

## Istruzioni per la codifica delle informazioni riguardanti le endoprotesi e device ad alto costo nel Flusso SDO4

*Validità pazienti dimessi dal 1° gennaio 2022*

Viene di seguito descritto il tracciato record ed i controlli logico formali applicati.

Per i campi contenenti date o valori numerici che rappresentano quantità è richiesto, in genere, un semplice controllo di correttezza formale. Gli eventuali controlli aggiuntivi da effettuare sono specificati per i singoli campi.

Per i campi contenenti codici specifici viene verificata l'esistenza nell'elenco di valori riportato esplicitamente nella descrizione oppure nella specifica tabella di codifica associata.

Nell'ultima colonna è riportata la tipologia di errore:

- G Grave, il record viene escluso dal finanziamento  
L Lieve, il record, è comunque elaborato e finanziato

Questo documento e le relative tabelle di controllo/codifica sono reperibili nella documentazione presente sul Portale SMAF, all'indirizzo: <https://dit.servizirl.it>

Descrizione Campo	Form	Dim	Posizione	Controlli logico formali	Cod. Err.
<b>Codice Struttura [chiave]</b>	<b>A</b>	<b>6</b>	<b>1-6</b>	<b>Non nullo. Esistenza nella anagrafica delle strutture di ricovero, rilevata con il modello HSP11, per l'anno in oggetto</b>	<b>G</b>
<b>Subcodice Struttura [chiave]</b>	<b>A</b>	<b>2</b>	<b>7-8</b>	<b>Solo se previsto, altrimenti 2 SPAZI Esistenza del corrispondente modello HSP11bis</b>	<b>G</b>
<b>Anno ricovero + n° pratica [chiave]</b>	<b>N</b>	<b>10</b>	<b>9-18</b>	<b>Non nullo. Formato AAAANNNNNN numerico ed unico per l'ospedale all'interno dell'anno. Insieme al Codice e Subcodice Struttura deve fornire la chiave di collegamento alla SDO in cui è stato eseguito l'impianto</b>	<b>G</b>
<b>Progressivo protesi [chiave]</b>	<b>A</b>	<b>1</b>	<b>19-19</b>	<b>Non nullo, valori ammessi 1 ... 9</b>	<b>G</b>
Anno di riferimento	A	4	20-23	Non nullo. Congruente con Anno di dimissione della SDO di riferimento	G
Protesi /Componente	A	3	24-26	Non nullo. Esistenza in Tab. Rif. TIPIPROT. Esistenza, sulla SDO collegata, dell'intervento associato all'impianto della protesi (v. Tab. Rif. TIPIPROT-INTERV)	G
Lateralità	A	1	27-27	Solo se prevista (Tab. Rif. TIPIPROT Col. Lateralità), Valori ammessi: D, S	G
Classe	A	1	28-28	Solo per Anca Ginocchio e Spalla valori ammessi: A, B, C, D, E, F, G, Z	L
Inf. Aggiuntive: 1	A	1	29-29	Solo per Anca, Ginocchio e Spalla valori ammessi: S, N	L
Inf. Aggiuntive: 2	A	1	30-30	Solo per Anca, Ginocchio e Spalla valori ammessi: S, N	L
Inf. Aggiuntive: 3	A	1	31-31	Solo per Anca e Ginocchio e Spalla, valori	L

				ammessi: S, N	
Inf. Aggiuntive: 4	A	1	32 -32	Solo per Anca, Ginocchio e Spalla, valori ammessi: S, N	L
Inf. Aggiuntive: 5	A	1	33 -33	Solo per Anca, Ginocchio e Spalla, valori ammessi: S, N	L
Causa del primo impianto (solo in caso di primo impianto)	A	1	34 -34	Solo per Anca, Ginocchio e Spalla. Valori ammessi: Anca: A, B, C, D, E, F, G, H, Z Ginocchio: A, B, C, D, E, Z Spalla: A, B, C, D, E, H, J, K, Z	L
Causa della revisione (solo in caso di reimpianto)	A	1	35 -35	Solo per Anca, Ginocchio e Spalla. Valori ammessi: Anca: A, B, C, D, E, F, G, H, J, K, L, Z Ginocchio: A, B, C, D, E, F, G, H, M, N, P, Q, R, S, T, U, Z Spalla: A, B, C, D, E, F, G, H, Z	L
Intervento precedente (ultimo intervento eseguito)	A	1	36 -36	Solo per Anca, Ginocchio e Spalla. Valori ammessi: Anca: A, B, C, D, E, F, G, H, Z Ginocchio: A, B, C, D, E, F, J, K, Z Spalla: A, B, C, D, E, F, L, Z	L
Via di accesso	A	1	37-37	Solo per Anca, Ginocchio e Spalla. Valori ammessi: Anca: A, B, C, D, E, F, G, H, Z Ginocchio: A, B, C, D, E, Z Spalla: da definire: A, B	L
Campo di Riserva 1	A	5	38 -42		
Partita IVA Venditore	A	11	43 -53	Non nullo. Controllo validità formale con Check Digit	L
Denominazione del Venditore	A	20	54 -73	Non nullo	L
Denominazione del Produttore	A	20	74 -93	Non nullo. Ove possibile utilizzare la denominazione riportata nell'elenco dei produttori (v. Tab. Rif. PRODUTTORI)	L
Codice del Prodotto	A	20	94 - 113	Non nullo	L
Denominazione Commerciale Prodotto	A	50	114 - 163	Non nullo	L
Codice CND	A	13	164 - 176	Non nullo. Coerente con il campo Protesi/Componente (Tab. Rif. COD-CND)	L
Lotto di produzione	A		177 - 196	Non nullo.	L
Prezzo unitario pagato comprensivo di IVA, arrotondato all'unità	N	6	197 - 202	Non nullo. Prezzo unitario pagato", se "Flag sconto" = S, deve essere un valore superiore al 1% o inferiore del 1% rispetto alla "tariffa rimborso" di quel prodotto	L
Tipo Dispositivo in BO/Repertorio del Ministero Salute	A	1	203 - 203	Non nullo, valori ammessi 1, 2, 3, 9	G
identificativo di iscrizione in BO/Repertorio del Ministero Salute	N	13	204-216	Se tipo dispositivo = 1 o 2 Non nullo Esistenza dell'identificativo nella BO/Repertorio Ministero in coerenza con il Tipo Dispositivo. La CND rilevata da BO/Repertorio deve essere ammissibile rispetto alla Protesi/Componente impiantata (Tab. Rif. COD-CND)	G
				Se tipo dispositivo = 3 o 9 Il record può essere sottoposto a verifica ed	L

				approvazione	
Flag sconto	A	1	217-217	Indicare con N se si tratta di articolo senza applicazione di sconti Indicare con S se si tratta di articolo a cui è stato applicato uno sconto Indicare con G se si tratta di articolo omaggio (Prezzo Unitario pagato= 0) per promozione o ricerca scientifica Indicare con T se si tratta di articolo omaggio (Prezzo Unitario pagato= 0) per superamento di soglie contrattuali Indicare con F per articoli acquistati in service con costo prefissato per device o per procedura o prezzo comprensivo di altri servizi (per esempio noleggio impianti)	G
Prezzo unitario lordo	A	6	218-223	Se "flag sconto" = <b>S</b> , "prezzo unitario lordo" deve essere maggiore di "prezzo unitario pagato"; se "flag sconto" = <b>N</b> , "prezzo unitario lordo" deve essere obbligatoriamente uguale a "prezzo unitario pagato"	G
Campo di Riserva 2	A	16	224-239		
Tipo Operazione	A	1	240-240	Non nullo, valori ammessi: I,C,A	G

A: Campo alfanumerico, allineato a sinistra e riempito a destra con spazi

N: campo numerico, allineato a destra e riempito a sinistra con zeri

Le lettere devono essere registrate in caratteri maiuscoli.

I campi privi di informazione o per cui non sia prevista la valorizzazione dovranno essere interamente riempiti con:

SPAZIO (ASCII: 032) per i campi alfanumerici (form. A del tracciato)

ZERO (0) per i campi numerici (form. N del tracciato)

## DESCRIZIONE DELLE INFORMAZIONI

### Codice + Subcodice Struttura (campo chiave)

Codice dell'ospedale (stesso codice a 6+2 caratteri utilizzato sulla SDO); nel caso non sia previsto, il campo subcodice deve essere riempito con 2 SPAZI

### Anno ricovero + n° pratica (campo chiave)

Codice di identificazione del ricovero (lo stesso indicato sulla SDO, 4 cifre per l'anno, 6 cifre per il n° di pratica)

### Progressivo Protesi (campo chiave)

Identifica i singoli Record nel caso di registrazioni multiple di protesi/componenti per una stessa SDO

### Anno di riferimento

Anno di dimissione del paziente, così come riportato sulla relativa SDO; può essere diverso dall'anno del numero di pratica. L'informazione è indispensabile per collegare l'archivio SDO appropriato. Ogni invio deve comunque includere record riferiti ad un unico anno di dimissione

### Protesi/Componente

Codice alfanumerico di 3 caratteri che identifica la protesi o i componenti utilizzati. Può assumere i seguenti valori:

<b>Tipo</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Lateralità</b>
<b>01A</b>	Protesi d'anca - componente acetabolare, coppa	Prevista
<b>01B</b>	Protesi d'anca - componente acetabolare, inserto	Prevista
<b>01C</b>	Protesi d'anca - componente femorale, testa	Prevista
<b>01D</b>	Protesi d'anca - componente femorale, stelo	Prevista
<b>01E</b>	Protesi d'anca - componente acetabolare, cotile da revisione	Prevista
<b>01F</b>	Protesi d'anca - componente femorale, stelo da revisione	Prevista
<b>01G</b>	Protesi d'anca - teste biarticolari	Prevista
<b>02B</b>	Stent coronarico a rilascio di farmaco (non fornito in service)	Non Prevista
<b>02H</b>	Stent coronarico a rilascio di farmaco (fornito in service)	Non Prevista
<b>02E</b>	Stent coronarico rivestito	Non Prevista
<b>03A</b>	Defibrillatore Cardiaco Impiantabile Monocamerale (Comprensivo di Dispositivo Centrale e Parti Accessorie)	Non Prevista
<b>03B</b>	Defibrillatore Cardiaco Impiantabile Bicamerale (Comprensivo di Dispositivo Centrale e Parti Accessorie)	Non Prevista
<b>03C</b>	Defibrillatore Cardiaco Impiantabile Tricamerale (Comprensivo di Dispositivo Centrale e Parti Accessorie)	Non Prevista
<b>03D</b>	Defibrillatore cardiaco impiantabile sottocutaneo [S-ICD]	Non Prevista
<b>03E</b>	Generatore impiantabile impulsi IGP	Non Prevista
<b>04A</b>	Protesi del ginocchio - componente femorale	Prevista
<b>04B</b>	Protesi del ginocchio - componente tibiale	Prevista
<b>04C</b>	Protesi del ginocchio - inserto tibiale	Prevista
<b>04D</b>	Protesi del ginocchio - rotula	Prevista
<b>04E</b>	Protesi del ginocchio - rivestimento rotuleo	Prevista
<b>05A</b>	Protesi interatriale (ad ombrellino)	Non Prevista
<b>05B</b>	Protesi per l'occlusione dell'orecchietta laterale sinistra (LLA)	Non Prevista
<b>05C</b>	Plug di riparazione dei leak paravalvolari	Non Prevista
<b>06</b>	Impianto cocleare	Prevista
<b>07</b>	Neurostimolatore cerebrale profondo per la terapia del Parkinsonismo (deve includere il generatore di impulsi)	Non Prevista
<b>11A</b>	Valvola aortica impiantata per via percutanea	Non Prevista
<b>11B</b>	Valvola polmonare impiantata per via percutanea	Non Prevista
<b>11C</b>	Valvola mitrale impiantata per via percutanea	Non Prevista
<b>11D</b>	Valvola tricuspidale impiantata per via percutanea	Non Prevista
<b>12</b>	Endoprotesi vascolare toracica (TAA): elemento base compresa un'eventuale estensione	Non Prevista
<b>13</b>	Endoprotesi vascolare addominale biforcata standard: elemento base compresa un'eventuale estensione	Non Prevista
<b>14</b>	Endoprotesi vascolare retta: estensione aortica solo se in aggiunta alla prima estensione già ricompresa nell'elemento base	Non Prevista
<b>15</b>	Endoprotesi vascolare retta: estensione iliaca per biforcata controlaterale	Non Prevista
<b>16</b>	Endoprotesi vascolare retta: estensione iliaca per biforcata ipsilaterale.	Non Prevista
<b>17</b>	Protesi biliari in neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas	Non Prevista

Tipo	Descrizione	Lateralità
18	Protesi esofagee in neoplasie maligne dell'apparato digerente	Non Prevista
19A	Neurostimolatore Spinale Impiantabile Non Ricaricabile (deve includere il generatore di impulsi)	Non Prevista
19B	Neurostimolatore Spinale Impiantabile Ricaricabile (deve includere il generatore di impulsi)	Non Prevista
20	Neurostimolatore vagale per la terapia della epilessia (deve includere il generatore di impulsi)	Non Prevista
21	Kit di chirurgia robotica	Non Prevista
22A	Dispositivo per ancoraggio dei lembi della valvola mitralica tramite accesso percutaneo endovascolare.	Non Prevista
22B	Dispositivo per ancoraggio dei lembi della valvola tricuspidale tramite accesso percutaneo endovascolare.	Non Prevista
22C	Anelli per anuloplastica diretta della valvola mitralica	Non Prevista
23A	Sistemi di assistenza ventricolare (VAD)	Non Prevista
23B	Sistemi di assistenza ventricolare (Pompa coassiale)	Non Prevista
24A	Componente glenoidale per protesi di spalla	Prevista
24B	Testa omerale per protesi di spalla	Prevista
24C	Stelo omerale per protesi di spalla	Prevista
25	Cateteri per la litotripsia endovascolare (ILVT)	Non Prevista
26	Cateteri per ablazione percutanea di foci aritmogeni	Non Prevista
27A	Spirali per il trattamento endovascolare di aneurisma cerebrale (Coils)	Non Prevista
27B	Diversori per il trattamento endovascolare di aneurisma cerebrale (Flow diverter)	Non Prevista
27C	Dispositivi intrasacculari a filo intrecciato (Woven Endo Bridge)	Non Prevista
28	Sistema impiantabile di monitoraggio emodinamico della pressione arterio-venosa	Non Prevista

Nel caso in cui il codice da riportare sia di 2 caratteri, allineare a sinistra e riempire la restante posizione con **Spazio**.

### Lateralità

Codificare solo per le protesi che la prevedono, per le altre protesi riempire il campo con **Spazio**: si utilizzi **D** per il lato destro, **S** per il lato sinistro

### Classe

Codificare solo per le protesi dell'anca, del ginocchio e della spalla per le altre protesi riempire il campo con **Spazio**: si utilizzi la seguente codifica:

- A Protesi totale o artroprotesi
- B Protesi cefalica o endoprotesi (anca) o mono compartimentale (ginocchio) o emicefalica (spalla)
- C Reimpianto totale
- D Reimpianto parziale di coppa (anca); reimpianto parziale (ginocchio) reimpianto parziale di testa omerale (spalla)
- E Reimpianto parziale di stelo (anca)
- F Protesi da tumore
- G Protesi inversa (spalla)
- Z Altra classe, non compresa nelle precedenti

### Informazioni aggiuntive

Da compilare solo per le protesi dell'anca, del ginocchio e della spalla, con i valori **S** o **N** che indicano rispettivamente la presenza o assenza del relativo componente; per le altre protesi riempire il campo con **Spazio**

- 1 Anca: componente acetabolare - cemento  
Ginocchio: componente tibiale - cemento
- 2 Anca: componente acetabolare - viti fittoni o alette  
Ginocchio: componente tibiale - viti fittoni o alette
- 3 Anca o ginocchio: componente femorale - cemento
- 4 Anca o ginocchio: componente femorale - modularità distale
- 5 Ginocchio: Componente rotulea - cemento

### Causa del primo impianto (solo in caso di primo impianto)

Codificare solo per le protesi dell'anca, del ginocchio e della spalla. Per le altre protesi riempire il campo con Spazio: si utilizzi la seguente codifica:

Causa del primo impianto	Anca	Ginocchio	Spalla
Artrosi primaria	A	A	A
Artrosi post-traumatica	B	B	B
Artriti reumatiche	C	C	C
Neoplasia	D	D	D
Osteonecrosi asettica	E	E	E
Esiti displasia o lussazione congenita	F		
Esiti di malattia di Perthes o epifisiolisi	G		
Frattura del collo del femore	H		H
Fratture con deformazione dell'articolazione			J
Lesione grave della cuffia dei rotatori			K
Altro	Z	Z	Z

### Causa della revisione (solo in caso di reimpianto)

Codificare solo per le protesi dell'anca, del ginocchio e della spalla. Per le altre protesi riempire il campo con Spazio: si utilizzi la seguente codifica:

Causa della revisione	Anca	Ginocchio	Spalla
Protesi dolorosa	A	A	A
Osteolisi da detriti	B	B	B
Usura dei materiali	C	C	C
Rottura dell'impianto	D	D	D
Lussazione	E	E	E
Frattura periprotetica	F	F	F
Infezione	G	G	G
Esiti rimozione impianto	H	H	H
Mobilizzazione asettica della coppa	J		
Mobilizzazione asettica dello stelo	K		

Mobilizzazione asettica totale	L		
Mobilizzazione asettica della componente femorale		M	
Mobilizzazione asettica della tibia		N	
Mobilizzazione asettica della rotula		p	
Mobilizzazione asettica di più componenti		Q	
Instabilità		R	
Rigidità		S	
Problemi della rotula		T	
Progressione dell'artrosi		U	
Altro	Z	Z	Z

### **Intervento precedente (ultimo intervento eseguito)**

Codificare solo per le protesi dell'anca, del ginocchio e della spalla, per le altre protesi riempire il campo con Spazio: si utilizzi la seguente codifica:

<b>Intervento precedente</b>	Anca	Ginocchio	Spalla
Nessuno	A	A	A
Osteosintesi	B	B	B
Osteotomia	C	C	C
Protesi totale	D	D	D
Reimpianto di protesi	E	E	E
Inserzione di spaziatore in rimozione impianto	F	F	F
Artrodesi	G		
Protesi cefalica o bipolare	H		
Protesi mono compartimentale		J	
Meniscectomia Altro		K	
Protesi inversa di spalla			L
Altro	Z	Z	Z

### **Via di accesso**

Codificare solo per le protesi dell'anca, del ginocchio e della spalla.

Per le altre protesi riempire il campo con **Spazio**

Manca specifica per spalla

#### **Via d'accesso Anca**

Anteriore	A
Antero-laterale	B
Laterale	C
Postero-laterale	D
Altro	Z

#### **Via d'accesso Ginocchio**

Pararotuleo mediale	A
Pararotuleo laterale	B

Midvastus	C
Midvastus mini-invasivo	D
Quadsparing	E
Subvastus	F
Subvastus mini-invasivo	G
Osteotomia tuberosità tibiale	H
V quadricipite	J
<b>Via d'accesso Spalla</b>	
Anteriore	A
Superiore	B

### **Partita IVA Venditore**

Riportare la partita IVA del soggetto che ha emesso la fattura

### **Denominazione del Venditore**

Riportare la ragione sociale del soggetto che ha emesso la fattura

### **Denominazione del Produttore**

Riportare la denominazione della ditta che produce il dispositivo, se diverso dal venditore.

### **Codice prodotto**

Riportare il codice assegnato dalla ditta che produce il dispositivo (codice del catalogo del fabbricante).

Si raccomanda, in particolare, di non confondere questa informazione con il n. di serie, che non è da rendicontare, e che è solitamente riportato sull'etichetta che accompagna il singolo pezzo, preceduto dalla sigla SN, PN o "Serial Number", "Part Number"

### **Denominazione commerciale del prodotto**

Riportare la denominazione commerciale del prodotto derivandola dalla confezione, dalla fattura o dal Repertorio Nazionale dei dispositivi

Rappresenta una informazione aggiuntiva, per valutare ed eventualmente segnalare o correggere eventuali difformità nella compilazione del campo "Codice prodotto"

### **Codice CND**

Riportare il codice CND comunicato dal produttore del dispositivo.

La Classificazione Nazionale dei Dispositivi (CND) rappresenta una codifica unica a livello nazionale per raggruppare i dispositivi in categorie omogenee di prodotti, ovvero in categorie di dispositivi destinati ad effettuare un intervento diagnostico o terapeutico simile.

### **Lotto di produzione**

Riportare il codice del lotto di produzione del dispositivo impiantato, ove rilevabile. Il Lotto consente la tracciabilità del prodotto con conseguente possibilità di valutazione degli incidenti comparativamente a singole tipologie di dispositivi nell'ambito della vigilanza.

### **Prezzo unitario**

Prezzo pagato per la singola protesi o componente impiantato o dispositivo utilizzato. Riportare l'importo in euro comprensivo di IVA, arrotondato all'unità e senza decimali.

Al fine di un corretto calcolo dei valori medi di riferimento per i rimborsi il "prezzo unitario pagato" deve essere indicato al netto di eventuali note di credito emesse dai fornitori nell'anno di competenza, anche successivamente alle rendicontazioni mensili già inviate, comprendendo eventuali sconti merce. Nel caso in cui la nota di credito riguardasse solo alcuni dei dispositivi



utilizzati il minore costo deve essere distribuito su tutti i dispositivi rendicontati

### **Tipo Dispositivo in BO/Repertorio del Ministero Salute**

Tipologia di Dispositivo Medico: 1 = Dispositivo Medico di Classe 2 = Assemblato

A queste tipologie previste nel repertorio vengono aggiunte due tipologie

3 = dispositivo su misura (custom made) fornito fuori dal catalogo del fornitore

9 = dispositivo non presente ne repertorio

### **Progressivo di registrazione Dispositivo in BO/Repertorio del Ministero Salute**

Riportare il codice obbligatoriamente comunicato dal produttore del dispositivo.

Numero progressivo di registrazione attribuito al Dispositivo Medico nella BO/Repertorio dei Dispositivi Medici.

Nel caso di impianto di protesi "custom made" o non presenti in BD/RDM si chiede di riportare sul flusso SDO4 nel campo **Denominazione commerciale del prodotto** le informazioni riferite al dispositivo più affine a quello impiantato, verosimilmente quello che ha dato origine alla customizzazione.

### **Flag segnalazione prezzo scontato**

Indicare con N se si tratta di articolo senza applicazione di sconti (da conteggiare nel campo Prezzo Unitario pagato)

Indicare con S se si tratta di articolo a cui è stato applicato uno sconto (da conteggiare nel campo Prezzo Unitario pagato)

Indicare con G se si tratta di articolo omaggio (Prezzo Unitario pagato= 0) per promozione o ricerca scientifica

Indicare con T se si tratta di articolo omaggio (Prezzo Unitario pagato= 0) per superamento di soglie contrattuali

Il campo deve essere obbligatoriamente compilato.

### **Prezzo unitario lordo**

Prezzo lordo per la singola protesi o componente impiantato. Riportare l'importo in euro comprensivo di IVA, arrotondato all'unità e senza decimali.

Al fine di un corretto calcolo dei valori medi di riferimento per i rimborsi il "prezzo unitario lordo" deve essere indicato al lordo di eventuali note di credito emesse dai fornitori nell'anno di competenza, anche successivamente alle rendicontazioni mensili già inviati.

#### Segnalazione prezzo scontato o nullo

Articolo acquistato da fornitore senza applicazioni di sconti	N
Articolo acquistato da fornitore con applicazione di uno sconto	S
Articolo acquistato in service con costo prefissato per device o per procedura	F
Articolo fornito gratuitamente per raggiungimento soglie contrattuali	T
Articolo fornito gratuitamente per motivi di ricerca scientifica o promozione	G

### **Tipo Operazione**

Carattere di controllo che determina l'azione da compiere sul record. Codificare come segue: inserimento di record inviato per la prima volta (non deve essere già presente nell' archivio regionale)

**C** correzione di record già presente nell'archivio regionale.

**A** annullamento di record già presente nell'archivio regionale

La correzione viene eseguita inviando un nuovo record completo, con valore "C" nel campo "Tipo Operazione", che sostituirà la segnalazione, con identica chiave, presente nell'archivio regionale. L'annullamento viene eseguito inviando un record con le seguenti informazioni minime: Chiave completa del record da annullare

Anno di riferimento

Tipo Operazione = "A"

Per semplicità potrà essere inviato un record identico a quello da annullare, con Tipo Operazione = "A"

Nel caso in cui il dato da correggere sia parte della chiave univoca (ad esempio il n. pratica) dovrà necessariamente essere inviato un annullamento del record presente in archivio, seguito eventualmente da un nuovo inserimento.

Il flusso prevede l'invio di un record per ogni endoprotesi o componente impiantato durante l'episodio di ricovero, differenziando ogni istanza segnalata con un diverso valore del campo "progressivo protesi".

Non saranno accettati record con chiave duplicata (valori identici nei primi 4 campi del tracciato)

Saranno inoltre non considerati utili nel meccanismo di differenziazione dei DRG i record:

- dove non sia possibile l'associazione ad un record presente nell'archivio regionale delle Schede di Dimissione Ospedaliera (attraverso la chiave SDO, costituita dai primi tre campi del tracciato);
- dove nei campi procedure eseguite del tracciato SDO2 associato non sia riportato, tra gli interventi eseguiti, il codice relativo all'impianto della protesi o l'utilizzo del dispositivo come da tabella delle coerenze allegata
- dove la tipologia del dispositivo rendicontato non sia associata ad un record del tracciato SDO 1 e SDO 2

## **MODALITA' DI REGISTRAZIONE E TRASMISSIONE**

I record devono essere registrati su un file con le seguenti caratteristiche

Nome del file: SD04.TXT

Formattazione PC-ANSI Codifica ASCII

Campi a lunghezza fissa

Record separati da CR-LF

File chiuso con carattere EOF

La trasmissione deve avvenire esclusivamente attraverso il sistema d'accoglienza dei Debiti Informativi Telematici SMAF secondo le regole precisate nel relativo manuale presente sul portale <https://dit.servizi.it>

Non sono accettati dati trasmessi con altre modalità