

1.1 FILE C, D, E, F e H

Con riferimento ai tracciati C,D,E,F, e H si è proceduto ad una normalizzazione del contenuto informativo che ha prodotto un unico tracciato anagrafico di seguito riportato:

Tracciato record anagrafico:

SCHEDA DI RIF.	DESCRIZIONE CAMPO	TIPO	LUNGHEZZA	DA POSIZ.	A POSIZ.	
1.0	Regione addebitante	AN	3	1	3	
2.0	Az. ASL/Az. Ospedaliera inviante	AN	3	4	6	
3.0	Codice struttura erogatrice	AN	6	7	12	
4.0	Codice stabilimento	AN	2	13	14	
5.0	Tipologia Struttura	N	1	15	15	
6.0	Distretto di appartenenza della struttura erogatrice	AN	5	16	20	
100.0	Codice Medico Induttore	AN	8	21	28	
7.0	Codice fiscale Medico prescrittore	AN	16	29	44	
8.0	Codice Medico prescrittore rilevabile dal timbro	AN	7	45	51	
9.0	Tipologia del medico prescrittore	AN	1	52	52	
10.0	Cognome dell'assistito	AN	40	53	92	
11.0	Nome dell'assistito	AN	40	93	132	
12.0	Codice fiscale assistito o codice STP o ENI	AN	16	133	148	
13.0	Sesso dell'assistito	N	1	149	149	
14.0	Data di nascita dell'assistito	N	8	150	157	
15.0	Cittadinanza	N	1	158	158	
16.0	Luogo di residenza	N	6	159	164	
17.0	Regione di residenza	N	3	165	167	
18.0	ASL di residenza	N	3	168	170	
19.0	Tipo Ricetta	AN	2	171	172	
20.0	Codice Istituzione Competente	AN	28	173	200	
21.0	Stato Estero	AN	2	201	202	
22.0	Numero identificazione personale	AN	20	203	222	
23.0	Numero identificazione della tessera	AN	20	223	242	
24.0	Progressivo riga per ricetta	N	2	243	244	
25.0	Stampa informatizzata della ricetta	N	1	245	245	
26.0	Identificativo	Anno	N	4	246	249
27.0		Codice Struttura	AN	8	250	257
28.0		Progressivo	N	8	258	265

Lunghezza Record 265

Nella tabella riportata di seguito vengono sintetizzate le regole per l'acquisizione dei campi anagrafici relativi ad ogni tracciato.

SCHEDA DI RIF.	DESCRIZIONE CAMPO	REGOLE PER TIPO DI FILE					
		C	D	E	F	H	
1.0	Regione addebitante	OBB	OBB	OBB	OBB	OBB	
2.0	Az. ASL/Az. Ospedaliera inviante	OBB	OBB	OBB	OBB	OBB	
3.0	Codice struttura erogatrice	OBB	OBB	OBB	OBB	OBB	
4.0	Codice stabilimento	NV	NV	NV	OSP	NV	
5.0	Tipologia Struttura	OBB	OBB	OBB	OBB	OBB	
6.0	Distretto di appartenenza della struttura erogatrice	OBB	OBB	OBB	OBB	OBB	
100.0	Codice Medico Induttore	NV	NOB	NV	NV	NV	
7.0	Codice fiscale Medico prescrittore	OBRA	OBRA	OBRA	OBRA	OBRA	
8.2	Codice medico prescrittore rilevabile dal timbro	OSP	OBB	OBB	OBB	OSP	
9.2	Tipologia del medico prescrittore	OBRA	OBRA	OBRA	OBB	OBRA	
10.2	Cognome dell'assistito	OBB	OBB	OBB	OBB	OBB	
11.2	Nome dell'assistito	OBB	OBB	OBB	OBB	OBB	
12.0	Codice fiscale assistito o codice STP o ENI	OBB	OBB	OBB	OBB	OBB	
13.0	Sesso dell'assistito	OBR	OBR	OBR	OBR	OBR	
14.0	Data di nascita dell'assistito	OBR	OBR	OBR	OBR	OBR	
15.0	Cittadinanza	NV	NV	NV	OBB	NV	
16.0	Luogo di residenza	OBB	OBB	OBB	OBB	OBB	
17.0	Regione di residenza	OBB	OBB	OBB	OBB	OBB	
18.0	ASL di residenza	OBB	OBB	OBB	OBB	OBB	
19.0	Tipo Ricetta	OSP	OSP	OSP	OSP	NV	
20.0	Codice Istituzione Competente	OSP	OSP	OSP	OSP	NV	
21.0	Stato Estero	OSP	OSP	OSP	OSP	NV	
22.0	Numero identificazione personale	OSP	OSP	OSP	OSP	NV	
23.0	Numero identificazione della tessera	OSP	OSP	OSP	OSP	NV	
24.0	Progressivo riga per ricetta	OBB	OBB	OBB	OBB	OBB	
25.2	Stampa informatizzata della ricetta	OBB	OBB	OBB	NV	NV	
26.0	Identificativo	Anno	OBB	OBB	OBB	OBB	OBB
27.0		Codice Struttura	OBB	OBB	OBB	OBB	OBB
28.0		Progressivo	OBB	OBB	OBB	OBB	OBB

FILE F2 – SOMMINISTRAZIONE DIRETTA E PER CONTO DEI FARMACI

Scheda	Posiz.	Descrizione campo	Tipo	Lungh.	Codice
1.0	1	Regione addebitante	AN	3	OBB
2.0	4	Az. ASL/Az. Ospedaliera inviante	AN	3	OBB
3.0	7	Codice struttura erogatrice	AN	6	OBB
4.0	13	Codice stabilimento	AN	2	OSP
74.0	15	Codice Tipo Erogatore	N	2	OBB
75.0	17	Canale di erogazione	AN	1	OBB
101.0	18	Tipo Struttura Erogante	N	1	OSP
76.0	19	Tipologia farmaco erogato	AN	3	FAC
77.0	22	Modalità di erogazione del farmaco	AN	3	OBB
78.0	25	Numero Nosologico	N	8	OSP
36.0	33	Numero ricetta	AN	1	OBB
37.0	34		AN	15	OBB
24.0	49	Progressivo riga per prescrizione	N	2	OBB
38.0	51	Data della Prescrizione	AN	8	OBB
40.0	59	Data erogazione	AN	8	OBB
63.0	67	Codice farmaco	AN	10	OBB
79.0	77	Tipo Medicinale	N	1	OBB
64.0	78	Targatura	AN	10	OSP
80.0	88	Unità di misura	N	2	OBB
81.0	90	Quantità	N	9	OBB
82.0	99	Importo unitario	N	14	OBB
83.0	113	Importo quota fissa Assistito	N	9	OBB
84.0	122	Importo quota % a carico Assistito	N	9	OBB
85.0	131	Fattore di Conversione	N	6	OBB
44.0	137	Esenzione	N	1	NV
45.0	138		AN	6	NV
46.0	144		N	1	NV
47.0	145	Onere della Prestazione	N	1	OBB
86.0	146	Costo del Servizio per impegnativa	N	9	OSP
102.0	155	Costo del Servizio per Farmaco	N	9	OSP
103.0	164	Importo totale	N	14	OBB
58.0	178	Posizione Contabile - Campo Vuoto	AN	1	NOB
N.C	179	ERR01 - Campo vuoto	AN	1	NOB
N.C	180	ERR02 - Campo vuoto	AN	1	NOB
N.C	181	ERR03 - Campo vuoto	AN	1	NOB
N.C	182	ERR04 - Campo vuoto	AN	1	NOB
N.C	183	ERR05 - Campo vuoto	AN	1	NOB
N.C	184	ERR06 - Campo vuoto	AN	1	NOB
N.C	185	ERR07 - Campo vuoto	AN	1	NOB
N.C	186	ERR08 - Campo vuoto	AN	1	NOB
N.C	187	ERR09 - Campo vuoto	AN	1	NOB
N.C	188	ERR10 - Campo vuoto	AN	1	NOB
26.0	189	Identificativo	N	4	OBB
27.0	193		AN	8	OBB
28.0	201		N	8	OBB
59.0	209	Anno e mese di invio	N	6	OBB
61.0	215	ASL Campania iniziale di addebito	N	3	NOB

Lunghezza record 217