

1 Obiettivi del documento

Il presente Allegato individua:

- I Contenuti di dettaglio dei dati e dei documenti del FSE (articolo 3, comma 1), incluso il Profilo Sanitario Sintetico (articolo 4);
- I Soggetti abilitati all'accesso al FSE, modalità e i profili di autorizzazione (articoli 15 17, 19 e 24);
- I servizi del FSE, nonché i servizi sanitari on line per gli assistiti, resi disponibili dalle regioni e dalle province autonome in modalità telematica, cui il FSE consente di accedere (articolo 11, comma 2).

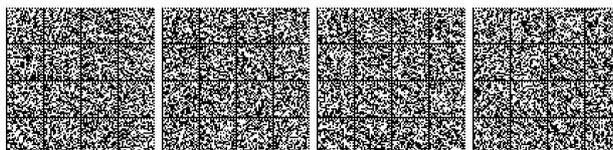
2 Contenuti di dettaglio dei dati e documenti del FSE

Di seguito si riportano i contenuti di dettaglio di:

- Referto di laboratorio - articolo 3, comma 1, lettera b) del presente decreto
- Referto di radiologia - articolo 3, comma 1, lettera b) del presente decreto
- Referto di specialistica ambulatoriale - articolo 3, comma 1, lettera b) del presente decreto
- Referto di anatomia patologica - articolo 3, comma 1, lettera b) del presente decreto
- Verbale di pronto soccorso - articolo 3, comma 1, lettera c) del presente decreto
- Lettera di dimissione - articolo 3, comma 1, lettera d) del presente decreto
- Profilo sanitario sintetico - articolo 3, comma 1, lettera e) del presente decreto
- Prescrizione farmaceutica - articolo 3, comma 1, lettera f) del presente decreto
- Prescrizione specialistica - articolo 3, comma 1, lettera f) del presente decreto
- Cartella clinica - articolo 3, comma 1, lettera g) del presente decreto
- Erogazione farmaci a carico SSN e non a carico SSN - articolo 3, comma 1, lettera h) del presente decreto;
- Scheda singola vaccinazione - articolo 3, comma 1, lettera i) del presente decreto
- Certificato vaccinale - articolo 3, comma 1, lettera i) del presente decreto
- Erogazione di prestazioni di assistenza specialistica - articolo 3, comma 1, lettera j) del presente decreto;
- Taccuino personale dell'assistito - articolo 3, comma 1, lettera k) del presente decreto
- Tessera portatore di impianto - articolo 3, comma 1, lettera l) del presente decreto
- Lettera di invito per screening, vaccinazione o ad altri percorsi di prevenzione – articolo 3, comma 1, lettera m) del presente decreto

2.1 Contenuti del referto di laboratorio

REFERTO DI LABORATORIO	
Contenuto informativo	Descrizione
Cognome assistito	Cognome dell'assistito
Nome assistito	Nome completo dell'assistito (come risulta in anagrafe)
Codice fiscale assistito	Codice fiscale dell'assistito (o STP/ TEAM nei casi opportuni)
Sesso assistito	Genere dell'assistito
Data di nascita assistito	Data di nascita dell'assistito
Codice Comune di nascita assistito	Codice Comune di nascita dell'assistito
Indirizzo residenza assistito	Indirizzo di residenza dell'assistito
CAP residenza assistito	CAP di residenza dell'assistito
Codice Comune residenza assistito	Codice Comune di residenza dell'assistito
Descrizione Comune residenza assistito	Descrizione Comune di residenza dell'assistito
Provincia residenza assistito	Provincia di residenza dell'assistito



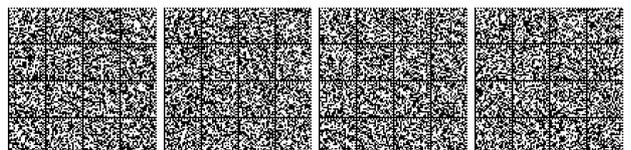
REFERTO DI LABORATORIO	
Contenuto informativo	Descrizione
Regione residenza assistito	Regione di residenza dell'assistito
Stato residenza assistito	Stato di residenza dell'assistito
Indirizzo domicilio assistito	Indirizzo di domicilio dell'assistito
CAP domicilio assistito	CAP di domicilio dell'assistito
Codice Comune domicilio assistito	Codice Comune di domicilio dell'assistito
Descrizione Comune domicilio assistito	Descrizione Comune di domicilio dell'assistito
Provincia domicilio assistito	Provincia di domicilio dell'assistito
Regione domicilio assistito	Regione di domicilio dell'assistito
Stato assistito	Stato di domicilio dell'assistito
Recapito telefonico assistito	Recapito telefonico dell'assistito (fisso e/o mobile)
e-mail assistito	Indirizzo e-mail dell'assistito
PEC assistito	Indirizzo PEC dell'assistito
Cognome medico	Cognome del medico
Nome medico	Nome del medico
Codice fiscale medico	Codice fiscale del medico
Recapito telefonico medico	Recapito telefonico del medico (fisso e/o mobile)
e-mail medico	Indirizzo e-mail del medico
PEC medico	Indirizzo PEC del medico
Nome dell'azienda sanitaria	Nome dell'azienda sanitaria
Nome del dipartimento	Nome del dipartimento
Nome dell'unità operativa	Nome dell'unità operativa
Nome del primario associato all'unità operativa	Nome del primario associato all'unità operativa
Specialità dell'esame	Specialità dell'esame
Data e ora dell'osservazione	Data e ora dell'osservazione
Nome dell'indagine/analisi	Nome dell'indagine/analisi
Risultato della misurazione	Risultato della misurazione
Intervallo di riferimento	Intervallo di riferimento, se noto e rilevante
Codice interpretativo	Codice interpretativo, se noto e rilevante
Tipologia del campione	Tipologia del campione, se non già evidente dalla misurazione
Origine del campione	Origine del campione, se rilevante
Metodo di raccolta del campione	Metodo di raccolta del campione, se rilevante
Valori passati della stessa misurazione	Valori passati della stessa misurazione, se noti, insieme alle date di misura
Commento da parte del medico	Commento che il medico può inserire in merito alla analisi o al risultato
Immagine al supporto clinico	Immagine allegata o inserita all'interno del referto

2.2 Contenuti del referto di radiologia

REFERTO DI RADIOLOGIA	
Contenuto Informativo	Descrizione
Cognome assistito	Cognome dell'assistito
Nome assistito	Nome completo dell'assistito (come risulta in anagrafe)
Codice fiscale assistito	Codice fiscale dell'assistito (o STP/TEAM nei casi opportuni)
Sesso assistito	Genere dell'assistito
Data di nascita assistito	Data di nascita dell'assistito



REFERTO DI RADIOLOGIA	
Contenuto Informativo	Descrizione
Comune di nascita assistito	Comune di nascita dell'assistito
Indirizzo di residenza dell'assistito	Indirizzo della residenza dell'assistito
CAP residenza assistito	CAP di residenza dell'assistito
Codice Comune di residenza dell'assistito	Codice Comune di residenza dell'assistito
Descrizione Comune di residenza dell'assistito	Descrizione Comune di residenza dell'assistito
Provincia di residenza dell'assistito	Provincia di residenza dell'assistito
Regione di residenza dell'assistito	Regione di residenza dell'assistito
Stato di residenza dell'assistito	Stato di residenza dell'assistito
Indirizzo di domicilio assistito	Indirizzo del domicilio dell'assistito
CAP domicilio assistito	CAP di domicilio dell'assistito
Codice Comune di domicilio dell'assistito	Codice Comune di domicilio dell'assistito
Descrizione Comune di domicilio dell'assistito	Descrizione Comune di domicilio dell'assistito
Provincia di domicilio dell'assistito	Provincia di domicilio dell'assistito
Regione di domicilio dell'assistito	Regione di domicilio dell'assistito
Stato di domicilio dell'assistito	Stato di domicilio dell'assistito
Recapito telefonico assistito	Recapito telefonico dell'assistito (fisso e/o mobile)
e-mail assistito	Indirizzo e-mail dell'assistito
PEC assistito	Indirizzo PEC dell'assistito
ID assistito PACS (IDPACS)	Identificativo dell'assistito nel sistema PACS in cui sono custodite le immagini associate al referto
Cognome medico refertante	Cognome del medico refertante
Nome medico refertante	Nome del medico refertante
Codice fiscale medico refertante	Codice Fiscale del medico refertante
Cognome medico firmatario	Cognome del medico firmatario
Nome medico firmatario	Nome del medico firmatario
Codice fiscale medico firmatario	Codice Fiscale del medico firmatario
Codice e descrizione dell'azienda sanitaria	Codice e descrizione dell'azienda sanitaria
Codice e descrizione del presidio	Codice e descrizione del presidio
Codice e descrizione dell'unità operativa	Codice e descrizione dell'unità operativa
Cognome tecnico/i di Radiologia	Cognome del/i tecnico/i di Radiologia
Nome tecnico/i di Radiologia	Nome del/i tecnico/i di Radiologia
Codice fiscale tecnico/i di Radiologia	Codice fiscale del/i tecnico/i di Radiologia
Cognome medico prescrittore	Cognome del medico prescrittore
Nome medico prescrittore	Nome del medico prescrittore
Codice fiscale medico prescrittore	Codice fiscale del medico prescrittore
Numero ricetta medica	Numero della ricetta medica
Data firma referto	Data di firma del referto
Codice CUP	Codice della prenotazione
Accession number	Codice identificativo dello studio
Studio DICOM	Codici identificativi Studio DICOM
Immagini PACS	Codice identificativo delle immagini associate al referto presenti nel sistema PACS
Codice nosologico	Codice nosologico
Tipologia Accesso	Tipologia di Accesso
Provenienza	Provenienza
Codice ordine interno	Codice identificativo dell'ordine interno



REFERTO DI RADIOLOGIA	
Contenuto Informativo	Descrizione
Codice identificativo referto RIS	Codice identificativo del referto presente nel sistema RIS.
Codice quesito diagnostico	Codice ICD9-CM del quesito diagnostico
Descrizione quesito diagnostico	Descrizione del quesito diagnostico
Anamnesi	In questo elemento sono raggruppate le informazioni riguardanti l'anamnesi secondo la tipologia: <ul style="list-style-type: none"> • Anamnesi Familiare; • Anamnesi Fisiologica (usi ed abitudini, sociale, riguardante le condizioni di vita del paziente, lo stile di vita, eventuali usi ed abusi); • Anamnesi Patologica Prossima. • Anamnesi Patologica Remota (malattie e interventi passati, disturbi noti, ecc.);
Allergie	Eventuali allergie e fonti dichiarate
Precedenti esami eseguiti	Codice, descrizione, metodica e data di eventuali esami precedenti
Codice esame eseguito	Codice dell'esame eseguito
Descrizione esame eseguito	Descrizione dell'esame eseguito
Data esame eseguito	Data e ora dell'esame eseguito
Modalità esecuzione esame eseguito	Modalità di esecuzione dell'esame eseguito
Dose assorbita	Indicatore di esposizione
Refertazione	Descrizione dell'esito della prestazione/i
Conclusioni	Conclusioni
Informazioni aggiuntive	Informazioni aggiuntive
Complicanze	Complicanze
Suggerimenti per il medico prescrittore	Suggerimenti per il medico prescrittore

2.3 Contenuti del referto di specialistica ambulatoriale

REFERTO DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE	
Contenuto Informativo	Descrizione
Cognome assistito	Cognome dell'assistito
Nome assistito	Nome completo dell'assistito (come risulta in anagrafe)
Codice fiscale assistito	Codice fiscale dell'assistito (o STP/TEAM nei casi opportuni)
Sesso assistito	Genere dell'assistito
Data di nascita assistito	Data di nascita dell'assistito
Comune di nascita assistito	Comune di nascita dell'assistito
Indirizzo di residenza dell'assistito	Indirizzo della residenza dell'assistito
CAP residenza assistito	CAP di residenza dell'assistito
Comune di residenza dell'assistito	Comune di residenza dell'assistito
Indirizzo di domicilio assistito	Indirizzo del domicilio dell'assistito
CAP domicilio assistito	CAP di domicilio dell'assistito
Comune di domicilio dell'assistito	Comune di domicilio dell'assistito
Descrizione Comune di residenza dell'assistito	Comune di residenza dell'assistito
Provincia di residenza dell'assistito	Provincia di residenza dell'assistito
Regione di residenza dell'assistito	Regione di residenza dell'assistito
Stato di residenza dell'assistito	Stato di residenza dell'assistito
Recapito telefonico assistito	Recapito telefonico dell'assistito (fisso e/o mobile)
e-mail assistito	Indirizzo e-mail dell'assistito



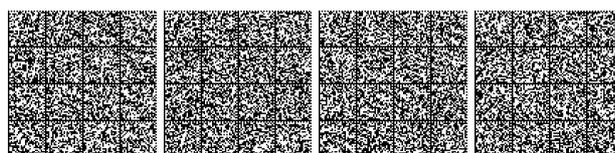
REFERTO DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE	
Contenuto Informativo	Descrizione
PEC assistito	Indirizzo PEC dell'assistito
Cognome medico refertante	Cognome del medico refertante
Nome medico refertante	Nome del medico refertante
Codice fiscale medico refertante	Codice Fiscale del medico refertante
Cognome medico firmatario	Cognome del medico firmatario
Nome medico firmatario	Nome del medico firmatario
Codice fiscale medico firmatario	Codice Fiscale del medico firmatario
Codice e descrizione dell'azienda sanitaria	Codice e descrizione dell'azienda sanitaria
Codice e descrizione del presidio	Codice e descrizione del presidio
Codice e descrizione dell'unità operativa	Codice e descrizione dell'unità operativa
Numero telefono Unità Operativa / CUP / Azienda Sanitaria	Numero di telefono dell'Unità Operativa / CUP / Azienda Sanitaria
Cognome altra figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura	Cognome altra figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura
Nome altra figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura	Nome altra figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura
Codice fiscale altra figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura	Codice fiscale altra figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura
Cognome medico prescrittore	Cognome del medico prescrittore (MMG/PLS o Specialista)
Nome medico prescrittore	Nome del medico prescrittore (MMG/PLS o Specialista)
Codice fiscale medico prescrittore	Codice fiscale del medico prescrittore (MMG/PLS o Specialista)
Numero ricetta medica	Numero della ricetta medica
Data firma referto	Data di firma del referto
Codice CUP	Codice della prenotazione
Codici identificazione oggetti correlati	Codici per identificare eventuali oggetti associati al referto (es. ID PACS, Accession number, Studio DICOM)
Codice nosologico	Codice nosologico
Provenienza	Provenienza (es. PS, Reparto)
Tipologia Accesso	Tipologia di accesso (programmata / ad accesso diretto)
Disciplina	Disciplina specialistica ambulatoriale
Codice quesito diagnostico	Codice ICD9-CM del quesito diagnostico
Descrizione quesito diagnostico	Descrizione del quesito diagnostico
Anamnesi	Descrizione testuale dell'anamnesi (quadro clinico)
Allergie	Eventuali allergie e fonti dichiarate
Precedenti esami eseguiti	Codice, descrizione, metodica e data di eventuali esami precedenti eseguiti dal paziente e ritenuti rilevanti al fine della formulazione diagnostica
Codice AIC/ATC farmaco	Codice AIC/ATC del farmaco o dei farmaci assunti nella terapia in atto
Descrizione terapia farmacologica	Descrizione terapia farmacologica
Esame obiettivo	Esame obiettivo
Codice prestazione eseguita	Codice della prestazione eseguita
Descrizione prestazione eseguita	Descrizione della prestazione eseguita
Data prestazione eseguita	Data e ora della prestazione eseguita
Codice procedura operativa	Codice della procedura operativa eseguita
Descrizione procedura operativa	Descrizione procedura operativa eseguita
Quantità	Quantità
Modalità esecuzione procedura operativa	Descrizione modalità di esecuzione della procedura operativa. Rappresenta la declinazione pratica del come viene eseguita la procedura.
Strumentazione utilizzata	Strumentazione utilizzata nel corso della procedura



REFERTO DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE	
Contenuto Informativo	Descrizione
Parametri descrittivi della procedura	Parametri rilevanti al fine di caratterizzare la procedura
Note	Note
Confronto con precedenti esami eseguiti	Confronto con precedenti esami eseguiti. Permette di riportare un confronto tra quanto emerso nel corso di precedenti esami eseguiti e quanto rilevato nel corso della/e procedura/e oggetto del referto.
Refertazione	Referto della/e prestazione/i, oggetto principale del referto
Codice diagnosi	Codice diagnosi formulata sulla base di quanto emerso nel corso della prestazione
Descrizione diagnosi	Descrizione diagnosi formulata sulla base di quanto emerso nel corso della prestazione
Conclusioni	Conclusioni
Suggerimenti per il medico prescrittore	Suggerimenti per il medico prescrittore
Codice accertamento consigliato	Codice accertamento/i o prestazione/i consigliata/e da eseguire a seguito della prestazione
Descrizione accertamento consigliato	Descrizione accertamento/i o prestazione/i consigliata/e da eseguire a seguito della prestazione
Codice AIC/ATC farmaco	Codice AIC/ATC del farmaco o dei farmaci consigliato per la terapia farmacologica
Descrizione terapia farmacologica consigliata	Descrizione della terapia farmacologica consigliata

2.4 Contenuti del referto di anatomia patologica

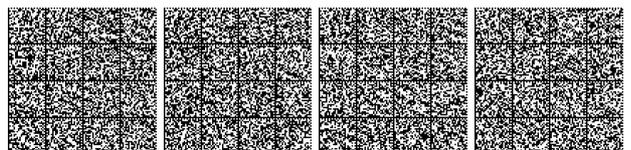
REFERTO DI ANATOMIA PATOLOGICA	
Contenuto Informativo	Descrizione
Cognome assistito	Cognome dell'assistito
Nome assistito	Nome completo dell'assistito (come risulta in anagrafe)
Codice fiscale assistito	Codice fiscale dell'assistito (o TEAM/ENI/STP/ANA nei casi opportuni)
Sesso assistito	Genere dell'assistito
Data di nascita assistito	Data di nascita dell'assistito
Luogo di nascita assistito	Informazioni sul comune/ stato di nascita dell'assistito a seconda che il paziente sia nato in Italia o all'Estero
Indirizzo di residenza assistito	Indirizzo di residenza dell'assistito
CAP residenza assistito	CAP residenza dell'assistito
Comune di residenza assistito	Comune di residenza dell'assistito
Provincia di residenza assistito	Provincia di residenza dell'assistito
Regione di residenza assistito	Regione di residenza dell'assistito
Stato di residenza assistito	Stato di residenza dell'assistito
Indirizzo di domicilio assistito	Indirizzo di domicilio dell'assistito
CAP domicilio assistito	CAP domicilio dell'assistito
Comune di domicilio assistito	Comune di domicilio dell'assistito
Provincia di domicilio assistito	Provincia di domicilio dell'assistito
Regione di domicilio assistito	Regione di domicilio dell'assistito
Stato di domicilio assistito	Stato di domicilio dell'assistito
Recapito telefonico assistito	Recapito telefonico dell'assistito (fisso e/o mobile)
E-mail assistito	Indirizzo e-mail dell'assistito
PEC assistito	Indirizzo PEC dell'assistito
Cognome medico refertante	Cognome del medico refertante
Nome medico refertante	Nome del medico refertante
Codice fiscale medico refertante	Codice fiscale del medico refertante
Indirizzo del medico refertante	Indirizzo del medico refertante
Recapito telefonico medico refertante	Recapito telefonico del medico refertante



REFERTO DI ANATOMIA PATOLOGICA	
Contenuto Informativo	Descrizione
Struttura/organizzazione di appartenenza medico refertante	Struttura/organizzazione di appartenenza del medico refertante
Cognome altra figura coinvolta nel processo di elaborazione dati	Cognome altra figura coinvolta nel processo di elaborazione dati
Nome altra figura coinvolta nel processo di elaborazione dati	Nome altra figura coinvolta nel processo di elaborazione dati
Codice fiscale altra figura coinvolta nel processo di elaborazione dati	Codice fiscale altra figura coinvolta nel processo di elaborazione dati
Indirizzo altra figura coinvolta nel processo di elaborazione dati	Indirizzo altra figura coinvolta nel processo di elaborazione dati
Recapiti telefonici altra figura coinvolta nel processo di elaborazione dati	Recapiti telefonici altra figura coinvolta nel processo di elaborazione dati
Organizzazione incaricata della custodia del documento	Organizzazione incaricata della custodia del documento
Informazioni organizzazione incaricata della custodia del documento	Nome, indirizzo e recapiti telefonici dell'organizzazione incaricata della custodia del documento
Cognome medico firmatario	Cognome del medico firmatario
Nome medico firmatario	Nome del medico firmatario
Codice fiscale medico firmatario	Codice fiscale del medico firmatario
Recapiti telefonici medico firmatario	Recapiti telefonici del medico firmatario
Indirizzo medico firmatario	Indirizzo del medico firmatario
Organizzazione a cui appartiene il medico firmatario	Organizzazione a cui appartiene il medico che ha autenticato il documento
Data firma referto	Data di firma del referto
Cognome altra figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura	Cognome altra figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura
Nome altra figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura	Nome altra figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura
Codice identificativo della persona coinvolta nell'esecuzione della procedura	Codice identificativo della persona all'interno del dominio coinvolta nell'esecuzione della procedura
Codice identificativo dell'organizzazione coinvolta nell'esecuzione della procedura	Codice identificativo dell'organizzazione all'interno del dominio coinvolta nell'esecuzione della procedura
Codice fiscale altra figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura	Codice fiscale altra figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura
Cognome tecnico sanitario di laboratorio biomedico	Cognome del tecnico sanitario di laboratorio biomedico
Nome tecnico sanitario di laboratorio biomedico	Nome del tecnico sanitario di laboratorio biomedico
Codice fiscale tecnico sanitario di laboratorio biomedico	Codice del fiscale del tecnico sanitario di laboratorio biomedico
Cognome operatore che ha raccolto il campione	Cognome dell'operatore che ha raccolto il campione
Nome operatore che ha raccolto il campione	Nome dell'operatore che ha raccolto il campione
Codice fiscale operatore che ha raccolto il campione	Codice fiscale dell'operatore che ha raccolto il campione
Cognome medico prescrittore	Cognome del medico prescrittore
Nome medico prescrittore	Nome del medico prescrittore
Codice fiscale medico prescrittore	Codice fiscale del medico prescrittore
Informazioni organizzazione associata alla figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura	Nome, indirizzo e recapiti telefonici dell'organizzazione associata alla figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura
Tipologia Accesso	Tipologia di accesso che ha determinato la prestazione (accesso programmato / diretto)
Provenienza	Tipologia della provenienza dell'assistito (es. ingresso ambulatoriale, pronto soccorso, ricovero)
Identificativo ricovero / accesso ambulatoriale	Identificativo del ricovero oppure dell'accesso ambulatoriale
Identificativo e nome del reparto (Unità Operativa), del Pronto Soccorso, o dell'Ambulatorio	Identificativo e nome del reparto (Unità Operativa), del Pronto Soccorso, o dell'Ambulatorio
Identificativo dell'azienda sanitaria	Identificativo dell'azienda sanitaria
Identificativo e nome del presidio	Identificativo e nome del presidio
Identificativo e nome della struttura sanitaria	Identificativo e nome della struttura sanitaria
Recapito telefonico reparto (Unità Operativa), Pronto Soccorso, o Ambulatorio	Recapito telefonico del reparto (Unità Operativa), del Pronto Soccorso, o dell'Ambulatorio
Codice Quesito Diagnostico	Codice del quesito diagnostico



REFERTO DI ANATOMIA PATOLOGICA	
Contenuto Informativo	Descrizione
Descrizione Quesito Diagnostico	Descrizione del quesito diagnostico: informazioni relative alla diagnosi già accertata o sospettata oppure il sintomo prevalente
Codice Storia Clinica	Codice Storia Clinica
Descrizione Storia Clinica	Descrizione della storia clinica: inquadramento generale dello stato di salute del paziente, della sua storia clinica e della motivazione che ha scaturito l'esigenza di sottoporre il paziente all'esame diagnostico
Codice Allergie	Codice Allergie
Descrizione Allergie	Descrizione Allergie: informazioni riguardanti le allergie comunicate dal paziente che il medico ritiene utili evidenziare ai fini della formulazione del referto (es. principi attivi, agenti allergenici e intolleranze rilevati sul paziente)
Codice Precedenti Esami Eseguiti	Codice Precedenti Esami Eseguiti
Descrizione Precedenti esami eseguiti	Descrizione di precedenti esami eseguiti: informazioni riguardanti i precedenti esami eseguiti che il medico ritiene utili evidenziare ai fini della formulazione del referto
Codice Procedura	Codice Procedura
Descrizione Procedura	Descrizione della procedura: procedure eseguite e rilevanti al fine della refertazione (es. raccolta del campione, dissezione, prelievo, colorazione, ...)
Descrizione Procedura di Raccolta del Campione	Descrizione della procedura di raccolta del campione: identificativo del contenitore del campione, tipo campione, numero di pezzi, oggetti correlati
Descrizione Procedura di Dissezione del Campione	Descrizione della procedura di dissezione del campione: note sull'elaborazione del campione, oggetti correlati
Descrizione Procedura di Prelievo di pezzi dal Campione	Descrizione della procedura di prelievo di pezzi dal campione: numero di prelievi, note sull'elaborazione del campione, oggetti correlati
Descrizione Procedura di colorazione del campione	Descrizione della procedura di colorazione del campione: note sull'elaborazione del campione, oggetti correlati
Codice Osservazione Macroscopica	Codice Osservazione Macroscopica
Descrizione Osservazione Macroscopica	Descrizione a livello macroscopico, visiva, del campione chirurgico
Descrizione Macroscopica del campione	Descrizione macroscopica riferita ad uno specifico campione
Identificativo Oggetti Correlati	Identificativi oggetti correlati / allegati multimediali relativi all'osservazione macroscopica
Codice Osservazione Microscopica	Codice Osservazione Microscopica
Descrizione Osservazione Microscopica	Descrizione a livello microscopico, derivata dalle analisi microscopiche, del campione chirurgico
Descrizione microscopica del campione	Descrizione microscopica riferita a uno specifico campione
Identificativo Oggetti Correlati	Identificativi oggetti correlati / allegati multimediali relativi all'osservazione microscopica
Codice Analisi Supplementari dei Campioni	Codice Analisi supplementari dei campioni
Descrizione Analisi Supplementari dei Campioni	Descrizione di analisi supplementari dei campioni: eventuali analisi svolte generalmente dall'anatomopatologo con la finalità di integrare gli esami svolti inizialmente previsti
Codice Epicrisi	Codice Epicrisi
Descrizioni Epicrisi	Descrizioni Epicrisi: presente nei casi in cui il referto viene prodotto in seguito ad un esame autoptico, usato per indicare il risultato conclusivo di un'autopsia
Codice Diagnosi	Codice Diagnosi
Descrizione Diagnosi	Descrizione della diagnosi conclusiva dedotta dall'esame di anatomia patologica
Descrizione Diagnosi Tumore	Descrizione della diagnosi conclusiva dedotta dall'esame di Anatomia Patologica: Osservazione aggiuntiva
Descrizione Classificazione del Tumore	Descrizione della classificazione del tumore: Topografia, Morfologia e Comportamento, Differenziazione – Grading, Differenziazione – Immunofenotipo, Scala di Valutazione
Descrizione Formula del Tumore	Descrizione della formula del tumore: Molteplicità del Tumore, Stadiazione, Stadiazione – Post Terapia, Stadiazione – Autopsia, Formula del Tumore, Fase di rilevamento del TNM, Categoria T, Categoria N, Categoria M, Linfonodi esaminati, Linfonodi interessati, Linfonodo sentinella, Cellule Tumorali Isolate, Stato del Tumore Residuale
Codice Commenti e Conclusioni	Codice Commenti e Conclusioni
Descrizione Commenti e Conclusioni	Conclusione, descrizione sintetica della neoplasia, terapia indicata o altro tipo di informazione aggiuntiva (eventualmente anche controlli, procedure o visite consigliate)
Codice Ulteriori Accertamenti Diagnostici	Codice Ulteriori Accertamenti Diagnostici
Descrizione Ulteriori Accertamenti Diagnostici	Descrizione di eventuali richieste di ulteriori accertamenti diagnostici, anche afferenti ad altre discipline



2.5 Contenuti del verbale di pronto soccorso

VERBALE DI PRONTO SOCCORSO	
Contenuto Informativo	Descrizione
Identificativi Paziente	Codice Fiscale dell'assistito (o STP / TEAM nei casi opportuni)
Nome Paziente	
Cognome Paziente	
Data Nascita Paziente	
Luogo Nascita Paziente	Nome del comune di nascita. Codice Istat comune di nascita. Codice Istat stato straniero.
Genere Amministrativo Paziente	
Indirizzo Residenza Paziente	Indirizzo, cap., comune (descrizione e ISTAT)
Recapito Telefonico Paziente	
CAP residenza assistito	CAP di residenza dell'assistito
Codice Comune residenza assistito	Codice Comune di residenza dell'assistito
Descrizione Comune residenza assistito	Descrizione Comune di residenza dell'assistito
Provincia residenza assistito	Provincia di residenza dell'assistito
Regione residenza assistito	Regione di residenza dell'assistito
Stato residenza assistito	Stato di residenza dell'assistito
Data E Ora Del Verbale	Data di creazione dell'istanza del documento.
Codice Fiscale Autore	Un verbale di PS può avere uno o più autori. Autore sempre essere umano.
Nome Autore	
Cognome Autore	
Codice Fiscale Firmatario	Medico che ha firmato il verbale. Tipicamente il medico che ha effettuato la dimissione
Nome Firmatario	
Cognome Firmatario	
Data E Ora Di Firma	
Azienda Sanitaria PS	
Istituto PS	Istituto in cui è stata erogata la prestazione.
Id Pronto Soccorso	
Direttore PS	
Nome PS	
Indirizzo PS	
E-mail Segreteria PS	
Recapito Telefonico Segreteria PS	
Numero Del Verbale	Identificativo dell'accesso in pronto soccorso.
Data Ora Di Ingresso	Data ora in cui è avvenuta l'accettazione
Codice Fiscale Operatore Accettazione	Operatore che ha effettuato l'accettazione.
Nome Operatore Accettazione	Operatore che ha effettuato l'accettazione.
Cognome Operatore Accettazione	Operatore che ha effettuato l'accettazione.
Responsabile Invio	Indica il responsabile dell'invio dell'assistito al Pronto Soccorso.
Mezzo Di Trasporto	Indicazione della modalità di arrivo "fisica" al PS
Causa Accesso	Motivo per cui il paziente accede al PS
Problema Principale	Indica il problema / sintomo principale riscontrato/percepito al momento del triage.



VERBALE DI PRONTO SOCCORSO	
Contenuto Informativo	Descrizione
Data Ora Triage	
Codice Fiscale Operatore Triage	
Nome Operatore Triage	
Cognome Operatore Triage	
Misurazioni Triage	Insieme delle misurazioni effettuate durante il triage, incluso eventuali parametri vitali e scala del dolore
Codice Triage	
Note Triage	Note testuali sul triage, inclusa eventuale anamnesi iniziale
Data Ora Rilevazione	
Codice Fiscale Medico Valutazione Clinica Iniziale	Dati del medico refertante che effettua la valutazione clinica iniziale
Nome Medico Valutazione Clinica Iniziale	Dati del medico refertante che effettua la valutazione clinica iniziale
Cognome Medico Valutazione Clinica Iniziale	Dati del medico refertante che effettua la valutazione clinica iniziale
Valutazione Clinica Iniziale	Descrizione testuale dell'inquadramento clinico iniziale
Data Ora Rilevazione	
Codice Fiscale Medico Rilevazione Terapia Farmacologica All'ingresso	Dati del medico refertante che effettua la rilevazione della terapia farmacologica in ingresso
Nome Medico Rilevazione Terapia Farmacologica	Dati del medico refertante che effettua la rilevazione della terapia farmacologica in ingresso
Anamnesi	Descrizione testuale dell'anamnesi
Data Ora Rilevazione	
Codice Fiscale Medico Esame Obiettivo	Medico refertante che effettua l'esame obiettivo
Nome Medico Esame Obiettivo	Medico refertante che effettua l'esame obiettivo
Cognome Medico Esame Obiettivo	Medico refertante che effettua l'esame obiettivo
Esame Obiettivo	Descrizione testuale dell'esame obiettivo
Data Ora Inizio	Data-ora di presa in carico iniziale del paziente da parte del medico di PS
Data Ora Fine	Data ed ora della fine di trattamento in Pronto Soccorso
Codice Fiscale Medico Responsabile Accettazione	Dati del medico responsabile della visita
Nome Medico Responsabile Accettazione	Dati del medico responsabile della visita
Cognome Medico Responsabile Accettazione	Dati del medico responsabile della visita
Data Ora Inizio OBI	Data ora di presa in carico da parte dell'unità di Osservazione breve
Data Ora Fine OBI	Data ed ora della fine di trattamento in OBI
Codice Fiscale Medico Responsabile Accettazione OBI	Dati del medico responsabile dell'ammissione in OBI
Nome Medico Responsabile Accettazione OBI	Dati del medico responsabile dell'ammissione in OBI
Cognome Medico Responsabile Accettazione OBI	Dati del medico responsabile dell'ammissione in OBI
Codice Fiscale Medico Responsabile Dimissione OBI	Dati del medico responsabile della dimissione da OBI
Nome Medico Responsabile Dimissione OBI	Dati del medico responsabile della dimissione da OBI
Cognome Medico Responsabile Dimissione OBI	Dati del medico responsabile della dimissione da OBI
Collocazione Paziente	Informazioni relative alla collocazione del paziente durante l'obi
Data Ora Inizio	Data-ora di presa in carico del paziente da parte del medico di PS di turno
Data Ora Fine	Data-ora di fine presa in carico del paziente da parte del medico di PS di turno
Codice Fiscale Medico Responsabile Accettazione	Dati del medico responsabile della visita o dell'obi al cambio turno
Nome Medico Responsabile Accettazione	Dati del medico responsabile della visita o dell'obi al cambio turno
Cognome Medico Responsabile Accettazione	Dati del medico responsabile della visita o dell'obi al cambio turno
Data Ora Esecuzione Prestazione	



VERBALE DI PRONTO SOCCORSO	
Contenuto Informativo	Descrizione
Prescrittore	Operatore che ha richiesto la prestazione
Esecutore	Operatore (medico, infermiere) che ha effettuato la prestazione
Codice Prestazione	Codice della prestazione, incluse le eventuali prestazioni infermieristiche, durante la visita di PS o di OBI
Descrizione Prestazione	Descrizione testuale della prestazione, incluso eventuali note
Tipo Consulenza	Codice di identificazione del tipo di prestazione richiesta / erogata
Data Ora Esecuzione Consulenza	
Data Ora Richiesta	
Prescrittore	Operatore che ha richiesto la consulenza
Esecutore	Operatore (medico, infermiere) che ha effettuato la consulenza
Esito Consulenza	Descrizione Testuale della visita specialistica, incluso l'esito
Data Ora Accertamento	
Data Ora Richiesta	
Prescrittore	Operatore che ha richiesto l'accertamento.
Esecutore	Operatore (medico, infermiere) che ha effettuato l'accertamento
Codice Prestazione	
Descrizione Prestazione	
Risultati Accertamenti Laboratorio	Risultati degli accertamenti in forma testuale o codificata relativi ai singoli dati analitici o all'indagine nel
Prescrittore	Operatore che ha prescritto la terapia
Somministratore	Operatore(i) che hanno somministrato la terapia
Descrizione Terapia	Descrizione testuale della terapia È possibile inserire queste informazioni - Periodo di inizio e fine della terapia - Posologia - Via di somministrazione - Sito di somministrazione - Dose - Frequenza di erogazione - Forma Farmaceutica - Grammaturo - Quantità nella confezione Numero di confezioni
Codice Prodotto	Codice del prodotto somministrato o richiesto
Decorso Clinico	Sintesi testuale delle informazioni riguardanti il decorso clinico del paziente durante l'arco temporale della permanenza in PS, comprendente valutazioni cliniche, obiettivi clinici di breve periodo, note cliniche.
Data e ora diario clinico	
Autore	Medico o infermiere
Data Ora Dimissione	Data-ora chiusura caso
Codice Fiscale medico di dimissione	Dati del medico che effettua la dimissione
Nome Medico dimissione	Dati del medico che effettua la dimissione
Cognome Medico dimissione	Dati del medico che effettua la dimissione
Note Dimissione	Note Testuali di dimissione. Conclusioni. È possibile riportare le note relative ad una dimissione temporanea e al successivo rientro del paziente.
Diagnosi Dimissione	
Prognosi	Descrizione della prognosi, comprensiva del numero di giorni.
Livello Appropriatazza	
Esito Trattamento	



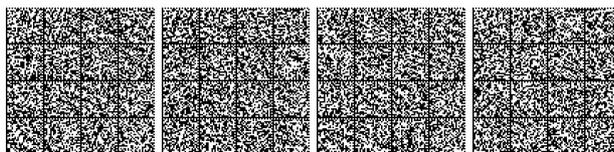
VERBALE DI PRONTO SOCCORSO	
Contenuto Informativo	Descrizione
Prescrittore	Operatore che ha prescritto la terapia, i controlli o ha dato i suggerimenti al paziente.
Suggerimenti	Consigli e suggerimenti forniti al paziente
Data Prescrizione	
Controllo Piano Di Cura	Codice e descrizione del controllo suggerito
Terapie Farmacologiche prescritte	Codice e Descrizione della terapia
Id Ricetta Piano Di Cura	Identificativo NRE delle prescrizioni redatte dal prescrittore nell'ambito del piano di cura alla dimissione
Data Ora Decesso	
Richiesta Autopsia	Indica se è stata richiesta o no l'autopsia
Codice Nosologico	
Identificativo Reparto	
Causa Ricovero	
Consegne Ricovero	
Istituto Trasferimento	Dati relativi ai casi con esito trasferimento
Motivo Trasferimento	Dati relativi ai casi con esito trasferimento
Consegne Trasferimento	Dati relativi ai casi con esito trasferimento

2.6 Contenuti della lettera di dimissione

LETTERA DI DIMISSIONE	
Contenuto informativo	Descrizione
Identificativi Paziente	Codice Fiscale dell'assistito (o STP / TEAM nei casi opportuni)
Nome paziente	
Cognome paziente	
Data nascita paziente	
Luogo nascita paziente	nome del comune di nascita. Codice ISTAT comune di nascita. Codice ISTAT Stato straniero.
Genere amministrativo paziente	
Indirizzo di residenza del paziente	Indirizzo della residenza dell'assistito
CAP residenza del paziente	CAP di residenza dell'assistito
Codice Comune di residenza del paziente	Codice Comune di residenza dell'assistito
Descrizione Comune di residenza del paziente	Descrizione Comune di residenza dell'assistito
Provincia di residenza del paziente	Provincia di residenza dell'assistito
Regione di residenza del paziente	Regione di residenza dell'assistito
Stato di residenza del paziente	Stato di residenza dell'assistito
Recapito telefonico paziente	
e-mail assistito	Indirizzo e-mail dell'assistito
PEC assistito	Indirizzo PEC dell'assistito
Data della lettera	Data di creazione dell'istanza del documento.
codice fiscale autore	Codice fiscale del medico autore del documento
Nome autore	Nome del medico autore del documento
Cognome autore	Cognome del medico autore del documento
Codice fiscale destinatario lettera	Codice fiscale del destinatario della lettera
Nome destinatario lettera	Nome del destinatario della lettera



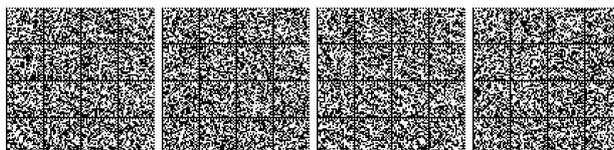
LETTERA DI DIMISSIONE	
Contenuto informativo	Descrizione
Cognome destinatario lettera	Cognome del destinatario della lettera
Codice fiscale firmatario	Codice fiscale del medico firmatario del documento
Nome firmatario	Nome del medico firmatario del documento
Cognome firmatario	Cognome del medico firmatario del documento
Data e ora di firma	Data e ora di firma del documento da parte del medico firmatario
Identificativa ricetta ricovero	Identificativo NRE prescrizione di ricovero, che ha determinato il ricovero del paziente e quindi la produzione del documento di lettera di dimissione all'atto della dimissione dello stesso dalla struttura ospedaliera.
Codice fiscale prescrittore	Codice fiscale del medico prescrittore
Nome prescrittore	Nome del medico prescrittore
Cognome prescrittore	Cognome del medico prescrittore
Numero nosologico	
Data inizio ricovero	
Data fine ricovero	
Identificativo UO dimissione	Identificativo del reparto di dimissione
Nome UO dimissione	
Struttura Dimissione	Sub codice stabilimento
Presidio Dimissione	
Azienda sanitaria Dimissione	
e-mail segreteria reparto dimissione	
Recapito telefonico segreteria reparto dimissione	
Identificativa diagnosi di ingresso	La/le diagnosi di ammissione, o ipotesi diagnostica, indicata tramite un codice del vocabolario ICD9_CM.
Descrizione diagnosi di ingresso	Descrizione Testuale della diagnosi di ammissione
Inquadramento clinico iniziale	Descrizione testuale dell'inquadramento clinico iniziale
Anamnesi	Descrizione testuale dell'anamnesi
Esame obiettivo	Descrizione testuale dell'esame obiettivo
Terapia farmacologica ingresso	Descrizione testuale della terapia farmacologica all'ingresso
Decorso ospedaliero	Descrizione testuale del decorso ospedaliero
Complicanze	Descrizione testuale delle complicanze riscontrate durante il decorso
Riscontri e accertamenti	Sintesi delle consulenze specialistiche e indagini strumentali, di laboratorio, di anatomia patologica di particolare rilevanza clinica, eseguite durante il ricovero.
Procedure eseguite	Sintesi delle procedure diagnostiche e degli interventi (ad es.: endoscopie, biopsie, coronarografie, impianti di pacemaker e defibrillatori, artrocentesi, artroscopie, ecc.) effettuati durante il ricovero.
Descrizione terapia	L'elenco dei farmaci e le somministrazioni ricevute dal paziente durante il ricovero. È possibile inserire queste informazioni Periodo di inizio e fine della terapia Posologia Via di somministrazione Sito di somministrazione Dose Frequenza di erogazione Forma Farmaceutica Grammatatura Quantità nella confezione Numero di confezioni
Codice Prodotto	Codice del prodotto somministrato
Allergie	Allergie o reazioni avverse a principi attivi farmaceutici, alimentari o allergeni in generale, riportate dal paziente e/o riscontrate durante il ricovero
Condizioni alla dimissione	Descrizione Testuale delle condizioni del paziente alla dimissione, comprensivo della diagnosi di dimissione
Identificativa diagnosi dimissione	La/le diagnosi di dimissione o ipotesi diagnostica, indicata tramite un codice del vocabolario ICD9_CM.
Descrizione terapia	L'elenco dei farmaci che il paziente dovrebbe assumere al domicilio. È possibile inserire queste informazioni Periodo di inizio e fine della terapia Posologia Via di somministrazione Dose Frequenza di erogazione Forma Farmaceutica Grammatatura Quantità nella confezione Numero di confezioni
Codice Prodotto	Codice del prodotto prescritto



LETTERA DI DIMISSIONE	
Contenuto informativo	Descrizione
Istruzioni follow up	Informazioni generali dell'evento clinico inerenti al passaggio di cura dal contesto ospedaliero a quello territoriale (eventuali controlli, procedure o visite consigliate). È possibile riportare anche le indicazioni circa la dimissione protetta del paziente.

2.7 Contenuti del profilo sanitario sintetico

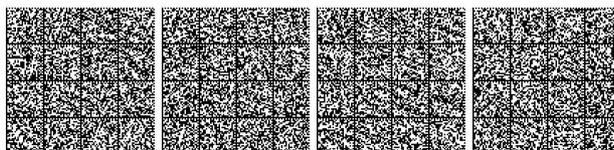
Profilo sanitario sintetico	
Contenuto informativo	Descrizione
Cognome assistito	Cognome dell'assistito
Nome assistito	Nome completo dell'assistito (come risulta in anagrafe)
Codice fiscale assistito	Codice fiscale dell'assistito
ID ANPR	Codice univoco dell'assistito presente in ANPR (ove disponibile)
Sesso assistito	Genere dell'assistito
Data di nascita assistito	Data di nascita dell'assistito
Comune di nascita assistito	Comune di nascita dell'assistito
Indirizzo di domicilio assistito	Indirizzo del domicilio dell'assistito
CAP domicilio assistito	CAP del domicilio dell'assistito
Comune domicilio assistito	Comune del domicilio dell'assistito
Comune di residenza del paziente	Comune di residenza dell'assistito
Provincia di residenza del paziente	Provincia di residenza dell'assistito
Regione di residenza del paziente	Regione di residenza dell'assistito
Stato di residenza del paziente	Stato di residenza dell'assistito
Recapito telefonico assistito	Recapito telefonico dell'assistito (fisso e/o mobile)
e-mail assistito	Indirizzo e-mail dell'assistito
PEC assistito	Domicilio digitale dell'assistito
Care giver assistito	Nominativi e informazioni di contatto degli eventuali care giver dell'assistito
Cognome medico	Cognome del medico
Nome medico	Nome del medico
Codice fiscale medico	Codice fiscale del medico
Recapito telefonico medico	Recapito telefonico del medico (fisso e/o mobile)
e-mail medico	Indirizzo e-mail del medico
PEC medico	Indirizzo PEC del medico
Capacità motoria assistito	Valutazione della capacità motoria dell'assistito
Attuale situazione clinica assistito	Patologie croniche e/o rilevanti dell'assistito
Organi mancanti assistito	Organi mancanti all'assistito
Trapianti assistito	Trapianti effettuati dall'assistito
Rilevanti malformazioni assistito	Rilevanti malformazioni dell'assistito
Reazioni avverse ai farmaci e/o alimenti	Reazioni avverse ai farmaci e/o alimenti note dell'assistito e eventuale descrizione delle caratteristiche della reazione osservata, se riferite dall'assistito
Allergie cutanee, respiratorie o sistemiche	Allergie documentate cutanee, respiratorie o sistemiche dell'assistito e eventuale descrizione delle caratteristiche della reazione osservata, se riferite dall'assistito
Allergie a veleno di imenotteri	allergie a veleno di imenotteri se riferite dall'assistito
Protesi assistito	Informazioni, ove disponibili, relative a protesi e impianti permanenti dell'assistito
Ausili assistito	Informazioni, ove disponibili, relative ad ausili dell'assistito
Terapie farmacologiche croniche assistito	Terapie croniche in atto alla data di compilazione, ritenute rilevanti dal medico, con particolare riguardo alla TAO e al trattamento insulinico
Anamnesi familiare assistito	Potenziali rischi del paziente in relazione alla storia dei membri familiari (rischio eredo-familiare).
Fattori di rischio assistito	Rappresentazione di tutte le abitudini di vita rilevanti per il quadro clinico dell'assistito (ad esempio fumatore, dipendenza da stupefacenti o da alcool, esposizione a sostanze tossiche).



Profilo sanitario sintetico	
Contenuto informativo	Descrizione
Terapie farmacologiche assistito	Informazioni relative a tutte le terapie farmacologiche in atto al momento della compilazione del documento
Vaccinazioni assistito	Stato attuale delle vaccinazioni effettuate dal paziente di cui è a conoscenza documentata il medico di famiglia (tipo di vaccino, data e modalità di somministrazione).
Dichiarazione donazione organi assistito	Dichiarazione del donatore prevista dall'art.23 comma 3 L.91/99 nei casi sia dichiarata al medico
Patologie in atto assistito	Rappresentazione codificata di tutte le patologie note in atto al momento della compilazione del documento
Gravidanze e parti assistito	Informazioni in merito a tutte le gravidanze e parti della paziente ed eventuali complicazioni derivate
Altezza assistito	Altezza dell'assistito
Peso assistito	Peso dell'assistito
BMI assistito	Indice di massa corporea (BMI) dell'assistito
Pressione arteriosa assistito	Ultima rilevazione della pressione arteriosa dell'assistito
ADI assistito	Indicazione in merito all'eventuale Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) erogata all'assistito
ADP assistito	Indicazione in merito all'eventuale Assistenza Domiciliare Programmata (ADP) erogata all'assistito
Esenzioni assistito per patologia	Eventuali codici di esenzione dal pagamento del ticket dell'assistito
Reti di patologia assistito	Eventuali reti di patologia cui appartiene l'assistito
Piani di cura assistito	informazioni relative a piani di cura riabilitativi o terapeutici.
Trattamenti assistito	procedure (interventistiche, diagnostiche, chirurgiche, terapeutiche, ...) dell'assistito
Visite o ricoveri assistito	"contatti" rilevanti, recenti o passati, fra paziente e operatore sanitario (e.g. ricoveri, visite ambulatoriali o domiciliari, ...) dell'assistito

2.8 Contenuti della prescrizione farmaceutica

PRESCRIZIONE FARMACEUTICA	
Contenuto informativo	Descrizione
SEZIONE DATI RICETTA	
cfMedico1	Codice fiscale del medico 'titolare'
cfMedico2	Codice fiscale del medico 'sostituto'
codRegione	Codice Regione/Provincia Autonoma del medico titolare
codASLAo	Codice ASL del medico prescrittore indicato in cfMedico1
codStruttura	Codice della struttura dove opera il medico prescrittore
codSpecializzazione	Specializzazione del medico prescrittore indicato in cfMedico1
Nre	L'elemento contiene il Numero di ricetta elettronica (NRE)
tipoRic	Tipologia della ricetta compilata
codiceAss	Codice Fiscale/STP/ENI/altro che rappresenta l'assistito per cui viene compilata la ricetta
cognomeAss	Cognome dell'assistito per cui viene compilata la ricetta
nomeAss	Nome dell'assistito per cui viene compilata la ricetta
Indirizzo	Indirizzo dell'assistito per cui viene compilata la ricetta
oscuramDati	Campo per indicare la volontà da parte dell'assistito per cui è compilata la ricetta di nascondere i dati anagrafici
numTessSasn	Numero tessera assistenza SASN, da compilarsi in maniera obbligatoria solo per assistiti SASN
socNavigaz	Società di navigazione, da compilarsi in maniera obbligatoria solo per assistiti SASN
tipoPrescrizione	Tipologia della prescrizione
codEsenzione	Codice esenzione riportato in ricetta
nonEsente	Campo che indica se l'assistito è esente per reddito oppure no
codDiagnosi	Codice diagnosi o del sospetto diagnostico



PRESCRIZIONE FARMACEUTICA	
Contenuto informativo	Descrizione
descrizioneDiagnosi	Descrizione della diagnosi o del sospetto diagnostico
dataCompilazione	Data compilazione della ricetta da parte del medico
dispReg	Disposizioni regionali specifiche
provAssistito	Provincia di residenza dell'assistito
aslAssistito	Asl di residenza dell'assistito
statoEstero	Stato del soggetto assicurato da istituzioni estere
istituzCompetente	Istituzione competente del soggetto assicurato da istituzioni estere
numIdentPers	Numero di identificazione personale del soggetto assicurato da istituzioni estere
numIdentTess	Numero di identificazione della tessera del soggetto assicurato da istituzioni estere
CodAutenticazioneSac	Codice di autenticazione rilasciato dal SAC all'atto dell'invio della prescrizione
MessRegionale	Frase regionale predefinita e approvata a livello nazionale.
dataNascitaEstero	Data di nascita del soggetto assicurato da istituzioni estere
dataScadTessera	Data scadenza della tessera del soggetto assicurato da istituzioni estere
SEZIONE DATI SINGOLE PRESTAZIONI	
codProdPrest	Codice prodotto farmaceutico
descrProdPrest	Descrizione prodotto farmaceutico
codGruppoEquival	Codice del gruppo di equivalenza secondo la codifica AIFA, nel caso di prescrizione farmaceutica con principio attivo
descrGruppoEquival	Descrizione testuale del gruppo di equivalenza secondo la dizione AIFA
nonSost	Non sostituibilità del prodotto
motivazNote	Nota esplicativa di ciò che è stato prescritto
codMotivazione	Codici di motivazione di non sostituibilità di un farmaco
notaProd	Nota AIFA
Quantita	Quantità di confezioni
Posologia	Indicazione circa tempi e modi di somministrazione del medicinale

2.9 Contenuti della prescrizione specialistica

PRESCRIZIONE SPECIALISTICA	
Contenuto informativo	Descrizione
SEZIONE DATI RICETTA	
cfMedico1	Codice fiscale del medico 'titolare'
cfMedico2	Codice fiscale del medico 'sostituto'
codRegione	Codice Regione/Provincia Autonoma del medico titolare
codASLAo	Codice ASL del medico prescrittore indicato in cfMedico1
codStruttura	Codice della struttura dove opera il medico prescrittore
codSpecializzazione	Specializzazione del medico prescrittore indicato in cfMedico1
Nre	L'elemento contiene il Numero di ricetta elettronica (NRE)
tipoRic	Tipologia della ricetta compilata
codiceAss	Codice Fiscale/STP/ENI/altro che rappresenta l'assistito per cui viene compilata la ricetta
cognomeAss	Cognome dell'assistito per cui viene compilata la ricetta
nomeAss	Nome dell'assistito per cui viene compilata la ricetta
Indirizzo	Indirizzo dell'assistito per cui viene compilata la ricetta



PRESCRIZIONE SPECIALISTICA	
Contenuto informativo	Descrizione
oscuramDati	Campo per indicare la volontà da parte dell'assistito per cui è compilata la ricetta di nascondere i dati anagrafici
numTessSasn	Numero tessera assistenza SASN, da compilarsi in maniera obbligatoria solo per assistiti SASN
socNavigaz	Società di navigazione, da compilarsi in maniera obbligatoria solo per assistiti SASN
tipoPrescrizione	Tipologia della prescrizione
codEsenzione	Codice esenzione riportato in ricetta
nonEsente	Campo che indica se l'assistito è esente per reddito oppure no
codDiagnosi	Codice diagnosi o del sospetto diagnostico
descrizioneDiagnosi	Descrizione della diagnosi o del sospetto diagnostico
dataCompilazione	Data compilazione della ricetta da parte del medico
tipoVisita	Tipologia della visita
dispReg	Disposizioni regionali specifiche
provAssistito	Provincia di residenza dell'assistito
aslAssistito	Asl di residenza dell'assistito
indicazionePrescr	Indicazione della prescrizione
Altro	Il campo "Altro", come da ricetta cartacea, a disposizione per usi futuri
classePriorita	Classe di priorità della prescrizione
statoEstero	Stato del soggetto assicurato da istituzioni estere
istitutCompetente	Istituzione competente del soggetto assicurato da istituzioni estere
numIdentPers	Numero di identificazione personale del soggetto assicurato da istituzioni estere
numIdentTess	Numero di identificazione della tessera del soggetto assicurato da istituzioni estere
CodAutenticazioneSac	Codice di autenticazione rilasciato dal SAC all'atto dell'invio della prescrizione
MessRegionale	Frase regionale predefinita e approvata a livello nazionale.
dataNascitaEstero	Data di nascita del soggetto assicurato da istituzioni estere
dataScadTessera	Data scadenza della tessera del soggetto assicurato da istituzioni estere
SEZIONE DATI SINGOLE PRESTAZIONI	
codProdPrest	Codice prestazione specialistica
descrProdPrest	Descrizione testuale più particolareggiata possibile della prestazione
descrTestoLiberoNote	Nota esplicativa di ciò che è stato prescritto per prestazioni specialistiche
Quantità	Quantità di prestazioni specialistiche prescritte
codCatalogoPrescr	Deve contenere il codice della prestazione secondo il catalogo regionale unico delle prestazioni
tipoAccesso	Indica se la prestazione richiesta è riferita ad un primo accesso o ad un accesso successivo
numeroNota	Numero progressivo identificativo della nota come previsto nel DPCM 12 gen 2017 per uno specifico codice prestazione
condErogabilita	Condizione di derogabilità come prevista nel DPCM 12 gen 2017 per uno specifico codice prestazione
approprPrescrittiva	Indicazione di appropriatezza prescrittiva come prevista nel DPCM 12 gen 2017 per uno specifico codice prestazione
Patologia	Codice patologia come previsto nel DPCM 12 gen 2017 per uno specifico codice prestazione
tipoAmbulatorio	Indica la tipologia di ambulatorio/laboratorio presso i quali è erogabile la prestazione
Numsedute	Numero di ripetizioni/sedute prescritte dal medico per prescrizioni ripetitive/cicliche



2.10 Contenuti della cartella clinica

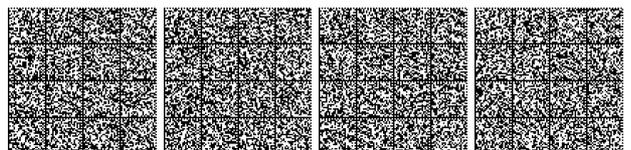
La cartella clinica può contenere i dati e documenti elencati nel presente decreto, afferenti a un episodio di ricovero.

2.11 Contenuti erogazione farmaci a carico SSN e non a carico SSN

I contenuti relativi all'erogazione dei farmaci a carico SSN e non SSN sono disciplinati ai sensi dell'art. 14 del decreto 4 agosto 2017 del Ministero dell'economia e delle finanze di concerto con il Ministero della salute, recante «Modalità tecniche e servizi telematici resi disponibili dall'infrastruttura nazionale per l'interoperabilità del Fascicolo sanitario elettronico (FSE) di cui all'art. 12, comma 15 -ter del decreto-legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 dicembre 2012, n. 221», pubblicato nella Gazzetta Ufficiale - Serie generale - 22 agosto 2017, n. 195.

2.12 Contenuti della scheda singola vaccinazione

SCHEDA SINGOLA VACCINAZIONE	
Contenuto informativo	Descrizione
Identificativi Paziente	Codice Fiscale dell'assistito (o STP / TEAM nei casi opportuni)
Nome Paziente	
Cognome Paziente	
Genere Amministrativo	
Data Nascita Paziente	
Luogo Nascita Paziente	Nome del comune di nascita. Codice ISTAT comune di nascita. Codice ISTAT stato straniero.
Indirizzo Residenza Paziente	Indirizzo, cap., comune descrizione e ISTAT)
Recapito Telefonico Paziente	
e-mail Paziente	Indirizzo e-mail assistito
PEC Paziente	Indirizzo PEC assistito
Data e Ora della Scheda della singola Vaccinazione	Data di creazione dell'istanza del documento.
Codice Fiscale Professionista Sanitario che effettua la Vaccinazione	
Nome Professionista Sanitario	
Cognome Professionista Sanitario	
Codice Fiscale Persona Responsabile della Vaccinazione	
Nome Persona Responsabile della Vaccinazione	
Cognome Persona Responsabile della Vaccinazione	
Data E Ora Di Firma	
Nome oppure Identificativo dell'organizzazione responsabile della vaccinazione	
Ambulatorio Vaccinale oppure Unità Operativa oppure Pronto Soccorso oppure Centro medicina dei viaggi oppure autorità portuale oppure Studio Medico MMG/PLS	struttura presso cui è stato somministrato vaccino
Direttore/Responsabile struttura	
Denominazione struttura	
Indirizzo struttura	
E-mail Segreteria struttura	
Recapito Telefonico Segreteria struttura	
Malattia per il quale è stata fatta la vaccinazione	



SCHEDA SINGOLA VACCINAZIONE	
Contenuto informativo	Descrizione
Caso 1: Somministrazione Vaccino ¹	
Tipo Vaccino / Profilassi	
Nome commerciale Vaccino	
Codice AIC del Vaccino Somministrato	
Numero del lotto	
Data scadenza del vaccino	
Dose somministrata	
Data e ora di somministrazione	
Sede anatomica di somministrazione	
Via di somministrazione	
Categoria a rischio	
Condizioni sanitarie a rischio	
Reazioni avverse	
Periodo di copertura	
Data prossimo appuntamento	
Caso 2: Esonero/ omissione o differimento	
Motivazione per esonero/ omissione o differimento	
Data e ora di registrazione esonero/ omissione o differimento	
Malattia con presunta immunità	
Data scadenza controindicazione temporanea	

2.13 Contenuti del certificato vaccinale

CERTIFICATO VACCINALE	
Contenuto informativo	Descrizione
Identificativi Paziente	Codice Fiscale dell'assistito (o STP / TEAM nei casi opportuni)
Nome Paziente	
Cognome Paziente	
Genere Amministrativo	
Data Nascita Paziente	
Luogo Nascita Paziente	Nome del comune di nascita. Codice ISTAT comune di nascita. Codice ISTAT stato straniero.
Indirizzo di residenza del paziente	Indirizzo della residenza dell'assistito
CAP residenza del paziente	CAP di residenza dell'assistito
Codice Comune di residenza del paziente	Codice Comune di residenza dell'assistito
Descrizione Comune di residenza del paziente	Comune di residenza dell'assistito
Provincia di residenza del paziente	Provincia di residenza dell'assistito
Regione di residenza del paziente	Regione di residenza dell'assistito
Stato di residenza del paziente	Stato di residenza dell'assistito

¹ Gli elementi che compongono il Caso 1 - sono avvalorati nel caso di Somministrazione Vaccino; nel caso in cui vi sia Esonero/ omissione o differimento (Caso2) tutti gli elementi descritti nel Caso 1 sono vuoti.



CERTIFICATO VACCINALE	
Contenuto informativo	Descrizione
Recapito Telefonico Paziente	
e-mail Paziente	Indirizzo e-mail assistito
PEC Paziente	Indirizzo PEC assistito
Data e Ora del Certificato vaccinale	Data di creazione dell'istanza del documento.
Codice Fiscale Responsabile oppure nel caso il documento sia generato da macchina viene indicata l'organizzazione responsabile della generazione del documento	
Nome Responsabile	
Cognome Responsabile	
Data E Ora Di Firma	
Dati Vaccinazione o Esonero	Vedi contenuti Scheda Singola Vaccinazione.

2.14 Contenuti erogazione di prestazioni di assistenza specialistica

I contenuti relativi all'erogazione di prestazioni di assistenza specialistica sono disciplinati ai sensi dell' art. 14 del decreto 4 agosto 2017 del Ministero dell'economia e delle finanze di concerto con il Ministero della salute, recante «Modalità tecniche e servizi telematici resi disponibili dall'infrastruttura nazionale per l'interoperabilità del Fascicolo sanitario elettronico (FSE) di cui all'art. 12, comma 15 -ter del decreto-legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 dicembre 2012, n. 221», pubblicato nella Gazzetta Ufficiale - Serie generale - 22 agosto 2017, n. 195.

2.15 Contenuti del taccuino personale dell'assistito

TACCUINO	
Contenuto informativo	Descrizione
Paziente: cognome assistito	Cognome dell'assistito
Paziente: nome assistito	Nome completo dell'assistito (come risulta in anagrafe)
Paziente: identificativo dell'assistito	Identificativo dell'assistito: codice fiscale o codice STP o ANA nei casi opportuni
Osservazioni personali – Note generali: data registrazione note	Data annotazione (di sistema)
Osservazioni personali – Note generali: data aggiornamento note	Data ultimo aggiornamento (di sistema)
Osservazioni personali – Note generali: annotazioni libere	Descrizione e annotazioni
Osservazioni personali – Eventi: Data registrazione eventi	Data di registrazione (di sistema) dell'evento
Osservazioni personali – Eventi: Data aggiornamento eventi	Data ultimo aggiornamento (di sistema) dell'evento
Osservazioni personali – Eventi: data evento	Data evento significativo
Osservazioni personali – Eventi: identificativo e descrizione evento	Codice e descrizione evento nel caso di evento vaccinazione informazioni sul farmaco e sulla somministrazione
Osservazioni personali – Parametri osservabili: data di registrazione della rilevazione	Data di registrazione (di sistema) del parametro osservabile
Osservazioni personali – Parametri osservabili: data ultimo aggiornamento della rilevazione	Data ultimo aggiornamento (di sistema) del parametro osservabile
Osservazioni personali – Parametri osservabili: modalità rilevazione	Modalità rilevazione: autonoma, MMG, SSR, altra struttura
Osservazioni personali – Parametri osservabili: data rilevazione	Data rilevazione del parametro osservabile
Osservazioni personali – Parametri osservabili: tipo di rilevazione	Tipo di rilevazione misurata dall'assistito: peso, temperatura, circonferenza vita, pressione diastolica, pressione sistolica, frequenza cardiaca a riposo, frequenza respiratoria, colesterolo HDL, colesterolo LDL, colesterolo totale, trigliceridi, ossimetria, glicemia a digiuno, emoglobina glicata
Osservazioni personali – Parametri osservabili: esito della rilevazione	Valore della rilevazione misurata dall'assistito



TACCUINO	
Contenuto informativo	Descrizione
Osservazioni personali - Segni e sintomi – Sintomo: data di registrazione	Data registrazione (di sistema) del sintomo
Osservazioni personali - Segni e sintomi – Sintomo: data di aggiornamento	Data aggiornamento (di sistema) del sintomo
Osservazioni personali - Segni e sintomi – Sintomo: data inizio e fine	Data di inizio e fine del sintomo
Osservazioni personali - Segni e sintomi – Sintomo: codice e descrizione	Codice e descrizione del sintomo nome dell'allergene o dell'intolleranza
Osservazioni personali - Segni e sintomi – Sintomo: area interessata	Area interessata al sintomo e foto allegata
Osservazioni personali - Segni e sintomi – Dolore: data registrazione	Data registrazione (di sistema) del dolore
Osservazioni personali - Segni e sintomi – Dolore: data aggiornamento	Data aggiornamento (di sistema) del dolore
Osservazioni personali - Segni e sintomi – Dolore: data inizio e fine	Data inizio e fine dolore
Osservazioni personali - Segni e sintomi – Dolore: grado di intensità	Grado di intensità del dolore
Osservazioni personali - Segni e sintomi – Dolore: codice e descrizione	Codice e descrizione del dolore
Osservazioni personali - Segni e sintomi – Dolore: area interessata	Area interessata al dolore
Contatti con strutture – contatto struttura sanitaria: data registrazione	Data registrazione (di sistema)
Contatti con strutture – contatto struttura sanitaria: data aggiornamento	Data ultimo aggiornamento (di sistema)
Contatti con strutture – contatto struttura sanitaria: data inizio e fine contatto	Data inizio e fine contatto con la struttura sanitaria
Contatti con strutture – contatto struttura sanitaria: tipologia contatto	Tipo contatto: visita, ricovero, diagnostica, trattamento medico, etc.
Contatti con strutture – contatto struttura sanitaria: codice e descrizione della struttura	Codice e descrizione della struttura sanitaria
Contatti con strutture – contatto struttura sanitaria: motivazione	Motivazione del contatto
Contatti con strutture – medicina non convenzionale: data di registrazione	Data di registrazione (di sistema)
Contatti con strutture – medicina non convenzionale: data aggiornamento	Data ultimo aggiornamento (di sistema)
Contatti con strutture – medicina non convenzionale: data di inizio e fine contatto	Data inizio e fine contatto con la struttura non convenzionale
Contatti con strutture – medicina non convenzionale: descrizione	Descrizione della struttura di medicina non convenzionale e nome e cognome del professionista
Contatti con strutture – medicina non convenzionale: tipologia del contatto	Tipologia del contatto
Farmaci e integratori – Farmaci: data registrazione	Data registrazione (di sistema)
Farmaci e integratori – Farmaci: data aggiornamento	Data ultimo aggiornamento (di sistema)
Farmaci e integratori – Farmaci: data inizio e fine assunzione farmaco	Data di inizio e fine di assunzione del farmaco
Farmaci e integratori – Farmaci: codice e descrizione	Codice AIC e descrizione del farmaco
Farmaci e integratori – Altri prodotti: data registrazione	Data registrazione (di sistema)
Farmaci e integratori – Altri prodotti: data aggiornamento	Data aggiornamento (di sistema)
Farmaci e integratori – Altri prodotti: data inizio e fine assunzione farmaco	Data di inizio e fine di assunzione del prodotto
Farmaci e integratori – Altri prodotti: codice e descrizione del prodotto	Codice e descrizione del prodotto
Farmaci e integratori – Altri prodotti: note	Note sull'assunzione del prodotto compresa posologia e frequenza di assunzione
Informazioni personali – Viaggi all'estero: Paese	Nome del paese estero
Informazioni personali – Viaggi all'estero: periodo di permanenza	Periodo di permanenza all'estero (data inizio, data fine)
Informazioni personali – Viaggi all'estero: note e commenti	Note e commenti



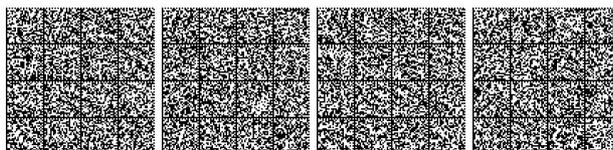
TACCUINO	
Contenuto informativo	Descrizione
Protesi impianto o ausilio	Nome dispositivo
Protesi impianto o ausilio	Tipologia del dispositivo
Protesi impianto o ausilio	Fabbricante
Protesi impianto o ausilio	Numero identificativo
Protesi impianto o ausilio	Data di produzione o installazione
Protesi impianto o ausilio	Data di sostituzione consigliata
Protesi impianto o ausilio	Data di emissione documento
Protesi impianto o ausilio	Struttura che ha emesso il documento
Protesi impianto o ausilio	Medico che ha emesso il documento

L'assistito può inoltre alimentare il taccuino personale con propri documenti, che vengono corredati delle informazioni descritte nella tabella che segue.

TACCUINO – documento	
Contenuto informativo	Descrizione
Paziente: cognome assistito	Cognome dell'assistito
Paziente: nome assistito	Nome completo dell'assistito (come risulta in anagrafe)
Paziente: identificativo dell'assistito	Identificativo dell'assistito: codice fiscale o codice STP o ANA nei casi opportuni
Documento: data inserimento documento	Data di inserimento del documento
Documento: data emissione	Data di emissione del documento
Documento: data aggiornamento	Data ultimo aggiornamento (di sistema)
Documento: identificativo del documento	Identificativo univoco del documento (OID)
Documento: tipo documento	Tipologia di documento (ad es. Prescrizione farmaceutica, Profilo Sanitario Sintetico, Referto di Laboratorio, Prescrizione per prodotto o apparecchiature mediche, Lettera di dimissione ospedaliera, Verbale di pronto soccorso, Referto di radiologia, Referto di anatomia patologica, Documento dei consensi, Certificato di malattia, Prescrizione diagnostica o specialistica, Prestazione farmaceutica, Referto specialistico, Esenzione da reddito, Prestazione specialistica, Documento autocontributo)
Documento: testo libero	Testo libero compilato dal sistema del FSE regionale per le regioni che gestiscono una codifica ulteriore sulla tipologia documento
Documento: provenienza documento	Codice e descrizione ospedale, struttura e/o medico che ha prodotto il documento
Documento: nota	Commenti e annotazioni aggiuntive
Documento: mime type	Mime type del documento: application/pdf, image/jpeg
Documento: documento caricato dall'assistito	Documento caricato dall'assistito

2.16 Contenuti della tessera portatore di impianto

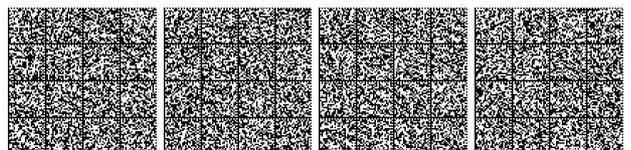
TESSERINO PORTATORI DI IMPIANTO	
Contenuto Informativo	Descrizione
Denominazione del dispositivo	Denominazione del dispositivo oggetto di impianto (pacemaker, defibrillatori)
Modello del dispositivo	Modello del dispositivo oggetto di impianto
Tipologia del dispositivo	Tipologia del dispositivo oggetto di impianto



TESSERINO PORTATORI DI IMPIANTO	
Contenuto Informativo	Descrizione
Identificazione unica del dispositivo (UDI)	L'UDI utilizza il formato "identificazione automatica e raccolta dei dati" (AIDC), ad esempio codici a barre lineari o 2D e l'identificativo del dispositivo UDI (UDI-DI) utilizza un formato leggibile dall'uomo
Numero di serie, oppure, se del caso, numero di lotto	Numero seriale, quando applicabile, oppure numero del lotto
Nome e indirizzo del fabbricante del dispositivo medico	Nome e indirizzo del fabbricante del dispositivo medico in oggetto
Sito web del fabbricante del dispositivo medico	Sito web del fabbricante del dispositivo medico in oggetto
Nome del paziente o ID del paziente	Nome del paziente o ID del paziente portato del dispositivo in oggetto
Data di impianto	Data di impianto del dispositivo in oggetto
Nome e indirizzo dell'istituzione sanitaria che ha effettuato l'impianto	Nome e indirizzo dell'istituzione sanitaria che ha effettuato l'impianto del dispositivo in oggetto

2.17 Contenuti della lettera di invito per screening, vaccinazione o ad altri percorsi di prevenzione

LETTERA DI INVITO PER SCREENING, VACCINAZIONE O AD ALTRI PERCORSI DI PREVENZIONE	
Contenuto Informativo	Descrizione
Cognome assistito	Cognome dell'assistito
Nome assistito	Nome completo dell'assistito (come risulta in anagrafe)
Codice fiscale assistito	Codice fiscale dell'assistito (o TEAM/ENI/STP/ANA nei casi opportuni)
Sesso assistito	Genere dell'assistito
Data di nascita assistito	Data di nascita dell'assistito
Luogo di nascita assistito	Informazioni sul comune / stato di nascita dell'assistito a seconda che il paziente sia nato in Italia o all'Estero
Indirizzo di residenza assistito	Indirizzo di residenza dell'assistito
CAP residenza assistito	CAP residenza dell'assistito
Comune di residenza assistito	Comune di residenza dell'assistito
Provincia di residenza assistito	Provincia di residenza dell'assistito
Regione di residenza assistito	Regione di residenza dell'assistito
Stato di residenza assistito	Stato di residenza dell'assistito
Indirizzo di domicilio assistito	Indirizzo di domicilio dell'assistito
CAP domicilio assistito	CAP domicilio dell'assistito
Comune di domicilio assistito	Comune di domicilio dell'assistito
Provincia di domicilio assistito	Provincia di domicilio dell'assistito
Regione di domicilio assistito	Regione di domicilio dell'assistito
Stato di domicilio assistito	Stato di domicilio dell'assistito
Recapito telefonico assistito	Recapito telefonico dell'assistito (fisso e/o mobile)
E-mail assistito	Indirizzo e-mail dell'assistito
PEC assistito	Indirizzo PEC dell'assistito
Campagna	Nome della campagna di screening oggetto di invito
Tipo lettera	Primo invito o sollecito
Testo della lettera	Testo della lettera di invito
Firmatario	Nome, cognome, CF, servizio di appartenenza del firmatario
Cofirmatario	Nome, cognome, CF, tipologia del cofirmatario
Appuntamento	Data e ora appuntamento, luogo dell'appuntamento



3 Gestione degli accessi

La gestione degli accessi alle informazioni presenti nel FSE richiede l'individuazione di livelli di visibilità per ciascuna categoria di professionisti ed operatori sanitari strettamente connesse con le funzioni agli stessi attribuite. Tali livelli devono essere espressi definendo il ruolo dei soggetti che si prevede possano accedere al sistema di FSE (per esempio medico di medicina generale, farmacista, assistito, etc.).

L'attività di autorizzazione deve essere effettuata da un sistema di gestione dei privilegi di natura modulare che, basandosi su una preventiva classificazione delle informazioni presenti nel FSE, attribuisca al soggetto le opportune autorizzazioni.

L'operazione di profilazione deve essere effettuata preventivamente all'accesso alle funzionalità del FSE, in modo tale da rendere disponibili tali funzionalità esclusivamente a chi ne abbia il diritto, derivante dal ruolo ricoperto.

Il Ministero della salute, la Regione, le ASL e le strutture private, per gli ambiti di competenza e indipendentemente dal modello architetturale dell'infrastruttura FSE regionale di cui all'allegato C, designano gli amministratori di sicurezza deputati alle attività di autorizzazione, di gestione dei privilegi e di profilazione dell'utente della propria organizzazione.

I soggetti che accedono al FSE sono tenuti ad utilizzare idonee modalità di accesso al FSE per essere autenticati dal sistema, come descritto al paragrafo successivo.

Infine, la verifica dei diritti di autorizzazione per l'accesso a specifiche informazioni presenti nel FSE deve essere svolta analizzando politiche di accesso opportunamente predefinite che tengano conto del consenso indicato dal paziente.

4 Modalità di accesso al FSE

L'accesso al FSE prevede le seguenti fasi sequenziali:

1. preliminare registrazione del soggetto, che comprende l'identificazione personale e i contesti operativi. Il processo avviene esclusivamente attraverso strumenti in conformità all'articolo 64 del CAD e alle disposizioni europee e nazionali in materia di protezione dei dati personali. L'accesso è garantito tramite l'utilizzo di un protocollo sicuro allo stato dell'arte
2. attribuzione del profilo da parte dell'amministratore di sicurezza competente;
3. identificazione e autenticazione del soggetto nel FSE. Una volta completati i passi 1 e 2 il soggetto può accedere al FSE. Gli impatti derivanti da eventuali variazioni dei contesti operativi e di ruolo del soggetto vengono gestiti attraverso procedure di modifica dei dati definiti nei passi 1 e 2.

Un soggetto che intende accedere alle informazioni disponibili nel FSE deve in primo luogo essere registrato a sistema. Questa operazione richiede l'individuazione della identità del soggetto e di ulteriori attributi per identificare i contesti operativi (quali ad esempio il suo ruolo, l'organizzazione a cui afferisce, ecc.). A conclusione di tale processo, il soggetto deve essere associato ad uno specifico profilo di accesso.

La fase di identificazione e autenticazione, e quindi della determinazione dell'identità, del ruolo e degli attributi integrativi del soggetto, deve essere svolta nella Regione o Provincia Autonoma o dal Ministero della salute per gli ambiti di competenza adoperando esclusivamente le modalità di accesso e gli strumenti di cui all'articolo 64 del CAD.

Nelle more della definizione del quadro di garanzie e regole delle identità SPID ad uso professionale, è ammesso l'utilizzo di identità SPID ad uso personale escludendo l'uso di dati personali attinenti alla sfera privata del soggetto (es. e-mail e numero di cellulare personali, domicilio privato) forniti ai Service Provider.



4.1 Profili di accesso

I profili di accesso alle informazioni disponibili nel FSE sono definiti in funzione del ruolo che ciascun soggetto assume. Tali ruoli, in sede di prima applicazione, sono elencati di seguito:

- Assistito: soggetto che usufruisce di servizi sanitari e socio-sanitari.
- Medico ed altri dirigenti sanitari (biologo, psicologo, chimico, fisico): professionisti che operano nell'ambito dei servizi sanitari delle strutture del sistema sanitario e socio-sanitario, inclusi i Medici di medicina generale, i Pediatri di libera scelta, i medici di continuità assistenziale e gli specialisti ambulatoriali, etc..
- Infermiere/Ostetrica: esercitante la professione sanitaria infermieristica o esercente la professione sanitaria ostetrica
- Farmacista: operatore sanitario della farmacia abilitato alla professione
- Personale Amministrativo: persona che opera presso le strutture del sistema sanitario e socio-sanitario (es. AO, ASL, MMG) con mansioni amministrative
- Uffici Regioni e Province Autonome competenti in materia di prevenzione (solo personale medico): personale medico che opera nell'ambito degli Uffici delle Regioni e Province Autonome competenti in materia di prevenzione
- Direzione generale del Ministero della salute competente in materia di prevenzione sanitaria (solo personale medico): personale medico che opera nell'ambito della Direzione generale del Ministero della salute competente in materia di prevenzione sanitaria
- Direzione generale del Ministero della salute competente in materia di prevenzione sanitaria (solo personale medico): personale medico che opera nell'ambito della Direzione generale del Ministero della salute competente in materia di prevenzione sanitaria
- Direzione generale del Ministero della salute competente in materia di profilassi internazionale (solo personale medico): personale medico che opera nell'ambito della Direzione generale del Ministero della salute competente in materia di profilassi internazionale

Di seguito vengono presentate, per le diverse finalità per le quali è richiesto il consenso alla consultazione, le matrici che indicano a quali documenti hanno accesso i diversi soggetti, sulla base del ruolo assunto.

4.1.1 Accesso in consultazione al FSE per la finalità di cura (articolo 15 del presente decreto)

Dati e documenti FSE	Medico	Infermiere/Ostetrica	Farmacista	Personale Amministrativo
Dati identificativi e amministrativi dell'assistito	SI	SI	SI	SI
Referto di laboratorio	SI	SI	-	-
Referto di radiologia	SI	SI	-	-
Referto di specialistica ambulatoriale	SI	SI	-	-
Referto di anatomia patologica	SI	-	-	-
Verbale di pronto soccorso	SI	SI	-	-
Lettera di dimissione	SI	SI	-	-
Profilo sanitario sintetico	SI	SI	-	-

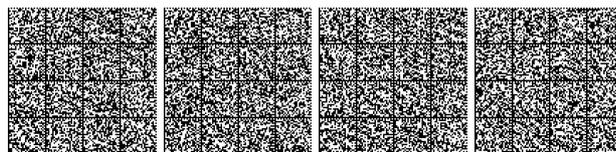


Dati e documenti FSE	Medico	Infermiere/Ostetrica	Farmacista	Personale Amministrativo
Prescrizione farmaceutica	SI	-	SI	-
Prescrizione specialistica	SI	SI	-	-
Cartella clinica	SI	SI	-	-
Erogazione farmaci a carico SSN e non a carico SSN	SI	SI	SI	-
Scheda singola vaccinazione	SI	SI	-	-
Certificato vaccinale	SI	SI	-	-
Erogazione di prestazioni di assistenza specialistica	SI	SI	-	-
Taccuino personale dell'assistito	SI	-	-	-
Tessera portatore di impianto	SI	-	-	-
Lettera di invito per screening	SI	SI	-	-

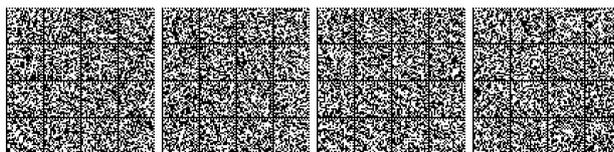
4.1.2 Accesso in consultazione al FSE per la finalità di prevenzione (articolo 17 del presente decreto)

Dati e documenti FSE	Medico	Infermiere	Uffici Regioni e Province Autonome competenti in materia di prevenzione (solo personale medico)	Direzione generale del Ministero della salute competente in materia di prevenzione sanitaria (solo personale medico)	Direzione generale del Ministero della salute competente in materia di prevenzione sanitaria (solo personale medico) – accesso completo ²
Metadati dei dati e documenti FSE, privati dei dati identificativi diretti dell'assistito e pseudonimizzati	-	-	SI	SI	-
Dati identificativi e amministrativi dell'assistito	SI	SI	-	-	SI

² Ai sensi delle disposizioni di cui all'articolo 17, comma 5 del presente decreto, l'accesso completo è limitato ai documenti del FSE dei soli assistiti appartenenti alla coorte identificata ai sensi dell'articolo 17, comma 4.



Dati e documenti FSE	Medico	Infermiere	Uffici Regioni e Province Autonome competenti in materia di prevenzione (solo personale medico)	Direzione generale del Ministero della salute competente in materia di prevenzione sanitaria (solo personale medico)	Direzione generale del Ministero della salute competente in materia di prevenzione sanitaria (solo personale medico) – accesso completo ²
Referto di laboratorio	SI	-		-	SI
Referto di radiologia	SI	-		-	SI
Referto di specialistica ambulatoriale	SI	-		-	SI
Referto di anatomia patologica	SI	-		-	SI
Verbale di pronto soccorso	SI	SI		-	SI
Lettera di dimissione	SI	SI		-	SI
Profilo sanitario sintetico	SI	SI		-	SI
Prescrizione farmaceutica	SI	-		-	SI
Prescrizione specialistica	SI	-		-	SI
Cartella clinica	SI	-		-	SI
Erogazione farmaci a carico SSN e non a carico SSN	SI	-		-	SI
Scheda singola vaccinazione	SI	SI		-	SI
Certificato vaccinale	SI	SI		-	SI
Erogazione di prestazioni di assistenza specialistica	SI	-		-	SI
Taccuino personale dell'assistito	SI	-		-	SI
Tessera portatore di impianto	SI	-		-	SI
Lettera di invito per screening	SI	SI		-	SI



4.1.3 Accesso in consultazione al FSE per la finalità di profilassi internazionale (articolo 19 del presente decreto)

Dati e documenti FSE	Direzione generale del Ministero della salute competente in materia di profilassi internazionale (solo personale medico)
Dati identificativi e amministrativi dell'assistito	SI
Referto di laboratorio	SI
Referto di radiologia	SI
Referto di specialistica ambulatoriale	SI
Referto di anatomia patologica	SI
Verbale di pronto soccorso	SI
Lettera di dimissione	SI
Profilo sanitario sintetico	SI
Prescrizione farmaceutica	SI
Prescrizione specialistica	SI
Cartella clinica	SI
Erogazione farmaci a carico SSN e non a carico SSN	SI
Scheda singola vaccinazione	SI
Certificato vaccinale	SI
Erogazione di prestazioni di assistenza specialistica	SI
Taccuino personale dell'assistito	SI
Tessera portatore di impianto	SI
Lettera di invito per screening	SI



In aggiunta, l'assistito può inserire nel proprio taccuino personale dati, documenti ed informazioni personali e relative ai propri percorsi di cura, così come specificato all'articolo 5 del decreto.

La consultazione del FSE da parte di un operatore abilitato può avvenire solo ai sensi delle pertinenti disposizioni di cui agli articoli 15, 17 e 19 del presente decreto e prevede un'autocertificazione telematica da parte dell'operatore, con compilazione della finalità, tra quelle di cui al comma 2 dell'articolo 12 del DL 179/2012, per la quale l'operatore medesimo richiede la consultazione, oltre alle seguenti, specifiche, dichiarazioni:

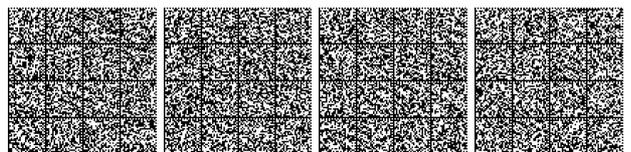
- nel caso di accesso per finalità di cura, che il processo di cura è in atto al momento della consultazione del FSE;
- nel caso di accesso per finalità di prevenzione e da parte della Direzione generale del Ministero della salute competente in materia di prevenzione sanitaria, che l'accesso avviene a seguito di autorizzazione disposta con decreto del Direttore generale della Direzione generale del Ministero della salute competente in materia di prevenzione sanitaria, ed è limitato ai dati e documenti del FSE dei soli soggetti appartenenti ad una specifica coorte preventivamente individuata (articolo 17, commi 4 e 5);
- nel caso di accesso per finalità di proflassi internazionale da parte della Direzione generale del Ministero della salute competente in materia di proflassi internazionale, che l'accesso avviene in base a criteri e modalità preventivamente determinati per l'identificazione dei soggetti i cui dati e documenti del FSE devono essere consultati (articolo 19, comma 4).

Nei casi di accesso in emergenza per finalità di cura al FSE di un assistito che non ha espresso il consenso, la consultazione e del FSE da parte di un operatore abilitato può avvenire solo ai sensi delle disposizioni di cui all'articolo 20 del presente decreto e prevede un'autocertificazione telematica da parte dell'operatore che l'accesso avviene in emergenza per finalità di cura. A seguito di tale autocertificazione è consultabile unicamente il Profilo Sanitario Sintetico dell'assistito; qualora l'operatore necessiti di accedere ad ulteriori documenti, prima di procedere compila una ulteriore autocertificazione telematica in cui attesta la necessità di estendere la consultazione ad altri documenti del FSE.

4.2 Procedura per la delega di un soggetto

Ai sensi dell'articolo 11, comma 8 del presente decreto, nelle more della realizzazione del Sistema Gestione Deleghe di cui all'articolo 64-ter del CAD, il FSE della RdA o il Portale Nazionale FSE rendono disponibile la seguente procedura per delegare un soggetto ai sensi del comma 7 del medesimo articolo 8.

1. Il delegante accede al proprio FSE;
2. Il delegante avvia la procedura di delega:
 - a. identifica il soggetto da delegare mediante il nominativo e il Codice identificativo dello stesso (es. Codice fiscale);
 - b. seleziona l'ambito di operatività della delega tra quelli previsti al comma 10 del citato articolo 8;
3. Il FSE verifica la correttezza dell'identificazione e la presenza del soggetto da delegare tra i soggetti censiti in ANA mediante interrogazione della medesima ANA;
4. In caso di esito negativo della verifica, il FSE informa il delegante permettendo di modificare il codice identificativo del soggetto da delegare;
5. In caso di esito positivo della verifica, il FSE chiede al delegante la conferma della volontà di procedere alla richiesta di delega;
6. Per accettare o rifiutare la delega, il soggetto delegato accede al proprio FSE e utilizza una apposita funzionalità;
7. Il delegante può prendere visione dell'accettazione o del rifiuto della delega accedendo al proprio FSE.



5 Servizi del FSE e servizi sanitari online per gli assistiti, cui il FSE consente di accedere
 5.1 Servizi per l'assistito

Servizio	Descrizione del servizio	Affori	Dati trattati	Riferimento Normativo
Consulta elenco documenti	L'assistito visualizza l'elenco dei propri documenti presenti nel FSE o di un delegato	Assistito, Indice FSE	Metadati di tutti i documenti, identificativo assistito	Presente decreto, articolo 11
Consulta documento	L'assistito consulta un documento presente nel proprio FSE o nel FSE di un delegato	Assistito, Indice FSE, Repository documentale	Identificativo documento, documento	Presente decreto, articolo 11
Oscura documento	L'assistito inoltra la richiesta di oscuramento di un documento proprio o di un delegato; l'oscuramento viene applicato all'Indice FSE	Assistito, Indice FSE	Identificativo documento, valore oscuramento	Presente decreto, articolo 9
Consulta dati amministrativi	L'assistito visualizza i propri dati amministrativi o di un delegato	Assistito, ANA	Identificativo assistito, dati di esenzione, dati del medico in scelta, dati regione e ASL di assistenza	Presente decreto, articolo 11 comma 2
Scelta, cambio medico	L'assistito richiede la scelta di un medico tra quelli proposti dall'anagrafe per sé o per un delegato	Assistito, ANA	Elenco e dati dei medici, identificativo assistito, identificativo familiare nel caso di rcongungimento, documentazione richiesta dall'anagrafe	Presente decreto, articolo 11 comma 2
Revoca medico	L'assistito richiede la revoca del medico in scelta per sé o per un delegato	Assistito, ANA	Identificativo assistito, identificativo medico	Presente decreto, articolo 11 comma 2
Richiede Variazione esenzione	L'assistito inoltra autocertificazione o altra documentazione per l'attribuzione o la revoca di una esenzione per sé o per un delegato	Assistito, ANA	Identificativo assistito, dati esenzione, documentazione a corredo	Presente decreto, articolo 11 comma 2
Consulta Log accesso e operazioni	L'assistito consulta i dati degli accessi e delle operazioni effettuate sui propri documenti	Assistito, FSE	Identificativo e metadati documento tipologia di operazione categoria di soggetto data e ora dell'operazione finalità dell'operazione (per le sole operazioni di accesso in consultazione)	Presente decreto, articolo 21
Ricevi notifiche e avvisi	L'assistito riceve sui canali scelti notifiche e avvisi relativi ad eventi e scadenze relativi al proprio fascicolo e ai propri dati clinici	Assistito, FSE	Testo della notifica o dell'avviso che non contiene informazioni sanitarie identificativo assistito	Presente decreto, articolo 22
Consulta Consenso	L'assistito recupera dal FSE i consensi presenti per sé o per un delegato	Assistito, anagrafe consensi INI	Identificativo assistito Tipo consenso Valore consenso Data rilascio consenso Soggetto che ha raccolto il consenso (identificativo, nome e cognome, tipologia)	Presente decreto, articoli 8 e 11
Comunica consenso	L'assistito inoltra al FSE i consensi inseriti o modificati per sé o per un delegato	Assistito, anagrafe consensi INI	Identificativo assistito Tipo consenso Valore consenso Data rilascio consenso Soggetto che ha raccolto il consenso (identificativo, nome e cognome, tipologia)	Presente decreto, articolo 8 comma 10

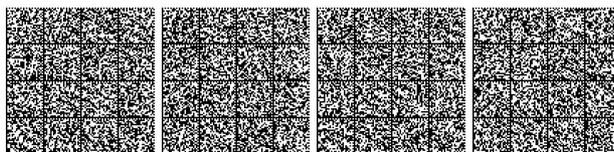


Servizio	Descrizione del servizio	Attori	Dati trattati	Riferimento Normativo
Prenota prestazioni	L'assistito consulta le disponibilità e prenota una o più prestazioni	Assistito, Cup regionale/aziendale	Identificativo assistito, n. ricetta, esenzione, prestazioni, struttura, medico, data e ora	Presente decreto, articolo 11 comma 2
Paga ticket	L'assistito, tramite il pro-memoria/prospetto di pagamento recuperato dal Cup o dal FSE (se gestito come documento), effettua il pagamento del ticket per una o più prestazioni	Assistito, Cup regionale/aziendale, PagoPa	Identificativo assistito, codice pagamento	Presente decreto, articolo 11 comma 2
Inserisce dati taccuino	L'assistito inserisce i dati del taccuino	Assistito, FSE regionale	tutti i dati previsti per il taccuino	Presente decreto, articolo 5
Modifica documento taccuino	L'assistito modifica i dati inseriti nel proprio taccuino	Assistito, FSE regionale	tutti i dati previsti per il taccuino	Presente decreto, articolo 5
Inserisce documento taccuino	L'assistito carica un proprio documento	Assistito, Indice FSE	Identificativo assistito pdf o immagine tipo documento Identificativo documento Medico e struttura che ha emesso il documento note o descrizione Valore oscuramento	Presente decreto, articolo 5
Elimina documento taccuino	L'assistito elimina un documento precedentemente caricato	Assistito, Indice FSE	Identificativo assistito, identificativo documento	Presente decreto, articolo 5

5.2 Servizi per i professionisti sanitari³

Servizio	Descrizione del servizio	Finalità del trattamento	Attori	Dati trattati	Riferimento Normativo
Consulta elenco documenti	Il professionista recupera dal FSE l'elenco dei documenti del paziente	Cura e prevenzione	Professionista, Indice FSE	Identificativo assistito Identificativo e ruolo richiedente Presenza in carico Elenco documenti con metadati del documento	Presente decreto, articoli 15 (cura), 17 (prevenzione), 20 (emergenza)
Recupera documento	Il professionista recupera dal FSE il documento	Cura e prevenzione	Professionista, Indice FSE	Identificativo assistito Identificativo e ruolo richiedente Presenza in carico Identificativo documento pdf e CDA documento	Presente decreto, articoli 15 (cura), 17 (prevenzione), 20 (emergenza)
Invia documento	Il professionista sanitario che produce un documento lo invia al FSE	Cura e prevenzione	Professionista, Indice FSE	Documento pdf e cda, metadati del documento	Presente decreto, articolo 13

³ Ciascuna tipologia di professionisti ha accesso ai dati e ai documenti di competenza secondo i profili di accesso e nel rispetto dei diritti dell'assistito.



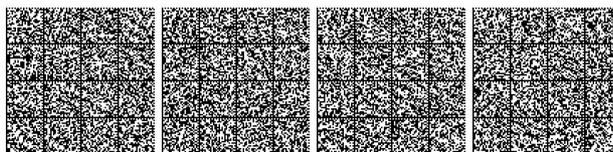
Servizio	Descrizione del servizio	Finalità del trattamento	Attori	Dati trattati	Riferimento Normativo
Comunica consenso	Il professionista chiede all'assistito il consenso alla consultazione e/o la modifica dello stato e lo inoltra al FSE	Gestione consensi	Professionista, anagrafe consensi INI	Identificativo assistito Tipo consenso (consultazione) Valore consenso Data rilascio consenso Soggetto che ha raccolto il consenso (identificativo, nome e cognome, tipologia)	Presente decreto, articolo 8
Prenota prestazioni	Il professionista consulta le disponibilità e prenota una o più prestazioni per conto dell'assistito	Cura e prevenzione	Professionista, Cup regionale/aziendale	Identificativo assistito, n. ricetta, esenzione, prestazioni, struttura, medico, data e ora	Presente decreto, articolo 11 comma 2

5.3 Servizi per le Regioni e Province autonome – Uffici competenti in materia di prevenzione sanitaria

Servizio	Descrizione del servizio	Finalità del trattamento	Attori	Dati trattati	Riferimento Normativo
Consulta metadati dei dati e documenti FSE, privati dei dati identificativi diretti dell'assistito e pseudonimizzati	Il personale medico dell'Ufficio consulta i metadati dei dati e documenti FSE, privati dei dati identificativi diretti dell'assistito e pseudonimizzati	Prevenzione	Il personale medico dell'Ufficio, Indice FSE	Metadati dei documenti FSE, privati dei dati identificativi diretti dell'assistito e pseudonimizzati	Presente decreto, articolo 17

5.4 Servizi per il Ministero della salute – DG competente in materia di prevenzione sanitaria

Servizio	Descrizione del servizio	Finalità del trattamento	Attori	Dati trattati	Riferimento Normativo
Consulta metadati dei dati e documenti FSE, privati dei dati identificativi diretti dell'assistito e pseudonimizzati	Il personale medico della DG competente in materia di prevenzione sanitaria del Ministero della salute consulta i metadati dei dati e documenti FSE, privati dei dati identificativi diretti dell'assistito e pseudonimizzati	Prevenzione	Il personale medico della DG competente in materia di prevenzione sanitaria del Ministero della salute, Indice FSE	Metadati dei documenti FSE, ai sensi del decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 4 agosto 2017 e successive modificazioni, come recepiti dalle specifiche AGID. I metadati sono privati di tutti i dati identificativi diretti dell'assistito e il codice identificativo dell'assistito è sostituito da uno pseudonimo, nonché i dati identificativi di soggetti diversi dall'assistito.	Presente decreto, articolo 17



Servizio	Descrizione del servizio	Finalità del trattamento	Attori	Dati trattati	Riferimento Normativo
Consulta elenco documenti	Il personale medico della DG competente in materia di prevenzione sanitaria del Ministero della salute recupera dal FSE l'elenco dei documenti degli assistiti appartenenti alla specifica coorte individuata ai sensi del comma 4 del presente decreto Il servizio è disponibile solo per gli utenti con profilo "Direzione generale del Ministero della salute competente in materia di prevenzione sanitaria (solo personale medico) - accesso completo"	Prevenzione	Il personale medico della DG competente in materia di prevenzione sanitaria del Ministero della salute, Indice FSE	Identificativo assistito Identificativo e ruolo richiedente Presenza in carico Elenco documenti con metadati del documento	Presente decreto, articolo 17, comma 5
Recupera documento	Il personale medico della DG competente in materia di prevenzione sanitaria del Ministero della salute recupera dal FSE il documento dell'assistito appartenente alla specifica coorte individuata ai sensi del comma 4 del presente decreto Il servizio è disponibile solo per gli utenti con profilo "Direzione generale del Ministero della salute competente in materia di prevenzione sanitaria (solo personale medico) - accesso completo"	Prevenzione	Il personale medico della DG competente in materia di prevenzione sanitaria del Ministero della salute, Indice FSE	Identificativo assistito Identificativo e ruolo richiedente Presenza in carico Identificativo documento pdf e CDA documento	Presente decreto, articolo 17, comma 5

5.5 Servizi per il Ministero della salute – DG competente in materia di profilassi internazionale

Servizio	Descrizione del servizio	Finalità del trattamento	Attori	Dati trattati	Riferimento Normativo
Consulta elenco documenti	Il personale medico della DG competente in materia di profilassi internazionale del Ministero della salute recupera dal FSE l'elenco dei documenti del paziente	Profilassi internazionale	Il personale medico della DG competente in materia di profilassi internazionale del Ministero della salute, Indice FSE	Identificativo assistito Identificativo e ruolo richiedente Presenza in carico Elenco documenti con metadati del documento	Presente decreto, articolo 19
Recupera documento	Il personale medico della DG competente in materia di profilassi internazionale del Ministero della salute recupera dal FSE il documento	Profilassi internazionale	Il personale medico della DG competente in materia di profilassi internazionale del Ministero della salute, Indice FSE	Identificativo assistito Identificativo e ruolo richiedente Presenza in carico Identificativo documento pdf e CDA documento	Presente decreto, articolo 19 (profilassi internazionale)

