

**Identificativo**

Cod hsp11 123456	Cod bis 00	Anno riferimento 2000	Numero progressivo SDO 00002	Tipo movimento inserimento [I]
---------------------	---------------	--------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

**Anagrafica**

Cognome	ACOGNOME	Data scadenza TEAM	23-11-2016
Nome	ANOME	Codice istituzione competente TEAM	23
Sesso	femmina [2]	Qualifica beneficiario TEAM	Lavoratore autonomo [B]
Data di nascita	04-10-2011	Riferimento normativo TEAM	3
Comune o provincia nascita	MILLESIMO [009038]	Attestato TEAM	3
Codice identificativo paziente	12345123451234512345	<b>ENI</b>	
Tipo identificativo paziente	Codice fiscale [0]	Data scadenza tesserino ENI	
Cittadinanza	ITALIA [100]	Data rilascio tesserino ENI	
Stato civile	vedovo/a [5]	Codice istituto emittente ENI	
Livello di istruzione	Diploma di Scuola media superiore [3]	Riferimento Normativo ENI	
Condizione professionale	casalinga [4]	<b>Stp</b>	
Tipo di professione	socio di cooperativa [06]	Data scadenza tesserino STP	
Numero scheda SDO della puerpera	007113	Data rilascio tesserino STP	
<b>Residenza</b>		Codice istituto emittente STP	
ASL Residenza	NO [208]		
Regione residenza	TRENTINO-ALTO ADIGE/SÜDTIROL [040]		
Comune residenza	LAMPORO [002067]		

**Dati istituto**

Asl territoriale	208	Codice istituto erogante	660
------------------	-----	--------------------------	-----

**Dati ricovero**

Regime ricovero	Onere degenza	Data prenotazione	Classe prioritaria	Rilevazione dolore
day hospital (compreso day surgery senza pernottamento) [2]	ricovero a totale carico del ricoverato [4]		classe B: Ricovero entro 60 giorni [B]	Si [1]

**Ammissione**

Provenienza assistito	ricovero precedentemente programmato dallo stesso istituto di cura [04]
Cod hsp11 Provenienza	NESSUN
Cod bis provenienza	12
Data ricovero	08-11-2016
Ora ricovero	23:59
Disciplina UO di ammissione	12
Progressivo UO di ammissione	25 [25]
Attività multispecialistico disciplina effettiva	13
Attività multispecialistico progressivo effettivo	03 [03]
Matricola ricovero	123
Codice MRA ricovero	321

**Ro**

Tipo ricovero ordinario	ricovero programmato, non urgente [1]	Giorni permesso RO	2 [2]
-------------------------	---------------------------------------	--------------------	-------

**Dh**

Motivo ricovero DH	ricovero diurno diagnostico (compreso il follow up) [1]	Numero accessi DH	33
--------------------	---	-------------------	----

**Data accesso DH**

Data accesso DH	23-11-2016
-----------------	------------

**Ospedalizzazione a domicilio**

Giorni ricovero in istituto		Numero passaggi personale non medico		Numero visite mediche	
-----------------------------	--	--------------------------------------	--	-----------------------	--

**Identificativo**

<i>Cod hsp11</i> 123456	<i>Cod bis</i> 00	<i>Anno riferimento</i> 2000	<i>Numero progressivo SDO</i> 00002	<i>Tipo movimento</i> inserimento [1]
----------------------------	----------------------	---------------------------------	--	--

**Dimissione**

<i>Modalità dimissione</i>	dimissione al domicilio del paziente con attivazione di assistenza domiciliare [04]
<i>Data dimissione o morte</i>	08-11-2016
<i>Ora dimissione</i>	23:58
<i>Disciplina UO di dimissione</i>	12
<i>Progressivo UO di dimissione</i>	03 [03]
<i>Matricola dimissione</i>	12
<i>Codice MRA Dimissione</i>	12
<i>Riscontro Autoptico</i>	non eseguita autopsia [2]
<i>Cod hsp11 destinazione</i>	321
<i>Cod bis destinazione</i>	77

**Diagnosi principale**

<i>Diagnosi principale dimissione</i>	<i>Diagnosi principale presente al ricovero</i>
<b>Ipoinsulinemia post-chirurgica [2513]</b>	<b>Si [1]</b>

**Diagnosi secondaria**

<i>Diagnosi secondaria dimissione</i>	<i>Diagnosi secondaria presente al ricovero</i>
<b>Tubercolosi del polmone infiltrativa [0110]</b>	<b>Si [1]</b>

**Traumatismi**

<i>Traumatismi O Intossicazioni</i>	<i>Causa Esterna</i>
-------------------------------------	----------------------

**Intervento principale****Intervento secondario**

<i>Codice</i>		Trapianto autologo di cellule staminali ematopoietiche senza depurazione [4104]
<i>Data inizio</i>		09-11-2016
<i>Ora inizio</i>		15:12
<i>Data fine</i>		03-11-2016
<i>Ora fine</i>		15:12
<i>In service</i>		
<i>Check list</i>		
<i>Robot</i>		Si [S]
<i>CF Anestesista</i>		
<i>CF Chirurgo A</i>		
<i>CF Chirurgo B</i>		
<i>CF Chirurgo C</i>		

**Protesi****Altri dati clinici**

<i>Codice protesi</i>		<i>Libera professione</i>	
<i>Quantità protesi</i>		<i>Ricovero ripetuto</i>	
<b>Neonato</b>		<i>Farmaco oncologico</i>	
<i>Peso alla nascita</i>		<i>TSO durante ricovero in disciplina 40</i>	
<i>Modalità allattamento</i>		<i>Numero scheda 118</i>	
		<i>Ricovero oltre 365</i>	
		<i>Malattie rare e croniche</i>	
		<i>Stadiazione condensata</i>	
		<i>Pressione arteriosa sistolica</i>	
		<i>Creatinina serica</i>	
		<i>Frazione di eiezione</i>	
		<i>Euroscore</i>	