzare il codice ISTAT
214.0	Comune prescrittore non noto	174	179	AN	6		E' vincolato all'indicazione contenuta dal campo 210.0 "Codice prescrittore noto". Va indicato solo se il campo 210.0 "Codice prescrittore noto" non è valorizzato. Utilizzare il codice ISTAT
215.0	ASL prescrittore non noto	180	182	AN	3		E' vincolato all'indicazione contenuta dal campo 210.0 "Codice prescrittore noto". Va indicato solo se il campo 210.0 "Codice prescrittore noto" non è valorizzato. Utilizzare il codice dell'ASL
216.0	Note	183	682	AN	500		
217.0	Riferimento al piano terapeutico	683	688	N	6	CON	<del>Indicare un numero univoco-identificativo del piano-terapeutico di riferimento. Da valorizzare solo se il campo 203.0 "Descrizione autorizzazione" vale "AL" (Alimenti), "MM" (Medicazioni) oppure "X" (Extratarriffario)</del>  NON PIU' UTILIZZATO sostituito con 229.0, lasciare a BLANK
218.0	Comune di "consegna" dei dispositivi	689	694	AN	6	OBB	Indica il comune di domicilio o di residenza del paziente. Utilizzare il codice ISTAT.
219.0	Indirizzo di "Consegna" dei dispositivi	695	794	AN	100	OBB	Indica la via di domicilio o di residenza del paziente.
220.0	Eventuale telefono	795	844	AN	50		Indica un numero di telefono del paziente
221.0	Conto Economico	845	846	N	2		Indicare il conto economico di riferimento in base ai

Numero scheda di riferimento	Nome campo	Posizione Da	Posizione A	Tipo	Lungh.	Modalità	Note
							valori della tabella di decodifica delle classificazioni sezione "Conto Economico" descritta al par. 8.3 del presente documento.
222.0	Data collaudo	847	854	AN	8		Utilizzare il formato GGMMAAAA. Da valorizzare obbligatoriamente in caso di dati del collaudo disponibili.
223.0	Branca collaudatore	855	860	AN	6	CON	Utilizzare un codice dalla tabella di decodifica delle classificazioni sezione "Branca prescrittore" descritta al par. 8.3 del presente documento. Da valorizzare obbligatoriamente se il campo 222.0 "Data Collaudo" è indicata.
224.0	Codice collaudatore noto	861	866	AN	6		Codice regionale del medico collaudatore. Va indicato obbligatoriamente solo se il medico è un collaudatore regionale noto. In caso contrario possono essere valorizzati i campi successivi.
225.0	Cognome collaudatore non noto	867	916	AN	50		Va indicato solo se il campo 224.0 "Codice collaudatore noto" non è valorizzato
226.0	Nome collaudatore non noto	917	966	AN	50		Va indicato solo se il campo 224.0 "Codice collaudatore noto" non è valorizzato
227.0	Note collaudo	967	1466	AN	500		
228.0	Esito collaudo	1467	1468	N	2	CON	Utilizzare un codice dalla tabella di decodifica delle classificazioni sezione "Esito collaudo" descritta al par. 8.3 del presente documento. Da valorizzare obbligatoriamente se il campo 222.0 "Data Collaudo" è indicata.
229.0	Data piano terapeutico	1469	1476	AN	8	CON	Data del piano terapeutico di riferimento. Utilizzare il formato GGMMAAAA. Da valorizzare solo se il campo 203.0 "Descrizione autorizzazione" vale "AL" (Alimenti), "MM" (Medicazioni), "P" (Pannoloni e Traverse) oppure "X" (Extratarriffario)
230.0	Tipo piano terapeutico	1477	1477	AN	1	CON	Da valorizzare solo se il



Numero scheda di riferimento	Nome campo	Posizione Da	Posizione A	Tipo	Lungh.	Modalità	Note
							campo 229.0 è indicato. Valori possibili: S (Semplificato); A (Avanzato)
231.0	Fonte della prescrizione	1478	1479	AN	2	CON	Da valorizzare solo se il campo 229.0 è indicato. Valori possibili: 01 (Medico MMG/PLS) 02 (Medico in casa di cura) 03 (Medico in struttura CAVS) 04 (Medico specialista) 05 (Medico specialista ex art.43)  I codici 04 e 05 possono essere usati solo se il campo 230.0 vale "A"
232.0	Classe di gravità	1480	1480	AN	1	CON	Da valorizzare solo se il campo 229.0 è indicato. Valori possibili: F (Gravissima) G (Grave) L (Lieve) M (Media) N (Catetere/solo fecale/enterostomizzato) U (Medullosesi/spina bifida)
233.0	Modulabilità	1481	1481	AN	1		Valori possibili: S (SI); N (NO)  Il valore N può essere usato solo se il campo 231.0 vale "04" e "05"
234.0	Deroga	1482	1482	AN	1		Valori possibili: S (SI); N (NO)  Il valore S può essere usato solo se il campo 233.0 vale "N"
235.0	Extra-Tariffario	1483	1483	AN	1		Valori possibili: S (SI); N (NO)  Il valore S può essere usato solo se il campo 233.0 vale "N" e il campo 232.0 vale F, N oppure U
900.0	Filler	1484	3100	AN	1617		

Di seguito la serie di campi che identifica la "chiave univoca":

- Numero autorizzazione (06.0)
- Anno autorizzazione (07.0)
- Distretto autorizzazione (08.0)

#### 4.4 Tracciato “Dispositivi”

Numero scheda di riferimento	Nome campo	Posizione Da	Posizione A	Tipo	Lungh.	Modalità	Note
01.0	Tipo Record	1	1	AN	1	OBB	Indicare sempre il valore '3'
06.0	Numero autorizzazione	2	13	AN	12	OBB	I tre attributi , con l'aggiunta del codice ASL, identificano in modo univoco un'autorizzazione. Il campo "distretto autorizzazione" è un valore prelevato dalla tabella dei distretti delle ASL descritta al par.8.2 del presente documento
07.0	Anno autorizzazione	14	17	AN	4	OBB	
08.0	Distretto autorizzazione	18	19	AN	2	OBB	
301.0	Progressivo Dispositivo	20	23	N	4	OBB	Serve ad identificare in modo univoco un dispositivo all'interno della stessa autorizzazione.
302.0	Codice articolo	24	36	AN	13	OBB	Il valore deve essere un codice del Nomenclatore tariffario (D.M. 332/99) pubblicato dalla Gazzetta Ufficiale n.ro 227 del 27 Settembre 1999 oppure uno dei codici della tabella di decodifica delle classificazioni sezione “Articoli” descritta al par. 8.3.
303.0	Codice listino utilizzato	37	41	AN	5	OBB	Al momento il listino è da scegliere tra quelli contenuti nella tabella di decodifica delle classificazioni sezione “Elenco listini” descritta al par. 8.3 del presente documento.
304.0	Modalità di fornitura	42	42	AN	1	OBB	Utilizzare un codice dalla tabella di decodifica delle classificazioni sezione “Modalità fornitura” descritta al par. 8.3 del presente documento.
305.0	Fornitore	43	49	N	7	CON	Il campo deve contenere il codice fornitore che ha fornito il dispositivo presente nel tracciato “Fornitori”. Al momento gestire il valore secondo le seguenti regole: - se il campo 304.0 “Modalità fornitura” assume il valore "N" l'informazione non deve essere fornita; - in tutti gli altri casi indicare un codice del

Numero scheda di riferimento	Nome campo	Posizione Da	Posizione A	Tipo	Lungh.	Modalità	Note
							tracciato "Fornitori".
306.0	Quantità	50	52	N	3	OBB	Indicare il numero di pezzi "autorizzati". Nel caso di quantità non significativa per il tipo di fornitura indicare 0 (zero).
307.0	Quantità in extratariffario	53	53	AN	1	OBB	Indicare se la quantità espressa è in extra tariffario o meno;  Valori ammessi: S – Sì N - No
308.0	Importo singolo pezzo	54	65	N	12	CON	Indicare il prezzo (iva esclusa) del singolo articolo a fronte del listino utilizzato. Sono da rispettare le seguenti regole: - se il campo 303.0 "Codice listino autorizzato" assume il valore "ASL" (listino libero) il prezzo indicato non è oggetto di verifiche incrociate tra articolo e listino;  Prevedere 9 interi e 3 decimali senza la virgola.
309.0	IVA	66	67	N	2	OBB	Indicare la percentuale di iva da applicare
310.0	Nota descrittiva	68	567	AN	500		
311.0	Riconducibilità	568	568	AN	1		Può assumere il valore "S" oppure "N". Al momento NON impostare.
312.0	Numero inventario	569	588	AN	20	CON	Se il campo 304.0 "Modalità fornitura" assume il valore "M" (Magazzino), il numero inventario deve essere obbligatoriamente valorizzato.
313.0	Riferimento al dispositivo principale	589	592	N	4	CON	Serve ad identificare il dispositivo principale e va indicato solo nel caso di aggiuntivo.
314.0	Marca del Prodotto	593	842	AN	250	CON	Da indicare solo se campo 234.0 vale "S"
900.0	Filler	843	3100	AN	2258		

Di seguito la serie di campi che identifica la "chiave univoca":

- Numero autorizzazione (06.0)
- Anno autorizzazione (07.0)
- Distretto autorizzazione (08.0)
- Progressivo Dispositivo (301.0)

## 4.5 Tracciato “Fornitori”

Numero scheda di riferimento	Nome campo	Posizione Da	Posizione A	Tipo	Lungh.	Modalità	Note
01.0	Tipo Record	1	1	AN	1	OBB	Indicare sempre il valore '4'
401.0	Codice fornitore	2	8	AN	7	OBB	Serve ad identificare in modo univoco un fornitore
402.0	Tipo fornitore	9	9	N	1	OBB	Valori ammessi: 1 – Ditta 2 - Farmacia
403.0	Denominazione	10	209	AN	200	OBB	Indicare la ragione sociale del fornitore
404.0	Codice Fiscale	210	225	AN	16		Indicare il codice fiscale del fornitore
405.0	Partita Iva	226	238	AN	13	OBB	Indicare la partita iva del fornitore
406.0	Indirizzo	239	338	AN	100		
407.0	Comune	339	344	AN	6		Codice ISTAT del comune in cui si trova il fornitore
408.0	Cap	345	349	AN	5		Indicare il CAP del comune in cui si trova il fornitore
409.0	Mail	350	399	AN	50		Indicare indirizzo mail del fornitore
410.0	Telefono	400	449	AN	50		Indicare recapito telefonico del fornitore
411.0	Fax	450	499	AN	50		Indicare il fax del fornitore
412.0	Note	500	999	AN	500		Eventuali note
900.0	Filler	1000	3100	AN	2101		

Di seguito la serie di campi che identifica la “chiave univoca”:

- Codice fornitore (401.0)

Il tracciato “Fornitori” va spedito sempre e in modo completo indicando anche i fornitori già inviati con precedenti invii. Il codice fornitore non deve MAI cambiare nel corso degli invii.

## 4.6 Tracciato “Erogato”

Numero scheda di riferimento	Nome campo	Posizione Da	Posizione A	Tipo	Lungh.	Modalità	Note
01.0	Tipo Record	1	1	AN	1	OBB	Indicare sempre il valore '5'
06.0	Numero autorizzazione	2	13	AN	12	OBB	I tre attributi , con l'aggiunta del codice ASL, identificano in modo univoco un'autorizzazione. Il campo "distretto autorizzazione" è un valore prelevato dalla tabella dei distretti delle ASL descritta al par.8.2 del presente documento
07.0	Anno autorizzazione	14	17	AN	4	OBB	
08.0	Distretto autorizzazione	18	19	AN	2	OBB	
302.0	Codice articolo	20	32	AN	13	OBB	Il valore deve essere un codice del Nomenclatore tariffario (D.M. 332/99)

Numero scheda di riferimento	Nome campo	Posizione Da	Posizione A	Tipo	Lungh.	Modalità	Note
							pubblicato dalla Gazzetta Ufficiale n.ro 227 del 27 Settembre 1999 oppure uno dei codici della tabella di decodifica delle classificazioni sezione "Articoli" descritta al par. 8.3.
305.0	Fornitore	33	39	N	7	CON	Il campo deve contenere il codice fornitore che ha fornito il dispositivo presente nel tracciato "Fornitori". Al momento gestire il valore secondo le seguenti regole: - se il campo 304.0 "Modalità fornitura" assume il valore "N" l'informazione non deve essere fornita; - in tutti gli altri casi indicare un codice del tracciato "Fornitori".  In questo caso va inserito solo se diverso da quello già fornito nel tracciato "Fornitori".
501.0	Quantità erogata	40	42	N	3	OBB	Indicare il numero di pezzi "erogati". Nel caso di quantità non significativa per il tipo di fornitura indicare 0 (zero).
502.0	Quantità erogata in extratariffario	43	43	AN	1	OBB	Indicare se la quantità erogata espressa è in extra tariffario o meno;  Valori ammessi: S - Sì N - No
503.0	Data erogazione	44	51	AN	8		Utilizzare il formato GGMMAAA.
900.0	Filler	52	3100	AN	3049		

Di seguito la serie di campi che identifica la "chiave univoca":

- Numero autorizzazione (06.0)
- Anno autorizzazione (07.0)
- Distretto autorizzazione (08.0)

## 4.7 Tracciato “Magazzino”

Numero scheda di riferimento	Nome campo	Posizione Da	Posizione A	Tipo	Lungh.	Modalità	Note
01.0	Tipo Record	1	1	AN	1	OBB	Indicare sempre il valore '6'
03.0	Codice ASL	2	4	AN	3	OBB	Indicare il codice ASL
504.0	Id Magazzino	5	7	N	3	OBB	Identificativo di un magazzino dell'azienda tra quelli censiti in protes come da tabella allegata
302.0	Codice articolo	8	20	AN	13	OBB	Il valore deve essere un codice del Nomenclatore tariffario (D.M. 332/99) pubblicato dalla Gazzetta Ufficiale n.ro 227 del 27 Settembre 1999 oppure uno dei codici della tabella di decodifica delle classificazioni sezione “Articoli” descritta al par. 8.3.
312.0	Numero inventario	21	40	AN	20		
505.0	Id Kit	41	41	AN	1	OBB	Indica se l'articolo fa parte o meno di un KIT.  Valori ammessi: 1 – Si 0 - No
506.0	Data ultimo movimento	42	49	AN	8	OBB	Utilizzare il formato GGMMAAA.
900.0	Filler	50	3100	AN	3051	OBB	

Di seguito la serie di campi che identifica la “chiave univoca”:

- Codice ASL (06.0)
- Id Magazzino (07.0)
- Codice Articolo (302.0)
- Numero Inventario (312.0)

## 5 SCHEDE ANALITICHE

In questo capitolo sono riportate le schede di riferimento con l'insieme dei controlli, formali e logici, che si applicano al singolo campo. I controlli di tipo formale riguardano vincoli espressi sul singolo campo mentre i controlli logici possono coinvolgere tra loro più campi del tracciato.

Le schede sono articolate in quadri, il cui contenuto viene, di seguito descritto.

<b>Tracciato</b>	Riporta l'indicazione del tracciato a cui la scheda si riferisce
<b>Modalità</b>	indica le caratteristiche di obbligatorietà del campo.  I codici riportati nella colonna si riferiscono alle diverse tipologie di obbligatorietà secondo quanto specificato nel precedente capitolo 2.6 "Regole di compilazione"
<b>N° scheda Rif.</b>	Riporta il numero della scheda di riferimento contenuta nella prima colonna del tracciato.
<b>Nome del Campo</b>	Corrisponde al nome dell'elemento, così come definito nella seconda colonna del tracciato.
<b>Descrizione del campo</b>	Riporta una descrizione del campo.
<b>Correttezza Formale</b>	Contiene cinque righe così articolate:
<b>LUNGHEZZA:</b>	numero dei caratteri dell'elemento. Corrisponde alla quarta colonna del tracciato.
<b>FORMATO:</b>	definisce la tipologia dell'elemento quale <i>alfanumerico</i> o <i>numerico</i> . Corrisponde alla terza colonna del tracciato.
<b>VALORI AMMESSI:</b>	espone i <b>sol</b> i valori fra cui scegliere l'informazione corretta, nel caso in cui non esista una tabella anagrafica di riferimento dalla quale ricavare il valore.
<b>TABELLE DI RIFERIMENTO:</b>	quando il "valore ammesso" è riportato in una specifica tabella anagrafica di riferimento, questa viene indicata in questa riga.
<b>Controlli applicati</b>	Sono riportati i codici e la descrizione sintetica degli eventuali controlli in cui è coinvolto l'elemento specifico.
<b>Osservazioni e Precisioni</b>	Riporta informazioni di vario genere, volte a migliorare la comprensione ed agevolare la compilazione dell'elemento specifico.

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata	OBB	<b>01.0</b>
Informazioni anagrafiche	OBB	
Testata autorizzazione	OBB	
Dispositivi	OBB	
Fornitori	OBB	
<b>NOME CAMPO:</b> Tipo record		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Identifica il tipo record a cui è associato il tracciato

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 3

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

- 0 - Testata
- 1 - Informazioni anagrafiche
- 2 - Testata autorizzazione
- 3 - Dispositivi
- 4 - Fornitori

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.  
 F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**



TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata	OBB	<b>02.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Codice regione		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Identifica la regione da cui provengono le informazioni (Piemonte)

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 3

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: 010

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.  
 F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata	OBB	<b>03.0</b>

**NOME CAMPO:** Codice ASL

**DESCRIZIONE CAMPO**

Identifica l'azienda sanitaria locale (ASL) a cui sono riferite le informazioni

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 3

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI : valore presente in tabella

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tabella delle ASL descritta al par. 0 del presente documento

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.  
 F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata	OBB	<b>04.0</b>

**NOME CAMPO:** Data invio

**DESCRIZIONE CAMPO**

Data di invio del file delle autorizzazioni

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 8

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: dal 01012011 al 31122090 (formato GGMMAAAA)

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.

F03 – Controllo formale bloccante che verificare che la stringa contenuta corrisponda ad una data valida.

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata	OBB	<b>05.0</b>

**NOME CAMPO:** Numero di record inviati

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indica il numero totale di record inviati con tipo record diverso da '0'

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 5

FORMATO: N

VALORI AMMESSI: da 0 a 99999

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F01 – Controllo formale bloccante per verificare che il campo contenga esclusivamente cifre numeriche.  
 F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.  
 F04 – Controllo formale bloccante per verificare che siano stati ricevuti tutti i record trasmessi.  
 F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	OBB	<b>06.0</b>
Testata autorizzazione	OBB	
Dispositivi	OBB	
<b>NOME CAMPO:</b> Numero autorizzazione		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Numero dell'autorizzazione

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 10

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

La presente scheda, insieme alle schede 03.0 – Codice ASL, 07.0 – Anno di autorizzazione e 08.0 – Distretto di autorizzazione, identificano in maniera univoca i blocchi di informazioni:

- informazioni anagrafiche
- testata autorizzazione

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	OBB	<b>07.0</b>
Testata autorizzazione	OBB	
Dispositivi	OBB	
<b>NOME CAMPO:</b> Anno di autorizzazione		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Anno nel quale è stata rilasciata l'autorizzazione

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 4

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: da 2011 a 2090

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.  
 F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

La presente scheda, insieme alle schede 03.0 – Codice ASL, 06.0 – Numero autorizzazione e 08.0 – Distretto di autorizzazione, identificano in maniera univoca i blocchi di informazioni:

- informazioni anagrafiche
- testata autorizzazione

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	OBB	<b>08.0</b>
Testata autorizzazione	OBB	
Dispositivi	OBB	
<b>NOME CAMPO:</b> Distretto di autorizzazione		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Deve riferirsi al distretto di competenza dell'assistito al momento dell'autorizzazione.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI : valore presente in tabella

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tabella dei distretti delle ASL descritta al par.8.2 del presente documento

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.  
F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

La presente scheda, insieme alla schede 3.0 – Codice ASL, 06.0 – Numero di autorizzazione e 07.0 – Anno di autorizzazione, identificano in maniera univoca i blocchi di informazioni:

- informazioni anagrafiche
- testata autorizzazione

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	OBB	<b>101.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Cognome		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Cognome del soggetto assistito

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 50

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI :

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**



TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	OBB	<b>102.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Nome		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Nome del soggetto assistito

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 50

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI :

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	OBB	<b>103.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Data di nascita		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Data di invio del file delle autorizzazioni

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 8

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: dal 01011850 al 31122090 (formato GGMMAAAA)

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.

F03 – Controllo formale bloccante che verificare che la stringa contenuta corrisponda ad una data valida.

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	OBB	<b>104.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Stato di nascita		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Stato di nascita del soggetto assistito

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 3

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: codice ISTAT

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.  
 F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	CON	<b>105.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Comune di nascita		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Comune di nascita del soggetto assistito

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 6

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: codice ISTAT

Non indicare se il campo 104.0 "Stato di nascita" assume un valore diverso da "ITALIA"

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	CON	<b>106.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Codice fiscale		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Codice fiscale del soggetto assistito. Da inserire solo per soggetti con cittadinanza italiana (campo 109.0)

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 16

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo, solo per “109.0 – Cittadinanza” uguale a ITALIA

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	OBB	<b>107.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Sesso		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Sesso del soggetto assistito

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 1

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

- M – Maschio
- F - Femmina

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.  
 F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	CON	<b>108.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Comune estero di nascita		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Comune estero di nascita del soggetto assistito. Da indicare solo se il campo 104.0 "Stato di nascita" è diverso da ITALIA

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 100

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo, solo se "104.0 – Stato di nascita" diverso da ITALIA.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	OBB	<b>109.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Cittadinanza		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Cittadinanza del soggetto assistito (stato)

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 3

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: codice ISTAT dello stato

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.  
 F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**



TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	NOB	<b>110.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Data decesso		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Eventuale data di decesso del soggetto assistito

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 8

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: dal 01012011 al 31122090 (formato GGMMAAAA)

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F03 – Controllo formale bloccante che verificare che la stringa contenuta corrisponda ad una data valida, se valore diverso da NULL.

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo, se valore diverso da NULL.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	OBB	<b>111.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Stato di residenza		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Stato di residenza del soggetto assistito

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 3

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: codice ISTAT

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	CON	<b>112.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Comune di residenza		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Comune di residenza del soggetto assistito. Non indicare se il campo 111.0 "Stato di residenza" è diverso da ITALIA.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 6

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: codice ISTAT

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo, solo se "110.0 – Stato di residenza" uguale a ITALIA

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	CON	<b>113.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> ASL di residenza		

**DESCRIZIONE CAMPO**

ASL di residenza del soggetto assistito

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 3

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: valore presente in tabella. Non indicare se il campo 111.0 "Stato di residenza" è diverso da ITALIA.

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tabella delle ASL descritta al par. 0 del presente documento

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo, solo se "110.0 – Stato di residenza" uguale a ITALIA

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	CON	<b>114.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Indirizzo di residenza		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indirizzo di residenza del soggetto assistito. Non indicare se il campo 111.0 "Stato di residenza" è diverso da ITALIA.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 220

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo, solo se "110.0 – Stato di residenza" uguale a ITALIA

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	NOB	<b>115.0</b>

**NOME CAMPO:** Note residenza

**DESCRIZIONE CAMPO**

Note relative all'indirizzo di residenza del soggetto assistito

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 500

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	OBB	<b>116.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Stato di domicilio		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Stato di domicilio del soggetto assistito

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 3

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: codice ISTAT

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.  
 F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	CON	<b>117.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Comune di domicilio		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Comune di domicilio del soggetto assistito. Non indicare se il campo 116.0 "Stato di domicilio" è diverso da ITALIA.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 6

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: codice ISTAT

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo, solo se "116.0 – Stato di domicilio" uguale a ITALIA

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**



TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	CON	<b>118.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> ASL di domicilio		

**DESCRIZIONE CAMPO**

ASL di domicilio del soggetto assistito. Non indicare se il campo 116.0 "Stato di domicilio" è diverso da ITALIA.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 3

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: valore presente in tabella

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tabella delle ASL descritta al par. 0 del presente documento

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo, solo se "116.0 – Stato di domicilio" uguale a ITALIA

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	CON	<b>119.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Indirizzo di domicilio		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indirizzo di domicilio del soggetto assistito. Non indicare se il campo 116.0 "Stato di domicilio" è diverso da ITALIA.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 220

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	NOB	<b>120.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Note domicilio		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Note relative all'indirizzo di domicilio del soggetto assistito

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 500

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	NOB	<b>121.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Telefono1		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Recapito telefonico del soggetto assistito

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 100

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	NOB	<b>122.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Telefono2		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Eventuale altro recapito telefonico del soggetto assistito

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 100

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	NOB	<b>123.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Email		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indirizzo e-mail del soggetto assistito

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 100

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	NOB	<b>124.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Stato civile		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Stato civile del soggetto assistito

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: valore presente in tabella

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tabella di decodifica delle classificazioni sezione "Stato civile" descritta al par. 8.3 del presente documento

**CONTROLLI APPLICATI**

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	CON	<b>125.0</b>

**NOME CAMPO:** Domicilio presso struttura

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indicazione se il soggetto assistito è domiciliato presso una struttura sanitaria socio-assistenziale. Non indicare se il campo 116.0 "Stato di domicilio" è diverso da ITALIA.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 1

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

- 0 - NO
- 1 - SI

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**



TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	CON	<b>126.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Codice struttura		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Codice univoco della struttura (corrisponde al codice FIM di ARPE). Indicare solo se il campo 125.0 "Domicilio presso struttura" è uguale a 1

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 6

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	CON	<b>127.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Data Ingresso in struttura		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indicare solo se il campo 125.0 "Domicilio presso struttura" è uguale a 1

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 8

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F03 – Controllo formale bloccante che verificare che la stringa contenuta corrisponda ad una data valida

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	CON	<b>128.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Data Uscita da struttura		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indicare solo se il campo 125.0 "Domicilio presso struttura" è uguale a 1

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 8

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F03 – Controllo formale bloccante che verificare che la stringa contenuta corrisponda ad una data valida

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	CON	<b>129.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Denominazione struttura		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Denominazione della struttura presso cui il soggetto è domiciliato.  
Indicare solo se il campo 125.0 "Domicilio presso struttura" è uguale a 1

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 478

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	NOB	<b>130.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Nuovo paziente		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indicazione se il soggetto è un nuovo paziente.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 1

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

- 0 – NO
- 1 - SI

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	NOB	<b>131.0</b>
<b>NOME CAMPO: STP/ENI</b>		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indicazione se il soggetto è un STP o un ENI.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 1

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

- S – STP
- E - ENI

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	CON	<b>132.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Codice STP/ENI		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indicazione il codice STP/ENI solo se il campo 131.0 "STP/ENI" vale S o E.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 16

FORMATO: AN

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo, solo se "131.0 – STP/ENI" uguale a S o E

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	NOB	<b>133.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Note		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Nota relativa alla posizione anagrafica.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 500

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**



TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	CON	<b>134.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Codice Distretto residenza		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Distretto dell'ASL presso cui è residente il soggetto nel momento in cui è stata rilasciata l'autorizzazione

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI : valore presente in tabella

Non è da indicare se il campo 111.0 "Stato di residenza" assume un valore diverso da "ITALIA"

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tabella dei distretti delle ASL descritta al par.8.2 del presente documento

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	CON	<b>135.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Codice Distretto domicilio		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Distretto dell'ASL presso cui è domiciliato il soggetto nel momento in cui è stata rilasciata l'autorizzazione

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI : valore presente in tabella

Non è da indicare se il campo 111.0 "Stato di residenza" assume un valore diverso da "ITALIA"

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tabella dei distretti delle ASL descritta al par.8.2 del presente documento

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	OBB	<b>201.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Tipo autorizzazione		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Tipologia dell'autorizzazione

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 1

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: valore presente in tabella

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tabella di decodifica delle classificazioni sezione "Tipo autorizzazione" descritta al par. 8.3 del presente documento

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.  
 F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	OBB	<b>202.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Data autorizzazione		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Data di rilascio dell'autorizzazione

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 8

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: dal 01012000 al 31122090 (formato GGMMAAAA)

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.

F03 – Controllo formale bloccante che verificare che la stringa contenuta corrisponda ad una data valida.

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	OBB	<b>203.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Descrizione autorizzazione		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Descrizione della categoria di presidi che sono oggetto dell'autorizzazione

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: valore presente in tabella

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tabella di decodifica delle classificazioni sezione "Descrizione autorizzazione" descritta al par. 8.3 del presente documento

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.  
F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	NOB	<b>204.0</b>

**NOME CAMPO:** Validità dell'autorizzazione

**DESCRIZIONE CAMPO**

Tipologia della durata di validità dell'autorizzazione

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: N

VALORI AMMESSI: valore presente in tabella

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tabella di decodifica delle classificazioni sezione "Validità autorizzazione" descritta al par. 8.3 del presente documento

**CONTROLLI APPLICATI**

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	CON	<b>205.0</b>

**NOME CAMPO:** Data prossima fornitura

**DESCRIZIONE CAMPO**

Data prevista per la prossima fornitura, al rinnovo dell'autorizzazione

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 8

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: dal 01012000 al 31122090 (formato GGMMAAAA)

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo, se “204.0 – Validità dell'autorizzazione” diverso da “0 - Altro”

F03 – Controllo formale bloccante che verificare che la stringa contenuta corrisponda ad una data valida, se “204.0 – Validità dell'autorizzazione” diverso da “0 - Altro”.

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	CON	<b>206.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Data inizio fornitura		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indica la data di inizio della fornitura. Da indicare in caso di fornitura diretta.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 8

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: dal 01012000 al 31122090 (formato GGMMAAAA).

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo nel caso di fornitura diretta  
 F03 – Controllo formale bloccante che verificare che la stringa contenuta corrisponda ad una data valida  
 F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**



TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	CON	<b>207.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Data fine fornitura		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indica la data di fine della fornitura. Da indicare, se nota, in caso di fornitura diretta.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 8

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: dal 01012000 al 31122090 (formato GGMMAAAA).

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo nel caso di fornitura diretta  
 F03 – Controllo formale bloccante che verificare che la stringa contenuta corrisponda ad una data valida  
 F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	CON	<b>208.0</b>

**NOME CAMPO:** Motivo fine fornitura

**DESCRIZIONE CAMPO**

Motivo fine della fornitura. Indicare solo se campo 207.0 "Data fine fornitura" è valorizzato.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: N

VALORI AMMESSI: valore presente in tabella

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tabella di decodifica delle classificazioni sezione "Motivo fine fornitura" descritta al par. 8.3 del presente documento

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo nel caso in cui il campo 207.0 "Data fine fornitura" sia valorizzato.

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	OBB	<b>209.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Brancha prescrittore		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Tipologia della branca medica a cui appartiene il medico prescrittore.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 6

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: valore presente in tabella

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tabella di decodifica delle classificazioni sezione “Brancha prescrittore” descritta al par. 8.3 del presente documento

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo  
 F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	CON	<b>210.0</b>

**NOME CAMPO:** Codice prescrittore noto

**DESCRIZIONE CAMPO**

IDAURA del medico prescrittore. Da indicare obbligatoriamente solo se il medico è un medico prescrittore regionale noto alla ASL. In caso contrario dovranno essere valorizzati i campi dal 211.0 al 215.0 secondo le modalità previste.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 6

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	CON	<b>211.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Cognome prescrittore non noto		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Cognome del medico prescrittore. Indicare in alternativa al campo 210.0 "Codice prescrittore noto" nel caso in cui il medico prescrittore non sia noto alla ASL

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 50

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	CON	<b>212.0</b>

**NOME CAMPO:** Nome prescrittore non noto

**DESCRIZIONE CAMPO**

Nome del medico prescrittore, se non noto alla ASL. Indicare in alternativa al campo 210.0 "Codice prescrittore noto" nel caso in cui il medico prescrittore non sia noto alla ASL

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 50

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	NOB	<b>213.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Regione prescrittore non noto		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Regione di riferimento del medico prescrittore, se non noto alla ASL. Indicare in alternativa al campo 210.0 "Codice prescrittore noto" nel caso in cui il medico prescrittore non sia noto alla ASL

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 3

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: codice ISTAT

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	NOB	<b>214.0</b>

**NOME CAMPO:** Comune prescrittore non noto

**DESCRIZIONE CAMPO**

Comune di riferimento del medico prescrittore, se non noto alla ASL. Indicare in alternativa al campo 210.0 "Codice prescrittore noto" nel caso in cui il medico prescrittore non sia noto alla ASL

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 6

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: codice ISTAT

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**



TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	NOB	<b>215.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> ASL prescrittore non noto		

**DESCRIZIONE CAMPO**

ASL di riferimento del medico prescrittore, se non noto alla ASL. Indicare in alternativa al campo 210.0 “Codice prescrittore noto” nel caso in cui il medico prescrittore non sia noto alla ASL

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 3

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: valore presente in tabella.

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tabella delle ASL descritta al par. 0 del presente documento

**CONTROLLI APPLICATI**

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	NOB	<b>216.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Note		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Note relativa alla testata dell'autorizzazione.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 500

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	CON	<b>217.0</b>

**NOME CAMPO:** Riferimento al piano terapeutico

**DESCRIZIONE CAMPO**

Identificativo univoco per il piano terapeutico. Da valorizzare solo se il campo 203.0 "Descrizione autorizzazione" vale "AL" (Alimenti), "MM" (Medicazioni) oppure "X" (Extratariffario)

NON PIU' UTILIZZATO, sostituito con 229.0, lasciare a blank

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 6

FORMATO: N

VALORI AMMESSI: da 0 a 999999

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	OBB	<b>218.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Comune di “consegna” dei dispositivi		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Comune di domicilio o di residenza del paziente

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 6

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: codice ISTAT

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.  
 F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	OBB	<b>219.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Indirizzo di “consegna” dei dispositivi		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indirizzo di domicilio o di residenza del soggetto.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 100

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	NOB	<b>220.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Eventuale telefono		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Recapito telefonico del paziente

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 50

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	NOB	<b>221.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Conto economico		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indicare il conto economico di riferimento.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: N

VALORI AMMESSI: valore presente in tabella

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tabella di decodifica sezione “Conto Economico” descritta al par. 8.3 del presente documento

**CONTROLLI APPLICATI**

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	NOB	<b>222.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Data collaudo		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Data del collaudo. Da valorizzare obbligatoriamente in caso di dati del collaudo disponibili.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 8

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: dal 01011850 al 31122090 (formato GGMMAAAA)

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F03 – Controllo formale bloccante che verificare che la stringa contenuta corrisponda ad una data valida

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**



TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	CON	<b>223.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Branca collaudatore		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Tipologia della branca medica a cui appartiene il medico collaudatore, se il presidio è stato soggetto a collaudo. Da valorizzare obbligatoriamente se il campo 222.0 "Data Collaudo" è indicata.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 6

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: valore presente in tabella.

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tabella di decodifica delle classificazioni sezione "Branca prescrittore" descritta al par. 8.3 del presente documento

**CONTROLLI APPLICATI**

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	NOB	<b>224.0</b>

**NOME CAMPO:** Codice collaudatore noto

**DESCRIZIONE CAMPO**

Codice regionale del medico collaudatore. Da indicare obbligatoriamente solo se il medico è un medico collaudatore regionale noto alla ASL. In caso contrario dovranno essere valorizzati i campi dal 225.0 al 226.0 secondo le modalità previste.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 6

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	NOB	<b>225.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Cognome collaudatore non noto		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Cognome del medico collaudatore, se non noto alla ASL. Indicare in alternativa al campo 224.0 "Codice collaudatore noto" nel caso in cui il medico collaudatore non sia noto alla ASL

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 50

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Testata autorizzazione	NOB	<b>226.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Nome collaudatore non noto		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Nome del medico collaudatore, se non noto alla ASL. Indicare in alternativa al campo 224.0 "Codice collaudatore noto" nel caso in cui il medico collaudatore non sia noto alla ASL

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 50

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	NOB	<b>227.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Note collaudo		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Note relative al colluado

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 500

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	NOB	<b>228.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Esito collaudo		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Esito del collaudo

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: N

VALORI AMMESSI: utilizzare un codice della tabella di decodifica delle classificazioni sezione "Esito collaudo" descritta al pr. 8.3 del presente documento.

Da valorizzare obbligatoriamente se il campo 222.0 "Data Collaudo" è valorizzata

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	NOB	<b>229.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Data piano terapeutico		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Data del piano terapeutico di riferimento.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 8

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: Nel formato GGMMAAAA

Da valorizzare solo se il campo 203.0 "Descrizione autorizzazione" vale "AL" (Alimenti), "MM" (Medicazioni), "P" (Pannoloni e Traverse) oppure "X" (Extratarriffario)

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F03 – Controllo formale bloccante che verificare che la stringa contenuta corrisponda ad una data valida

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	NOB	<b>230.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Tipo piano terapeutico		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Tipologia del piano terapeutico di riferimento.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 1

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

S (Semplificato)

A (Avanzato)

Da valorizzare solo se il campo 229.0 è indicato

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**



TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	NOB	<b>231.0</b>

**NOME CAMPO:** Fonte della prescrizione

#### DESCRIZIONE CAMPO

Fonte della prescrizione

#### CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

01 (Medico MMG/PLS)

02 (Medico in casa di cura)

03 (Medico in struttura CAVS)

04 (Medico Specialista)

05 (Medico Specialista ex Art.43)

I codici 04 e 05 possono essere usati solo se il campo 230.0 vale "A"

Da valorizzare solo se il campo 229.0 è indicato

TABELLE DI RIFERIMENTO:

#### CONTROLLI APPLICATI

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

#### OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	NOB	<b>232.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Classe di Gravità		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Classe della Gravità

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 1

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

F (Gravissima)

G (Grave)

L (Lieve)

M (Media)

N (Catetere/Solo fecale/enterourostomizzato)

U (Medullosesi/spina bifida)

Da valorizzare solo se il campo 229.0 è indicato

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	NOB	<b>233.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Modulabilità		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Modulabilità della prescrizione

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 1

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

S (SI)

N (NO)

Il valore "N" può essere usato solo se il campo 231.0 vale "04" oppure "05"

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	NOB	<b>234.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Deroga		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Deroga

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 1

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

S (SI)

N (NO)

Il valore "S" può essere usato solo se il campo 233.0 vale "N"

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Informazioni anagrafiche	NOB	<b>235.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Extra-Tariffario		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Deroga

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 1

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

S (SI)

N (NO)

Il valore "S" può essere usato solo se il campo 233.0 vale "N" e il campo 232.0 vale F, N oppure U

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Dispositivi	OBB	<b>301.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Progressivo dispositivo		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Serve ad identificare in modo univoco un dispositivo all'interno della stessa autorizzazione.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 4

FORMATO: N

VALORI AMMESSI: da 0 a 9999

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F01 – Controllo formale bloccante per verificare che il campo contenga esclusivamente cifre numeriche.

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Dispositivi	OBB	<b>302.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Codice articolo		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indica il codice ISO dell'articolo come da nomenclatore tariffario oppure uno dei codici della tabella di decodifica sezione "Articoli" descritta al par. 8.3 del presente documento

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 13

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: codici ISO presenti nel Nomenclatore tariffario pubblicato dalla Gazzetta Ufficiale n.ro 227 del 27 Settembre 1999 (DM 332/99) o in alternativa uno dei codici presenti nella tabella di decodifica sezione "Articoli" descritta al par. 8.3 del presente documento

TABELLE DI RIFERIMENTO: DM 332/99 – Nomenclatore Tariffario e tabella di decodifica sezione "Articoli" descritta al par. 8.3 del presente documento.

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo  
 F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Dispositivi	OBB	<b>303.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Codice listino utilizzato		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indica il listino di riferimento per l'articolo.

Al momento il listino è da scegliere tra quelli contenuti dalla tabella di decodifica sezione "Elenco listini" descritta al par. 8.3 del presente documento.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 5

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: valore presente in tabella

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tabella di decodifica delle classificazioni sezione "Elenco listini" descritta al par. 8.3 del presente documento

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**



TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Dispositivi	OBB	<b>304.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Modalità di fornitura		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indica la modalità con cui viene fornito l'articolo.  
 Impostare con un codice presente nella tabella di decodifica sezione "Modalità fornitura" descritta al par. 8.3 del presente documento

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 1

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: valore presente in tabella

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tabella di decodifica delle classificazioni – Sezione Modalità fornitura descritta al par. 8.3 del presente documento

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.  
 F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Dispositivi	CON	<b>305.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Fornitore		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Il campo deve contenere il codice fornitore che ha fornito il dispositivo presente nel tracciato "Fornitori".  
 Al momento gestire il valore secondo le seguenti regole:  
 - se il campo 304.0 "Modalità fornitura" assume il valore "N" l'informazione non deve essere fornita;  
 - in tutti gli altri casi indicare un codice della tracciato "Fornitori".

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 5

FORMATO: N

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo o meno  
 F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Dispositivi	OBB	<b>306.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Quantità		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indica il numero di pezzi autorizzati. Nel caso di quantità non significativa per il tipo di fornitura indicare 0 (zero).

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 3

FORMATO: N

VALORI AMMESSI: da 0 a 999

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F01 – Controllo formale bloccante per verificare che il campo contenga esclusivamente cifre numeriche.

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Dispositivi	OBB	<b>307.0</b>

**NOME CAMPO:** Quantità in extratariffario

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indica se la quantità espressa nel campo 306.0 "Quantità" è in extratariffario o meno

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 1

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

S - Sì

N - No

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F01 - Controllo formale bloccante per verificare che il campo contenga esclusivamente cifre numeriche.

F02 - Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo

F05 - Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Dispositivi	CON	<b>308.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Importo singolo pezzo		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indica il prezzo (iva esclusa) del singolo articolo a fronte del listino utilizzato.

Sono da rispettare le seguenti regole:

- se il campo 303.0 "Codice listino autorizzato" assume il valore "ASL" (listino libero) il prezzo indicato non è oggetto di verifiche incrociate tra articolo e listino;

Prevedere 6 interi e 3 decimali

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 9

FORMATO: N

VALORI AMMESSI: da 0 a 999999,999 (la virgola non va messa nel tracciato)

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F01 – Controllo formale bloccante per verificare che il campo contenga esclusivamente cifre numeriche.

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Dispositivi	OBB	<b>309.0</b>
<b>NOME CAMPO: IVA</b>		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indicare la percentuale di IVA da applicare

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: N

VALORI AMMESSI: da 0 a 99

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F01 – Controllo formale bloccante per verificare che il campo contenga esclusivamente cifre numeriche.

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo.

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ		N° SCHEDA RIF.
Dispositivi	NOB		<b>310.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Nota descrittiva			

**DESCRIZIONE CAMPO**

Campo a testo libero per eventuali note descrittive.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 500

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Dispositivi	NOB	<b>311.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Riconducibilità		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indica se il dispositivo è un riconducibile.  
Al momento NON impostare.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 1

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

Può assumere il valore "S" oppure "N".  
Al momento non impostare.

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**



TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Dispositivi	CON	<b>312.0</b>

**NOME CAMPO:** Numero inventario

**DESCRIZIONE CAMPO**

Il campo indica il numero di inventario dell'articolo.  
 Se il campo 304.0 "Modalità fornitura" assume il valore "M" (Magazzino), il numero inventario deve essere obbligatoriamente valorizzato.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 20

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo o meno, se “304.0 – Modalità fornitura” è valorizzato

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Dispositivi	CON	<b>313.0</b>

**NOME CAMPO:** Riferimento al Progressivo dispositivo

**DESCRIZIONE CAMPO**

Serve ad identificare il dispositivo principale (campo 301.0) all'interno dell' autorizzazione e va indicato solo nel caso di record riferito ad un "aggiuntivo".

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 4

FORMATO: N

VALORI AMMESSI: da 0 a 9999

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F01 – Controllo formale bloccante per verificare che il campo contenga esclusivamente cifre numeriche.  
 F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo nel caso di dispositivo "aggiuntivo"  
 F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

<b>TRACCIATO</b>	<b>MODALITÀ</b>	<b>N° SCHEDA RIF.</b>
Dispositivi	CON	<b>314.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Marca del Prodotto		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Identifica la marca del prodorro

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 250

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

Da indicare solo se il campo 234.0 vale "S"

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Fornitori	OBB	<b>401.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Codice fornitore		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Serve ad identificare in modo univoco il fornitore.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 5

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Fornitori	OBB	<b>402.0</b>

**NOME CAMPO:** Tipo fornitore

**DESCRIZIONE CAMPO**

Serve ad identificare il tipo di fornitore

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 1

FORMATO: N

VALORI AMMESSI:

1 - Ditta

2 - Farmacia

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F01 – Controllo formale bloccante per verificare che il campo contenga esclusivamente cifre numeriche.

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Fornitori	OBB	<b>403.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Denominazione		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indicare la ragione sociale del fornitore

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 200

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ		N° SCHEDA RIF.
Fornitori	NOB		<b>404.0</b>

**NOME CAMPO:** Codice fiscale

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indicare il codice fiscale del fornitore

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 16

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Fornitori	OBB	<b>405.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Partita IVA		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indicare la partita iva del fornitore

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 13

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**



TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Fornitori	NOB	<b>406.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Indirizzo		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indicare l'indirizzo del fornitore

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 100

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Fornitori	NOB	<b>407.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Comune		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Comune in cui si trova il fornitore

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 6

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: codice ISTAT

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Fornitori	NOB	<b>408.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Cap		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indicare il CAP del comune in cui si trova il fornitore

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 5

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Fornitori	NOB	<b>409.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Mail		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indicare l'indirizzo di posta elettronica del fornitore

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 50

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Fornitori	NOB	<b>410.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Telefono		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indicare un recapito telefonico del fornitore

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 50

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Fornitori	NOB	<b>411.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Fax		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indicare il numero di FAX del fornitore

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 50

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Fornitori	NOB	<b>412.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Note		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Eventuali note sul fornitore

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 500

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Erogato	OBB	<b>501.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Quantità erogata		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indica il numero di pezzi erogati. Nel caso di quantità non significativa per il tipo di fornitura indicare 0 (zero).

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 3

FORMATO: N

VALORI AMMESSI: da 0 a 999

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F01 – Controllo formale bloccante per verificare che il campo contenga esclusivamente cifre numeriche.

F02 – Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**



TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Erogato	OBB	<b>502.0</b>

**NOME CAMPO:** Quantità erogata in extratariffario

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indica se la quantità erogata espressa nel campo 501.0 "Quantità erogata" è in extratariffario o meno

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 1

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

S - Sì

N - No

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F01 - Controllo formale bloccante per verificare che il campo contenga esclusivamente cifre numeriche.

F02 - Controllo formale bloccante per verificare l'obbligatorietà del campo

F05 - Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo.

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Erogato	NOB	<b>503.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Data erogazione		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Data erogazione ausilio.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 8

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: dal 01011850 al 31122090 (formato GGMMAAAA)

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F03 – Controllo formale bloccante che verificare che la stringa contenuta corrisponda ad una data valida

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Magazzino	OBB	<b>504.0</b>

**NOME CAMPO:** Id Magazzino

**DESCRIZIONE CAMPO**

Identificativo del magazzino di una ASL.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 3

FORMATO: N

VALORI AMMESSI: uno tra quelli presenti nella tabella dei magazzini delle asl allegata al documento

TABELLE DI RIFERIMENTO: pro\_d\_magazzino

**CONTROLLI APPLICATI**

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Magazzino	OBB	<b>505.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Id Kit		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Indica se un dispositivo fa parte o meno di un kit.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 1

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: 0 – No, 1 - Si

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ	N° SCHEDA RIF.
Magazzino	OBB	<b>506.0</b>
<b>NOME CAMPO:</b> Data ultimo movimento		

**DESCRIZIONE CAMPO**

Data ultimo movimento.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: 8

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: dal 01011850 al 31122090 (formato GGMMAAAA)

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI**

F03 – Controllo formale bloccante che verificare che la stringa contenuta corrisponda ad una data valida

F05 – Controllo formale bloccante sulla coerenza con i valori ammessi per il campo

**OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

TRACCIATO	MODALITÀ		N° SCHEDA RIF.
			Informazioni anagrafiche
Testata autorizzazione	OBB		
Dispositivi	OBB		
Fornitori	OBB		
<b>NOME CAMPO:</b> Filler			

**DESCRIZIONE CAMPO**

Campo valorizzato a spazio per completare la lunghezza di ciascun tipo record a 3100 caratteri.

**CORRETTEZZA FORMALE**

LUNGHEZZA: Variabile in base al tipo record

- 49 per tipo record "1"
- 1634 per tipo record "2"
- 2515 per tipo record "3"
- 2103 per tipo record "4"
- 3053 per tipo record "5"

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: carattere spazio

TABELLE DI RIFERIMENTO:

**CONTROLLI APPLICATI****OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI**

## 6 SCHEDE DEI CONTROLLI

Il seguente paragrafo riporta i controlli formali e le segnalazione riguardanti l'elaborazione dei dati del flusso descritto dai tracciati dettagliati nel presente documento.

Ogni controllo è codificato con una sigla il cui primo carattere individua la tipologia della verifica:

- **F** formale

Gli errori di tipo “F” non permettono l’elaborazione della scheda, perché “bloccanti”

### 6.1 Controlli Formali (tipo F)

N°	DESCRIZIONE CONTROLLI	BLOCCANTE	NOTE
<b>F01</b>	Campo definito di tipo N (numerico) che contiene caratteri alfabetici	SI	
<b>F02</b>	Campo obbligatorio (OBB/CON) non valorizzato	SI	Si applica a tutti i campi obbligatori e obbligatori condizionati.
<b>F03</b>	Campo che contiene una stringa nel formato GGMMAAAA, non corrispondente ad una data valida	SI	
<b>F04</b>	Numero record della testata non corrisponde al numero di record (con tipo record diverso da '0') ricevuti	SI	Si applica solo alla scheda “05.0 – Numero record inviati”
<b>F05</b>	Campo che contiene un valore diverso da quelli ammessi	SI	Si applica a tutti i campi per i quali è definito a priori l'elenco dei valori ammessi.

## 7 TRACCIATI DI RITORNO PER LA GESTIONE DEGLI ERRORI

Il motore di elaborazione, dopo aver registrato i dati validi all’interno di PROTES, restituisce l'elenco degli errori riscontrati con la possibilità di esportazione in formato elettronico.

In questo modo vengono rese disponibili le indicazioni per effettuare eventuali indagini volte alla predisposizione di interventi correttivi.

## **8 TABELLE DI RIFERIMENTO COMPILAZIONE FLUSSI**

Di seguito vengono riportate le tabelle di supporto alla compilazione dei tracciati relativi al flusso delle autorizzazioni di assistenza integrativa e protesica.



**8.1 Tabella 1 – Tabella delle Aziende Sanitarie Regionali**

<b>CODICE AZIENDA</b>	<b>DENOMINAZIONE AZIENDA</b>
301	ASL TO
203	ASL TO3
204	ASL TO4
205	ASL TO5
206	ASL VC
207	ASL BI
208	ASL NO
209	ASL VCO
210	ASL CN1
211	ASL CN2
212	ASL AT
213	ASL AL

**8.2 Tabella 2 - Tabella dei distretti delle Aziende Sanitarie Regionali**

AZIENDA	CODICE DISTRETTO	DENOMINAZIONE
TO	01	1 - Centro Crocetta
	02	2 - Santa Rita, Mirafiori Nord
	03	3 - San Paolo, Cenisia, Pozzo Strada
	08	8 - San Salvario, Cavoretto, Borgo Po
	09	9 - Nizza, Millefonto, Lingotto
	10	10 - Mirafiori Sud
	04	4 - Parella, Campidoglio, San Donato
	05	5 - Borgo Vittoria, Lucento, Mad. Campagna, Vallette
	06	6 - Barriera di Milano, Falchera, Reggio Parco
07	7 - Aurora, Madona del Pilone, Vanchiglia	
TO3	01	Collegno
	02	Rivoli
	03	Orbassano
	04	Giaveno
	05	Susa
	06	Venaria
	07	Pinerolo
	08	Valli Chisone e Germanasca
	09	Val Pellice
TO4	01	Distretto Ciriè
	02	Distretto Chivasso - San Mauro
	03	Distretto Settimo Torinese
	05	Distretto Ivrea
	06	Distretto Cuornè
	04	
TO5	01	Chieri
	02	Moncalieri
	03	Nichelino
	04	Carmagnola
VC	01	Vercelli
	01	Santhià
	02	Gattinara
	02	Valsesia
	02	Varallo
BI	01	Biella
	02	Cossato
NO		Area Nord
		Area Sud
		Distretto urbano di Novara
VCO	01	Verbania
	02	Omegna
	03	Domodossola
CN1	11	DISTRETTO SUD-OVEST
	12	DISTRETTO SUD-EST
	13	DISTRETTO NORD-OVEST
	14	DISTRETTO NORD-EST
CN2	01	Alba

	02	Bra
AT	01	Asti Nord
	02	Asti Centro
	03	Asti Sud - Nizza Mto
AL	01	Acqui terme
	02	Alessandria
	03	Casale M.to
	04	Novi Ligure
	05	Ovada
	06	Tortona
	07	Valenza

**8.3 Tabella 3 - Tabella di decodifica delle classificazioni utilizzate nel flusso**

<b>Tabella</b>	<b>Codice</b>	<b>Descrizione</b>
<b>Stato civile</b>	1	Nubile/Celibe
	2	Coniugato/a
	3	Separato/a
	4	Divorziato/a
	5	Vedovo/a
	99	Informazione non comunicata
<b>Tipo autorizzazione</b>	V	Rinnovo
	F	Fornitura
	I	Integrazione
	P	Riparazione
	R	Ritiro
	S	Sostituzione
<b>Descrizione autorizzazione</b>	AL	Alimenti
	<i>Integrativa</i> C	Celiachia
	CA	Cateteri
	MM	Materiale di medicazione
	MU	Materiale d'uso
	O	Ossigenoterapia
	P	Pannoloni e traverse
	ST	Stomie
	AT	Altro
	CD	Alimenti per celiachia e per altri disturbi metabolici congeniti
	AA	Alimenti apteici
	<i>Protesica</i> AC	Protesi Acustiche
	AD	Antidecubito
	B	Busti
	BE	Bracciali elastici per donne mastectomizzate
	CE	Carrozine elettriche e mot.
	CO	Ausili comunicazione
	CP	Carrozine pieghevoli
	CR	Carrozine rigide
	CT	Cannule tracheali
	D	Deambulatori, bastoni, stampelle
	L	Letti
	LE	Letti elettrici
	M	Montascale

	MI	Microinfusori
	NV	Presidi per ipo e non vedenti
	PA	Protesi arto
	PI	Pile ricaricabili e caricabatterie per protesi cocleari
	PM	Protesi mammarie
	PO	Protesi oculari
	PT	Passeggini, tricicli, bici
	SS	Seggioloni polifunzionali, stabilizzatori, unità posturali
	S	Sollevatori
	T	Tutori
	TR	Terapia respiratoria e cannule tracheali
	QA	Quota aggiuntiva per protesi digitali
	V	Vari
	VP	Ventilatori polmonari e relativo materiale uso non riutilizzabile
	SP	Scarpe e plantari
<b>Riparazioni</b>	RA	Riparazione Protesi Arto
	RB	Riparazione Busti
	RC	Riparazione Carrozine
	RG	Riparazione Passeggini e Seggioloni
	RL	Riparazione Letti
	RP	Riparazione Protesi Acustiche
	RS	Riparazione Scarpe e Plantari
	RT	Riparazione Tutori
	RX	Altre riparazioni
<b>Validità autorizzazione</b>	1	Mensile
	2	Trimestrale
	3	Semestrale
	4	Annuale
	6	Altro
	11	18 mesi
<b>Branca prescrittore</b>	1	Chirurgia generale
	2	Dermatologia
	3	Diabetologia
	4	Gastroenterologia
	5	Geriatrics
	6	MMG Medico di libera scelta
	7	PLS Pediatra di libera scelta

	8	Medicina del lavoro
	9	Medicina generale
	10	Medicina legale
	11	Nefrologia
	12	Neurologia
	13	Neuropsichiatria infantile
	14	Oculistica
	15	Oncologia
	16	Ortopedia e traumatologia
	17	Otorinolaringoiatria
	18	Pneumologia
	19	Recupero e riabilitazione funzionale
	20	Unita spinale
	21	Urologia
	22	Allergologia
	23	Anestesia e rianimazione
	24	Angiologia
	25	Cardiochirurgia
	26	Cardiochirurgia pediatrica
	27	Cardiologia
	28	Dietetica e scienza dell'alimentazione
	29	Chirurgia maxillo-facciale
	30	Chirurgia pediatrica
	31	Chirurgia plastica
	32	Chirurgia toracica
	33	Chirurgia vascolare
	34	Ematologia
	35	Endocrinologia
	36	Nefrologia pediatrica
	37	Neonatologia
	38	Ostetricia e ginecologia
	39	Pediatria
	40	Reumatologia
	41	Urologia pediatrica
	42	Malattie metaboliche e diabetologia
	43	Cure palliative
	900	Altro
<b>Elenco listini</b>	1	Tariffario Nazionale DM 332/99

	2	Regionale 2005
	3	Regionale
	4	Listino Libero
	5	Listino Celiachia Piemonte
<b>Modalità fornitura</b>	F	Farmacia
	D	Ditta Privata
	M	Magazzino
	N	No Fornitore
	G	Gara
	C	Diretta a canone
	Q	Diretta a consumo
	P	Acquisto ASL
	A	Erogazione Assorbenza in DPC
	R	Erogazione Assorbenza in RSA
<b>Tipologia di assistenza</b>	P	Protesica
	I	Integrativa
	X	Extratariffario
	R	Riparazioni
<b>Motivo fine fornitura</b>	1	Decesso
	2	Trasferimento
	9	Altro
<b>Esito collaudo</b>	0	NEGATIVO
	1	POSITIVO
<b>Articoli</b>	NED	Nutrizione enterale
	NPD	Nutrizione parenterale
	NEDI	Nutrizione enterale - integratori
	NEDP	Nutrizione enterale - pompa e piantana
	0000	PROTESI FONATORIA
	0001	MICROINFUSORE INSULINA
	0002	UMIDIFICATORE A CALDO
	0003	SATURIMETRO/PULSOSSIMETRO
	0004	SPESE DI TRASPORTO
	100	Materiale di medicazione
	101	Materiale d'uso
	102	Ossigenoterapia ossigeno liquido
	103	Ossigenoterapia ossigeno gassoso
	200	Alimenti aproteici
	700	Microinfusore per diabetici
	701	Materiale di consumo per microinfusore diabetici

702	Materiale di consumo per CPAP e ventilatori
703	Materiale di consumo per aspiratore chirurgico
800	Prodotti per celiaci oltre 10 anni
801	Prodotti per celiaci da 3,5 anni a 10 anni
802	Prodotti per celiaci da 1 anno a 3,5 anni
803	Prodotti per celiaci da 6 mesi a 1 anno
999	Articolo extra-tariffario
999a	Ausili monouso in extra-tariffario
999b	Protesica NON prestito uso in extra-tariffario
999c	Protesica in prestito uso in extra-tariffari
BAMBI.12-18	Pannolini per bambini 12-18 Kg
BAMBI.16-30	Pannolini per bambini 16-30 Kg
BAMBI.3-5	Pannolini per bambini 3-5 Kg
BAMBI.4-9	Pannolini per bambini 4-9 Kg
BAMBI.8-16	Pannolini per bambini 8-16 Kg
BIOTROL	Sacca tipo biotrol
CONVEEN	Catetere esterno tipo conveen 35mm
FORFAIT	Importo forfettario mensile per paziente
LEVEL.1	Pann. per inc. leg. uomo pic. (max 360)
LEVEL.2	Pann. per inc. leg. uomo med. (max 360)
M01	OVATTA DI COTONE E SINTETICA
M0101	OVATTA DI COTONE
M010101	COTONE IDROFILO
M010102	COTONE GREGGIO
M010103	TAMPONI DI OVATTA
M0102	OVATTA PER ORTOPEDIA
M010201	OVATTA DI COTONE PER ORTOPEDIA
M010202	OVATTA IN FIBRA SINTETICA
M01020201	OVATTA GOMMATA
M01020202	OVATTA NON GOMMATA
M010203	FELTRO PER IMBOTTITURE
M010299	OVATTA PER ORTOPEDIA - ALTRA
M0199	OVATTA - ALTRA
M02	GARZE IN COTONE E TNT
M0201	GARZE IN COTONE
M020101	GARZE IN COTONE TAGLIATE
M02010101	GARZE IN COTONE TAGLIATE SENZA FILO RX



M020101010 1	GARZE IN COTONE TAGLIATE SENZA FILO RX STERILI
M020101010 2	GARZE IN COTONE TAGLIATE SENZA FILO RX NON STERILI
M02010102	GARZE IN COTONE TAGLIATE CON FILO RX
M020101020 1	GARZE IN COTONE TAGLIATE CON FILO RX STERILI
M020101020 2	GARZE IN COTONE TAGLIATE CON FILO RX NON STERILI
M020102	GARZE IN COTONE PIEGATE
M02010201	GARZE IN COTONE PIEGATE SENZA FILO RX
M020102010 1	GARZE IN COTONE PIEGATE SENZA FILO RX STERILI
M020102010 2	GARZE IN COTONE PIEGATE SENZA FILO RX NON STERILI
M02010202	GARZE IN COTONE PIEGATE CON FILO RX
M020102020 1	GARZE IN COTONE PIEGATE CON FILO RX STERILI
M020102020 2	GARZE IN COTONE PIEGATE CON FILO RX NON STERILI
M020103	GARZE IN COTONE CUCITE
M02010301	GARZE IN COTONE CUCITE SENZA FILO RX
M020103010 1	GARZE IN COTONE CUCITE SENZA FILO RX STERILI
M020103010 2	GARZE IN COTONE CUCITE SENZA FILO RX NON STERILI
M02010302	GARZE IN COTONE CUCITE CON FILO RX
M020103020 1	GARZE IN COTONE CUCITE CON FILO RX STERILI
M020103020 2	GARZE IN COTONE CUCITE CON FILO RX NON STERILI
M020104	GARZE IN COTONE AMIDATE
M020105	GARZE IN TAMPONI
M02010501	TAMPONI DI GARZA SENZA FILO RX
M020105010 1	TAMPONI DI GARZA SENZA FILO RX STERILI
M020105010 2	TAMPONI DI GARZA SENZA FILO RX NON STERILI
M02010502	TAMPONI DI GARZA CON FILO RX
M020105020 1	TAMPONI DI GARZA CON FILO RX STERILI
M020105020 2	TAMPONI DI GARZA CON FILO RX NON STERILI

M020106	GARZE IN PEZZE/RULLI
M020199	GARZE IN COTONE - ALTRE
M0202	GARZE IN TNT
M020201	GARZE IN TNT PIEGATE
M02020101	GARZE IN TNT PIEGATE SENZA FILO RX
M020201010 1	GARZE IN TNT PIEGATE SENZA FILO RX STERILI
M020201010 2	GARZE IN TNT PIEGATE SENZA FILO RX NON STERILI
M02020102	GARZE IN TNT PIEGATE CON FILO RX
M020201020 1	GARZE IN TNT PIEGATE CON FILO RX STERILI
M020201020 2	GARZE IN TNT PIEGATE CON FILO RX NON STERILI
M020202	GARZE LAPAROTOMICHE IN TNT
M02020201	GARZE LAPAROTOMICHE IN TNT SENZA FILO RX
M020202010 1	GARZE LAPAROTOMICHE IN TNT SENZA FILO RX STERILI
M020202010 2	GARZE LAPAROTOMICHE IN TNT SENZA FILO RX NON STERILI
M02020202	GARZE LAPAROTOMICHE IN TNT CON FILO RX
M020202020 1	GARZE LAPAROTOMICHE IN TNT CON FILO RX STERILI
M020202020 2	GARZE LAPAROTOMICHE IN TNT CON FILO RX NON STERILI
M020203	TAMPONI IN TNT
M02020301	TAMPONI IN TNT SENZA FILO RX
M020203010 1	TAMPONI IN TNT SENZA FILO RX STERILI
M020203010 2	TAMPONI IN TNT SENZA FILO RX NON STERILI
M02020302	TAMPONI IN TNT CON FILO RX
M020203020 1	TAMPONI IN TNT CON FILO RX STERILI
M020203020 2	TAMPONI IN TNT CON FILO RX NON STERILI
M020299	GARZE IN TNT - ALTRE
M0203	GARZE MEDICATE
M020301	GARZE ALLO IODOFORMIO
M020302	GARZE PARAFFINATE E CON ALTRI COMPONENTI
M02030201	GARZE PARAFFINATE
M02030202	GARZE PARAFFINATE CON ANTISETTICO

M02030299	GARZE PARAFFINATE E CON ALTRI COMPONENTI - ALTRE
M020399	GARZE MEDICATE - ALTRE
M0299	GARZE DI COTONE E TNT - ALTRE
M03	BENDAGGI
M0301	BENDE IN GARZA IDROFILO E TNT
M030101	BENDE IN GARZA IDROFILO
M030102	BENDE IN TNT
M0302	BENDE MEDICATE
M030201	BENDE MEDICATE CON IODOFORMIO
M030202	BENDE MEDICATE CON ZINCO OSSIDO E CON ALTRI COMPONENTI
M03020201	BENDE MEDICATE CON ZINCO OSSIDO
M03020202	BENDE MEDICATE CON ZINCO OSSIDO E ITTIOLO
M03020299	BENDE MEDICATE CON ZINCO OSSIDO E CON ALTRI COMPONENTI - ALTRE
M030299	BENDE MEDICATE - ALTRE
M0303	BENDAGGI ELASTICI DI FISSAGGIO O PROTEZIONE
M030301	BENDE ELASTICHE DI FISSAGGIO
M03030101	BENDE ELASTICHE DI FISSAGGIO NON ADESIVE
M0303010101	BENDE ELASTICHE DI FISSAGGIO NON ADESIVE MONOESTENSIBILI
M0303010103	BENDE ELASTICHE DI FISSAGGIO NON ADESIVE BIESTENSIBILI
M03030102	BENDE ELASTICHE DI FISSAGGIO AUTOADESIVE
M0303010201	BENDE ELASTICHE DI FISSAGGIO AUTOADESIVE MONOESTENSIBILI
M0303010203	BENDE ELASTICHE DI FISSAGGIO AUTOADESIVE BIESTENSIBILI
M03030103	RETI TUBULARI
M03030199	BENDE ELASTICHE DI FISSAGGIO - ALTRE
M030302	SISTEMI DI PROTEZIONE
M03030201	MAGLIE TUBULARI
M03030202	SALVAPELLE
M03030203	CUSCINETTI IN GOMMAPIUMA
M03030299	SISTEMI DI PROTEZIONE - ALTRI
M0304	BENDAGGI ELASTICI DI SOSTEGNO E COMPRESSIONE
M030401	BENDE ELASTICHE COMPRESSIVE

M03040101	BENDE ELASTICHE COMPRESSIVE NON ADESIVE
M030401010 1	BENDE ELASTICHE COMPRESSIVE NON ADESIVE A CORTA ESTENSIBILITA' (< 70%)
M030401010 2	BENDE ELASTICHE COMPRESSIVE NON ADESIVE A MEDIA ESTENSIBILITA' (70-140%)
M030401010 3	BENDE ELASTICHE COMPRESSIVE NON ADESIVE A LUNGA ESTENSIBILITA' (> 140%)
M03040102	BENDE ELASTICHE COMPRESSIVE COESIVE
M030401020 1	BENDE ELASTICHE COMPRESSIVE COESIVE A CORTA ESTENSIBILITA' (< 70%)
M030401020 2	BENDE ELASTICHE COMPRESSIVE COESIVE A MEDIA ESTENSIBILITA' (70-140%)
M030401020 3	BENDE ELASTICHE COMPRESSIVE COESIVE A LUNGA ESTENSIBILITA' (> 140%)
M03040103	BENDE ELASTICHE COMPRESSIVE ADESIVE
M030401030 1	BENDE ELASTICHE COMPRESSIVE ADESIVE A CORTA ESTENSIBILITA' (< 70%)
M030401030 2	BENDE ELASTICHE COMPRESSIVE ADESIVE A MEDIA ESTENSIBILITA' (70-140%)
M030401030 3	BENDE ELASTICHE COMPRESSIVE ADESIVE A LUNGA ESTENSIBILITA' (> 140%)
M03040199	BENDE ELASTICHE COMPRESSIVE - ALTRE
M030402	BENDE ELASTICHE DI SOSTEGNO
M03040201	BENDE ELASTICHE DI SOSTEGNO NON ADESIVE
M030402010 1	BENDE ELASTICHE DI SOSTEGNO NON ADESIVE AD ALTA ESTENSIBILITA' (>140%)
M030402010 101	BENDE ELASTICHE DI SOSTEGNO NON ADESIVE AD ALTA ESTENSIBILITA' MONOESTENSIBILI
M030402010 103	BENDE ELASTICHE DI SOSTEGNO NON ADESIVE AD ALTA ESTENSIBILITA' BIESTENSIBILI
M03040202	BENDE ELASTICHE DI SOSTEGNO COESIVE (AUTOADESIVE)
M030402020 1	BENDE ELASTICHE DI SOSTEGNO COESIVE AD ALTA ESTENSIBILITA' (>140%)

M030402020 101	BENDE ELASTICHE DI SOSTEGNO COESIVE AD ALTA ESTENSIBILITA' MONOESTENSIBILI
M030402020 103	BENDE ELASTICHE DI SOSTEGNO COESIVE AD ALTA ESTENSIBILITA' BIESTENSIBILI
M03040203	BENDE ELASTICHE DI SOSTEGNO ADESIVE
M030402030 1	BENDE ELASTICHE DI SOSTEGNO ADESIVE AD ALTA ESTENSIBILITA' (>140%)
M030402030 102	BENDE ELASTICHE DI SOSTEGNO ADESIVE AD ALTA ESTENSIBILITA' MONOESTENSIBILI
M030402030 103	BENDE ELASTICHE DI SOSTEGNO ADESIVE AD ALTA ESTENSIBILITA' BIESTENSIBILI
M03040299	BENDE ELASTICHE DI SOSTEGNO - ALTRE
M030403	BENDAGGI FUNZIONALI CON TAPES ANAELASTICI
M030404	BENDE PREMIFISTOLA
M030405	CALZE E GAMBALI COMPRESSIVI
M030499	BENDAGGI ELASTICI DI SOSTEGNO E COMPRESSIONE - ALTRI
M0305	SISTEMI E PRODOTTI PER IMMOBILIZZAZIONE
M030501	BENDAGGI PRONTI PER IMMOBILIZZAZIONE DI SPALLA, BRACCIO E CLAVICOLA
M030502	BENDE E STECCHE
M03050201	BENDE E STECCHE IN GESSO NATURALE
M03050202	BENDE E STECCHE IN GESSO SINTETICO
M03050299	BENDE E STECCHE - ALTRE
M030503	SISTEMI DI TRAZIONE CUTANEA
M030504	SISTEMI DI IMMOBILIZZAZIONE PLASTICI A FREDDO E A CALDO
M030505	SPLINT E STECCHE DI ZIMMER
M030506	FERULE
M030599	SISTEMI E PRODOTTI PER IMMOBILIZZAZIONE - ALTRI
M0399	BENDAGGI - ALTRI (collari, tutori ecc. vedi Ortesi categoria Y06)
M04	MEDICAZIONI SPECIALI
M0401	MEDICAZIONI PREPARATE
M040101	MEDICAZIONI ADESIVE CON COMPRESSA ASSORBENTE
M04010101	MEDICAZIONI IN TNT ADESIVO CON

	COMPRESSA ASSORBENTE
M04010102	MEDICAZIONI IN POLIURETANO O ALTRO MATERIALE PLASTICO ADESIVO CON COMPRESSA ASSORBENTE
M04010199	MEDICAZIONI ADESIVE CON COMPRESSA ASSORBENTE - ALTRE
M040102	MEDICAZIONI DI FISSAGGIO CATETERI ED ALTRO
M04010201	MEDICAZIONI DI FISSAGGIO CATETERI ED ALTRO IN TNT
M04010202	MEDICAZIONI DI FISSAGGIO CATETERI ED ALTRO IN POLIURETANO
M04010299	MEDICAZIONI DI FISSAGGIO CATETERI ED ALTRO - ALTRE
M040199	MEDICAZIONI PREPARATE - ALTRE
M0402	MEDICAZIONI ASSORBENTI NON ADESIVE
M040201	MEDICAZIONI ASSORBENTI CON TAMPONE IN CELLULOSA ED INVOLUCRO IN TNT
M040202	MEDICAZIONI ASSORBENTI IN TNT E ALLUMINIO
M040203	MEDICAZIONI TRACHEOSTOMICHE
M040204	MEDICAZIONI ASSORBENTI ANTIADERENTI
M040299	MEDICAZIONI ASSORBENTI NON ADESIVE - ALTRE
M0403	MEDICAZIONI OFTALMICHE
M040301	COMPRESSE OCULARI IN COTONE O IN TNT
M040302	BASTONCINI OFTALMICI
M040303	CEROTTI PER TERAPIA ORTOTTICA
M040399	MEDICAZIONI OFTALMICHE - ALTRE
M0404	MEDICAZIONI PER FERITE, PIAGHE E ULCERE
M040401	MEDICAZIONI A CONTENUTO SALINO
M04040101	MEDICAZIONI A CONTENUTO SALINO PURO
M04040102	MEDICAZIONI A CONTENUTO SALINO IN ASSOCIAZIONE CON ALTRE SOSTANZE
M040402	MEDICAZIONI IN ALGINATO
M04040201	MEDICAZIONI IN ALGINATO PURO
M04040202	MEDICAZIONI IN ALGINATO ASSOCIATO AD ALTRE SOSTANZE
M040403	MEDICAZIONI IN IDROCOLLOIDI
M04040301	MEDICAZIONI IN IDROCOLLOIDI PURI

M04040302	MEDICAZIONI IN IDROCOLLOIDI ASSOCIATI AD ALTRE SOSTANZE
M040404	MEDICAZIONI IN CARBOSSIMETILCELLULOSA SODICA PURA O IN ASSOCIAZIONE
M040405	MEDICAZIONI IN GEL IDROFILO
M04040501	MEDICAZIONI IN GEL IDROFILO PURO
M04040502	MEDICAZIONI IN GEL IDROFILO ASSOCIATO AD ALTRE SOSTANZE
M040406	MEDICAZIONI IN POLIURETANO
M04040601	MEDICAZIONI IN POLIURETANO PURO
M04040602	MEDICAZIONI IN POLIURETANO ASSOCIATO AD ALTRE SOSTANZE
M040407	MEDICAZIONI IN SILICONE
M04040701	MEDICAZIONI IN SILICONE PURO
M04040702	MEDICAZIONI IN SILICONE ASSOCIATO AD ALTRE SOSTANZE
M040408	MEDICAZIONI IN ARGENTO
M04040801	MEDICAZIONI IN ARGENTO PURO
M04040802	MEDICAZIONI IN ARGENTO ASSOCIATO AD ALTRE SOSTANZE
M040409	MEDICAZIONI IN CARBONE ATTIVO
M04040901	MEDICAZIONI IN CARBONE ATTIVO PURO
M04040902	MEDICAZIONI IN CARBONE ATTIVO ASSOCIATO AD ALTRE SOSTANZE
M040410	MEDICAZIONI IN COLLAGENE DI ORIGINE ANIMALE
M04041001	MEDICAZIONI IN COLLAGENE DI ORIGINE ANIMALE PURO
M04041002	MEDICAZIONI IN COLLAGENE DI ORIGINE ANIMALE ASSOCIATO AD ALTRE SOSTANZE
M040411	MEDICAZIONI STRUMENTALI
M040412	MEDICAZIONI A BASE DI ANTISETTICI
M040413	MEDICAZIONI INTERATTIVE
M040499	MEDICAZIONI PER FERITE, PIAGHE E ULCERE - ALTRE
M0405	DISPOSITIVI EMOSTATICI
M040501	DISPOSITIVI EMOSTATICI IN CELLULOSA
M040502	DISPOSITIVI EMOSTATICI IN COLLAGENE DI ORIGINE ANIMALE
M040503	DISPOSITIVI EMOSTATICI IN SPUGNA DI GELATINA
M040504	DISPOSITIVI EMOSTATICI AL PERCLORURO FERRICO

M040599	DISPOSITIVI EMOSTATICI - ALTRI
M0406	DISPOSITIVI PER LA PREVENZIONE DELLE ADERENZE POST-OPERATORIE
M0407	TAMPONI SPECIALI
M0499	MEDICAZIONI SPECIALI - ALTRE
M05	CEROTTI
M0501	CEROTTI CHIRURGICI
M050101	CEROTTI SU ROCCHETTO (A NASTRO)
M050102	CEROTTINI MEDICATI
M050199	CEROTTI CHIRURGICI - ALTRI
M0502	CEROTTI PER FISSAGGIO DI AREE ESTESE
M050201	CEROTTI ESTENSIBILI IN TNT
M050202	CEROTTI IN TESSUTO NON ESTENSIBILE
M050299	CEROTTI PER FISSAGGIO DI AREE ESTESE - ALTRI
M0599	CEROTTI - ALTRI
M90	DISPOSITIVI PER MEDICAZIONE - VARI
M9001	DISPOSITIVI CRIOTERAPICI E GHIACCIO Istantaneo
M9002	SPRAY PROTETTIVI E LUBRIFICANTI SPRAY, GEL, LIQUIDI E IN CREMA
M9003	SOLUZIONI PER RIMOZIONE DI BENDE E CEROTTI
M9099	DISPOSITIVI PER MEDICAZIONE- ALTRI (CEROTTO PER SUTURA VEDI H900102)
NELATON	Catetere a perm. silicone a palloncino (tipo Foley)
TENA.EXT RA	Pann. sag. per inc. leg. med. (max360)
TENA.NOR	Pann. sag. per inc. leg. pic. (max360)
TENA.SUPE R	Pann. sag. per inc. leg. super (max360)
X	Cateteri Riconducibili Cod. 09.24.06.011



**8.4 Tabella 4 - Tabella Magazzini delle ASL**

<b>AZIENDA</b>	<b>ID MAGAZZINO</b>	<b>DESCRIZIONE</b>
TO3	7	TO3 - Magazzino Ferrero
TO4	4	TO4 - Magazzino Distretto 1
	6	TO4 - Magazzino Distretto 5 e 6
	15	TO4 - Magazzino Distretto 2, 3 e 4
	18	TO4 - Magazzino Ciriè (Mazz.)
	19	TO4 - Magazzino Borgaro (Mazz.)
TO5	1	TO5 - Magazzino Ferrero
VC	14	VC - Magazzino Vercelli
BI	20	BI - Magazzino Biella
VCO	8	VCO - Magazzino REHA
CN1	9	CN1 - Magazzino Cuneo
	10	CN1 - Magazzino Lesegno
	12	CN1 - Magazzino Savigliano
CN2	11	CN2 - Magazzino Alba
AT	17	AT - Magazzino Asti