

**SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO  
DELLA REGIONE PIEMONTE**

**Sottosistema "Prestazioni Sanitarie"**

**FLUSSO DIMISSIONI OSPEDALIERE**

**TRACCIATI DI RESTITUZIONE FLUSSO SDO**

RESTITUZIONE DBF SU SDS

**INDICE**

INDICE .....	2
1 INTRODUZIONE.....	3
1.1 Tracciato di restituzione formato DBF.....	4
1.1.1 Sezione Anagrafica .....	4
1.1.2 Sezione Dati Clinici .....	7
1.1.3 Tracciato Unico .....	18

 <b>Direzione Sanità Regione</b>	<b>SOTTOSISTEMA “PRESTAZIONI SANITARIE”</b> Flusso SDO Tracciati record di restituzione	TRCRSDO_SDS  Pag. 3 di 28
--	---	---------------------------------

## 1 INTRODUZIONE

Il presente documento illustra i vari tracciati record di restituzione periodica in formato DBF per il flusso SDO.

I tracciati DBF sono di 2 tipi:

- Disponibile a richiesta per ASL, ASO, Presidi e Case di Cura ognuno con la sua produzione e per le ASL anche la passiva  
Tale restituzione DBF si articola in 2 file
  - Sezione anagrafica
  - Sezione dati clinici
  
- Pubblicato su Paddi/nuova Extranet solo per Regione e le aziende (ASL, ASO, Presidi).  
Tale restituzione si articola in un unico file annuale.

 <b>Direzione Sanità Regione</b>	<b>SOTTOSISTEMA “PRESTAZIONI SANITARIE”</b>  Flusso SDO  Tracciati record di restituzione	TRCRSDO_SDS  Pag. 4 di 28
--	---	---------------------------------

## 1.1 Tracciato di restituzione formato DBF

### 1.1.1 Sezione Anagrafica

Tracciato DBF				tracciato ufficiale (quello utilizzato per la restituzione giornaliera SDO corrette )						
Campo	Tipo	Lun.	Note		Campo	Tipo	Lun.	Da	A	Note
TIPO_RECOR	C	1		<input type="checkbox"/>	<	AN	1	1	1	Indica scheda nosologica di ricovero
AZI_EROGAN	C	3		<input type="checkbox"/>	AS di competenza	AN	3	2	4	Azienda sanitaria territoriale dove è ubicata la struttura erogante
HSP11	C	6		<input type="checkbox"/>	Codice Struttura ricovero	AN	6	5	10	Codice HSP11 della struttura di ricovero
HSP11BIS	C	2		<input type="checkbox"/>	Sub-codice Istituto di dimissione	AN	2	11	12	Sub-codice HSP11-bis dell'Istituto di dimissione facente parte della struttura di ricovero
CARTELLA	C	10		<input type="checkbox"/>	N. Scheda - Anno riferimento	AN	4	13	16	Anno del ricovero espresso con 4 cifre.
				<input type="checkbox"/>	N. Scheda - Numero cartella	AN	6	17	22	Progressivo numerico per la Struttura di ricovero
COGNOME	C	20		<input type="checkbox"/>	Cognome	A	20	23	42	
NOME	C	15		<input type="checkbox"/>	Nome	A	15	43	57	
CODFISCALE	C	16		<input type="checkbox"/>	Codice Fiscale	AN	16	58	73	
SESSO	C	1		<input type="checkbox"/>	Sesso	AN	1	74	74	
COM_NASC	C	6		<input type="checkbox"/>	Provincia e Comune di nascita	AN	6	75	80	
DATA_NAS	D	8		<input type="checkbox"/>	Data di nascita	AN	8	81	88	
STATO_CIV	C	1		<input type="checkbox"/>	Stato civile	AN	1	89	89	
COD_CITT	C	3		<input type="checkbox"/>	Cittadinanza	AN	3	90	92	Nazionalità del ricoverato.
REG_RES	C	3		<input type="checkbox"/>	Regione di residenza	AN	3	93	95	Regione di residenza del ricoverato.

COM_RESID	C	6	<input type="checkbox"/>	Provincia e Comune di residenza	AN	6	96	101	Provincia e Comune, o Nazione in cui risiede legalmente il ricoverato.
USL_RES	C	3	<input type="checkbox"/>	ASL di residenza	AN	3	102	104	Nel caso di ricoverato residente in Italia, è la ASL cui appartiene il comune di residenza.
ISTRUZIONE	C	1	<input type="checkbox"/>	Istruzione	AN	1	105	105	
COND_PROF	C	1	<input type="checkbox"/>	Condizione professionale attuale	AN	1	106	106	
ULT_PROF	C	30	<input type="checkbox"/>	Ultima professione	AN	30	107	136	
ATT_ECON	C	2	<input type="checkbox"/>	Attività economica principale	AN	2	137	138	
POSIZ_PROF	C	1	<input type="checkbox"/>	Posizione nella professione	AN	1	139	139	
STORNO	C	1	<input type="checkbox"/>	Tipo movimento	AN	1	140	140	Valori possibili: <ul style="list-style-type: none"> <li>• spazio – primo invio</li> <li>• C – Cancellazione</li> <li>• S – sostituzione</li> </ul>
TEAM_IDCIT	C	20	<input type="checkbox"/>	TEAM – ID Cittadino	AN	20	141	160	Per stranieri U.E. / S.S.E. e Svizzera non residenti in Italia
TEAM_ISTIT	C	28	<input type="checkbox"/>	TEAM – Codice istituzione competente	AN	28	161	188	Per stranieri U.E. / S.S.E. e Svizzera non residenti in Italia
TEAM_IDENT	C	20	<input type="checkbox"/>	TEAM – Numero identificazione	AN	20	189	208	Per stranieri U.E. / S.S.E. e Svizzera non residenti in Italia
TEAM_SCADE	D	8	<input type="checkbox"/>	TEAM – Data scadenza	AN	8	209	216	Per stranieri U.E. / S.S.E. e Svizzera non residenti in Italia
QUAL_BENEF	C	1	<input type="checkbox"/>	Qualifica beneficiario	AN	1	217	217	Per stranieri U.E. / S.S.E. e Svizzera non residenti in Italia
RIF_NORMAT	C	4	<input type="checkbox"/>	Codice riferimento normativo	AN	4	218	221	Per stranieri U.E. / S.S.E. e Svizzera non residenti in Italia
COD_ATTEST	C	4	<input type="checkbox"/>	Codice attestato	AN	4	222	225	Per stranieri U.E. / S.S.E. e Svizzera non residenti in Italia
FILLER	C	25	<input type="checkbox"/>	Filler	AN	25	226	250	

 <b>Direzione Sanità Regione</b>	<b>SOTTOSISTEMA “PRESTAZIONI SANITARIE”</b>		TRCRSDO_SDS	
	Flusso SDO Tracciati record di restituzione		Pag. 6 di 28	

FILLER	C	50	<input type="checkbox"/>	Filler	AN	50	251	300	
SUPPORTO	C	6	<input type="checkbox"/>	Codice supporto	AN	6	301	306	Codice supporto attribuito da MOBS
DATA NOTIFICA	D	12	<input type="checkbox"/>						
REG_NAZ	C	1	<input type="checkbox"/>	Campo utile ai fini della mobilità: R - piemontese, N - italiano non piemontese (fuori regione), S - straniero					
DATA_ELAB	D	8	<input type="checkbox"/>	Data in cui la SDO è stata elaborata dal C.S.I.					

<input type="checkbox"/>	<i>indica che i campi dei due tracciati corrispondono</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<i>indica che il campo DBF corrisponde all'unione di 2 campi del tracciato ufficiale</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<i>indica che il campo c'è SOLO nel tracciato ufficiale</i>
<input type="checkbox"/>	<i>indica che il campo c'è SOLO nel tracciato DBF</i>

**1.1.2 Sezione Dati Clinici**

Tracciato DBF				tracciato ufficiale (quello utilizzato per la restituzione giornaliera SDO corrette )					
Campo	Tipo	Lun.	Note	Campo	Tipo	Lun.	Da	A	Note
TIPO_RECOR	C	1		<input type="checkbox"/>					
TIPO_RICOV	C	1		<input type="checkbox"/>	Regime di ricovero	AN	1	2	2 Indica il regime di ricovero
AZI_EROGAN	C	3		<input type="checkbox"/>	AS di competenza	AN	3	3	5 Azienda sanitaria territoriale dove è ubicata la struttura erogante
HSP11	C	6		<input type="checkbox"/>	Codice Struttura ricovero	AN	6	6	11 Codice HSP11 della struttura di ricovero
HSP11BIS	C	2		<input type="checkbox"/>	Sub-codice Istituto di dimissione	AN	2	12	13 Sub-codice HSP11-bis dell'Istituto di dimissione facente parte della struttura di ricovero
CARTELLA	C	10		<input type="checkbox"/>	N. Scheda - Anno riferimento	AN	4	14	17 Anno del ricovero espresso con 4 cifre.
				<input type="checkbox"/>	N. Scheda - Numero cartella	AN	6	18	23 Progressivo numerico per la Struttura di ricovero
ONERE_DEG	C	1		<input type="checkbox"/>	Onere degenza	AN	1	24	24
REP_RICOV	C	4		<input type="checkbox"/>	U.O. di ammissione - disciplina	AN	2	25	26 Specialità clinica o disciplina ospedaliera dell'Unità Operativa.
				<input type="checkbox"/>	U.O. di ammissione - divisione	AN	2	27	28 Progressivo con cui viene distinta l'U.O. nell'ambito della struttura di ricovero.
DATA_RICOV	D	8		<input type="checkbox"/>	Data ricovero	AN	8	29	36 Per il ricovero ordinario è la data del ricovero Per il ricovero diurno è la data dell'unico accesso, o del primo accesso in caso di ciclo.
PROV_ASSIS	C	1		<input type="checkbox"/>	Provenienza Assistito	AN	1	37	37
COD_TIPRIC	C	1		<input type="checkbox"/>	Tipo ricovero ordinario	AN	1	38	38 Vale per ricovero ordinario. Se Regime di ricovero = "2" (D.H.) riempire con "spazio".
MOTIVO_RIC	C	1		<input type="checkbox"/>	Motivo del ricovero diurno	AN	1	39	39 Vale per ricovero diurno. Se Regime di ricovero = "1" (ordinario) riempire con "spazio".
TRAUM_INT0	C	1		<input type="checkbox"/>	Traumatismi o intossicazioni	AN	1	40	40

DATA_TRAS1	D	8	<input type="checkbox"/>	Data trasferimento uno	AN	8	41	48	Se Regime ricovero = '2' riempire con 12 "spazi"
REP_TRAS1	C	4	<input type="checkbox"/>	U.O. trasferimento uno - disciplina	AN	2	49	50	
			<input type="checkbox"/>	U.O. trasferimento uno - divisione	AN	2	51	52	
DATA_TRAS2	D	8	<input type="checkbox"/>	Data trasferimento due	AN	8	53	60	Se Regime ricovero = '2' riempire con 12 "spazi"
REP_TRAS2	C	4	<input type="checkbox"/>	U.O. trasferimento due - disciplina	AN	2	61	62	
			<input type="checkbox"/>	U.O. trasferimento due - divisione	AN	2	63	64	
DATA_TRAS3	D	8	<input type="checkbox"/>	Data trasferimento tre	AN	8	65	72	Se Regime ricovero = '2' riempire con 12 "spazi"
REP_TRAS3	C	4	<input type="checkbox"/>	U.O. trasferimento tre - disciplina	AN	2	73	74	
			<input type="checkbox"/>	U.O. trasferimento tre - divisione	AN	2	75	76	
DATA_TRAS4	D	8	<input type="checkbox"/>	Data trasferimento quattro	AN	8	77	84	Se Regime ricovero = '2' riempire con 12 "spazi"
REP_TRAS4	C	4	<input type="checkbox"/>	U.O. trasferimento quattro - disciplina	AN	2	85	86	
			<input type="checkbox"/>	U.O. trasferimento quattro - divisione	AN	2	87	88	
DATA_TRAS5	D	8	<input type="checkbox"/>	Data trasferimento cinque	AN	8	89	96	Se Regime ricovero = '2' riempire con 12 "spazi"
REP_TRAS5	C	4	<input type="checkbox"/>	U.O. trasferimento cinque - disciplina	AN	2	97	98	
			<input type="checkbox"/>	U.O. trasferimento cinque - divisione	AN	2	99	100	
DAT_DIMISS	D	8	<input type="checkbox"/>	Dimissione o morte	AN	8	101	108	
REP_DIMISS	C	4	<input type="checkbox"/>	U.O. di dimissione - Disciplina	AN	2	109	110	
			<input type="checkbox"/>	U.O. di dimissione - divisione	AN	2	111	112	
MOD_DIMISS	C	1	<input type="checkbox"/>	Modalità dimissione	AN	1	113	113	
AUTOPSIA	C	1	<input type="checkbox"/>	Riscontro autoptico	AN	1	114	114	
DIA_PRIXCM	C	5	<input type="checkbox"/>	Diagnosi principale di dimissione	AN	5	115	119	Codice ICD-IX-CM Diagnosi e altre patologie

PATOL1IXCM	C	5	<input type="checkbox"/>	Diagnosi secondaria 1	AN	5	120	124	Codice ICD-IX-CM Diagnosi e altre patologie
PATOL2IXCM	C	5	<input type="checkbox"/>	Diagnosi secondaria 2	AN	5	125	129	Codice ICD-IX-CM Diagnosi e altre patologie
PATOL3IXCM	C	5	<input type="checkbox"/>	Diagnosi secondaria 3	AN	5	130	134	Codice ICD-IX-CM Diagnosi e altre patologie
PATOL4IXCM	C	5	<input type="checkbox"/>	Diagnosi secondaria 4	AN	5	135	139	Codice ICD-IX-CM Diagnosi e altre patologie
PATOL5IXCM	C	5	<input type="checkbox"/>	Diagnosi secondaria 5	AN	5	140	144	Codice ICD-IX-CM Diagnosi e altre patologie
DATA_INTER	D	8	<input type="checkbox"/>	Data intervento principale	AN	8	145	152	
INT_PRINC	C	4	<input type="checkbox"/>	Codice intervento principale	AN	4	153	156	
DATA_INT1	D	8	<input type="checkbox"/>	Data altro intervento 1	AN	8	157	164	
INTERV1	C	4	<input type="checkbox"/>	Codice altro intervento 1 o procedura	AN	4	165	168	Codice ICD-IX-CM Interventi e Procedure
DATA_INT2	D	8	<input type="checkbox"/>	Data altro intervento 2	AN	8	169	176	
INTERV2	C	4	<input type="checkbox"/>	Codice altro intervento 2 o procedura	AN	4	177	180	Codice ICD-IX-CM Interventi e Procedure
DATA_INT3	D	8	<input type="checkbox"/>	Data altro intervento 3	AN	8	181	188	
INTERV3	C	4	<input type="checkbox"/>	Codice altro intervento 3 o procedura	AN	4	189	192	Codice ICD-IX-CM Interventi e Procedure
DATA_INT4	D	8	<input type="checkbox"/>	Data altro intervento 4	AN	8	193	200	
INTERV4	C	4	<input type="checkbox"/>	Codice altro intervento 4 o procedura	AN	4	201	204	Codice ICD-IX-CM Interventi e Procedure
DATA_INT5	D	8	<input type="checkbox"/>	Data altro intervento 5	AN	8	205	212	
INTERV5	C	4	<input type="checkbox"/>	Codice altro intervento 5 o procedura	AN	4	213	216	Codice ICD-IX-CM Interventi e Procedure
F_RIC_RIP	C	1	<input type="checkbox"/>	Flag ricovero ripetuto	AN	1	217	217	Se Regime di ricovero = '2' deve essere lasciato a "spazio". Il flag assume valore 'K' quando viene valorizzato dall'elaborazione di verifica dei Ricoveri Ripetuti.
COD_PROT1	C	3	<input type="checkbox"/>	Protesi 1 - Codice protesi	AN	3	218	220	

QTA_PROT1	N	1	<input type="checkbox"/>	Protesi 1 - Quantità	N	1	221	221	Obbligatorio se valorizzato il campo Codice protesi precedente
COSTO_UNI1	N	6	<input type="checkbox"/>	Protesi 1 - Costo unitario	N	6	222	227	
COD_PROT2	C	3	<input type="checkbox"/>	Protesi 2 - Codice protesi	AN	3	228	230	
QTA_PROT2	N	1	<input type="checkbox"/>	Protesi 2 - Quantità	N	1	231	231	
COSTO_UNI2	N	6	<input type="checkbox"/>	Protesi 2 - Costo unitario	N	6	232	237	
COD_PROT3	C	3	<input type="checkbox"/>	Protesi 3 - Codice protesi	AN	3	238	240	
QTA_PROT3	N	1	<input type="checkbox"/>	Protesi 3 - Quantità	N	1	241	241	
COSTO_UNI3	N	6	<input type="checkbox"/>	Protesi 3 - Costo unitario	N	6	242	247	
GG_PERMESS	N	2	<input type="checkbox"/>	Giorni di permesso	N	2	248	249	
GG_PRES	N	3	<input type="checkbox"/>	Giorni di presenza in ric diur.	N	3	250	252	Per regime ricovero = '1' codificare con 3 zeri.
PESO_NASCI	N	4	<input type="checkbox"/>	Peso alla nascita	N	4	253	256	Peso rilevato al momento della nascita.
MOD_ALLATT	C	2	<input type="checkbox"/>	Modalità Allattamento	AN	2	257	258	
SCHE_MADRE	C	10	<input type="checkbox"/>	Numero scheda della madre	AN	10	259	268	"9999999999" in caso di non riconoscimento
TIPO_VALUT	C	1	<input type="checkbox"/>	Tipo Valuta	A	1	269	269	Valori possibili: E – Euro
STORNO	C	1	<input type="checkbox"/>	Tipo movimento	AN	1	270	270	Valori possibili: <ul style="list-style-type: none"> <li>• spazio – primo invio</li> <li>• C – Cancellazione</li> <li>• S – sostituzione</li> </ul>
F_RIC_BREV	C	1	<input type="checkbox"/>	Flag ricovero breve	AN	1	271	271	
POS_CONTAB	C	1	<input type="checkbox"/>	Posizione contabile	AN	1	272	272	
LIBPROFESS	C	1	<input type="checkbox"/>	Libera Professione	AN	1	273	273	Percentuali di abbattimento per libera professione
LUNGA_DEGE	C	1	<input type="checkbox"/>	Prolungamento Degenza	AN	1	274	274	

DRICHLDEGE	D	8	<input type="checkbox"/>	Data Richiesta Prolungamento	AN	8	275	282	
GGLDEGE_AU	N	2	<input type="checkbox"/>	Giorni di Prolungamento autorizzati	N	2	283	284	
D1AUTLDEGE	D	8	<input type="checkbox"/>	Data l autorizz./non autorizz.prolung.	AN	8	285	292	
DUAUTLDEGE	D	8	<input type="checkbox"/>	Data ultim autorizz. Prolungam.	AN	8	293	300	
NSCHEDA118	C	13	<input type="checkbox"/>	N. scheda 118	AN	13	301	313	Numero di scheda intervento 118.
CDISCDH_MS	C	4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Cod. disciplina DH multispecialistico	AN	2	314	315	Disciplina svolta nel reparto di DH multispecialistico
			<input type="checkbox"/>	Cod. Divisione DH multispecialistico	AN	2	316	317	
DPRENOTAZ	D	8	<input type="checkbox"/>	Data di prenotazione	AN	8	318	325	
RIC_40SPDC	C	1	<input type="checkbox"/>	Ricovero in codice 40 SPDC	AN	1	326	326	
ISTPROVPAZ	C	6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Istituto provenienza paziente STS11 o HSP11	AN	6	327	332	Codice struttura di ricovero (HSP11 o STS11)
BISPROVPAZ	C	2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Codbis se HSP11.	AN	2	333	334	Sub codice istituto solo se HSP11
ISTDESTPAZ	C	6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Istituto destinazione paziente STS11 o HSP11	AN	6	335	340	Codice struttura di ricovero (HSP11 o STS11)
BISDESTPAZ	C	2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Codbis se HSP11.	AN	2	341	342	Sub codice istituto solo se HSP11
OLTRE_365	C	1	<input type="checkbox"/>	Ricovero oltre 365 giorni	AN	1	343	343	
TIPOPRODUZ	C	1	<input type="checkbox"/>	Tipo produzione	AN	1	344	344	
EUROSCOR	N	2	<input type="checkbox"/>	EuroSCOR	N	2	345	346	
CLA_PRENOT	C	1	<input type="checkbox"/>	Codice classe prenotazione	AN	1	347	347	Classe di priorità della prenotazione
MALATTIE_R	C	10	<input type="checkbox"/>	Codice malattie rare e croniche	AN	10	348	357	
INNESTO	C	1	<input type="checkbox"/>	Innesto stent medicato	AN	1	358	358	
FILLER	C	1	<input type="checkbox"/>	Filler	AN	1	359	359	
STR_EROG	C	3	<input type="checkbox"/>	Struttura Erogante	AN	3	360	362	Codice corrispondente alla partita IVA

MATR_AMM	C	6	<input type="checkbox"/>	Matricola di ammissione	AN	6	363	368	Matricola dell'Unità Produttiva di ammissione
MATR_TRAS1	C	6	<input type="checkbox"/>	Matricola trasferimento 1	AN	6	369	374	Matricola dell'Unità Produttiva del primo trasferimento
MATR_TRAS2	C	6	<input type="checkbox"/>	Matricola trasferimento 2	AN	6	375	380	Matricola dell'Unità Produttiva del secondo trasferimento
MATR_TRAS3	C	6	<input type="checkbox"/>	Matricola trasferimento 3	AN	6	381	386	Matricola dell'Unità Produttiva del terzo trasferimento
MATR_TRAS4	C	6	<input type="checkbox"/>	Matricola trasferimento 4	AN	6	387	392	Matricola dell'Unità Produttiva del quarto trasferimento
MATR_TRAS5	C	6	<input type="checkbox"/>	Matricola trasferimento 5	AN	6	393	398	Matricola dell'Unità Produttiva del quinto trasferimento
MATR_DIMM	C	6	<input type="checkbox"/>	Matricola di dimissione	AN	6	399	404	Matricola dell'Unità Produttiva di dimissione
F_FARM_ONC	C	1	<input type="checkbox"/>	Farmaco Oncologico	A	1	405	405	Flag somministrazione farmaco oncologico ad alto costo. Il flag assume valore 'K' quando viene valorizzato dall'elaborazione di verifica rispetto al File F
CAUSA_EST	C	5	<input type="checkbox"/>	Codice causa esterna	AN	5	406	410	Indica la causa esterna dei traumatismi, degli avvelenamenti e di altri effetti diversi
N_PASSAGGI	N	3	<input type="checkbox"/>	Numero passaggi personale sanitario non medico	N	3	411	413	Numero passaggi personale (infermieristico, riabilitativo, ecc.) per Ospedalizzazione a domicilio
N_VISITE	N	3	<input type="checkbox"/>	Numero visite mediche	N	3	414	416	Numero visite mediche, per Ospedalizzazione a domicilio
ROBOT_INT_PR	C	1	<input type="checkbox"/>	Robot intervento principale	A	1	417	417	Flag intervento principale eseguito con robot
ROBOT_INT1	C	1	<input type="checkbox"/>	Robot intervento 1	A	1	418	418	Flag intervento 1 eseguito con robot
ROBOT_INT2	C	1	<input type="checkbox"/>	Robot intervento 2	A	1	419	419	Flag intervento 2 eseguito con robot
ROBOT_INT3	C	1	<input type="checkbox"/>	Robot intervento 3	A	1	420	420	Flag intervento 3 eseguito con robot
ROBOT_INT4	C	1	<input type="checkbox"/>	Robot intervento 4	A	1	421	421	Flag intervento 4 eseguito con robot
ROBOT_INT5	C	1	<input type="checkbox"/>	Robot intervento 5	A	1	422	422	Flag intervento 5 eseguito con robot
FILLER	C	14	<input type="checkbox"/>	Filler	AN	6	423	430	
GG_DEGTOT	N	3	<input type="checkbox"/>	Giornate degenza	N	3	431	433	Se Ricovero Ordinario, differenza tra Data dimissione e Data ricovero; 1 se la differenza vale 0; se Ricovero Diurno, pari a giorni di presenza indicati nel campo 54.0
MOD_VALOR	C	1	<input type="checkbox"/>	Modello valorizzazione	AN	1	434	434	T: tariffe – P : Pesì

TRF_BASE	N	7, 2	<input type="checkbox"/>	Tariffa Base	N	7	435	441	Tariffa base se campo "Modello valorizzazione" vale "P". Spazio se campo "Modello valorizzazione" vale "T"
COEF_APPL	N	5	<input type="checkbox"/>	Coefficiente applicato	N	5	442	446	Somma dei coefficienti applicati se "Modello valorizzazione" vale "P". Spazio se campo "Modello valorizzazione" vale "T"
FILLER3	C	34	<input type="checkbox"/>	Filler		34	447	480	
SUPPORTO	C	6	<input type="checkbox"/>	Codice supporto	AN	6	481	486	Codice supporto attribuito da MOBS
DATA_NOTIF	C	12	<input type="checkbox"/>	Data notifica	AN	12	487	498	Data di notifica
TIPO_ISTIT	C	1	<input type="checkbox"/>	Tipo istituto	AN	1	499	499	1 - Pubblico; 2 -Privato
REQUISITO	C	1	<input type="checkbox"/>	Requisito	AN	1	500	500	Indicazione del requisito per gli istituti privati provvisoriamente accreditati
COD_MOD_DI	C	2	<input type="checkbox"/>	Modalità dimissione Grouper	AN	2	501	502	Valore convertito per essere utilizzato dal Grouper
DRG	C	3	<input type="checkbox"/>	DRG	AN	3	503	505	Valore attribuito dal Grouper
MDC	C	2	<input type="checkbox"/>	MDC	AN	2	506	507	Valore attribuito dal Grouper
RC	C	2	<input type="checkbox"/>	RC	AN	2	508	509	Return code del Grouper
ULT_UO_DRG	C	4	<input type="checkbox"/>	Ultima U.O. a DRG	AN	4	510	513	
GG_DEGENZA	N	4	<input type="checkbox"/>	Giorni di presenza	N	4	514	517	
GG_OLTRE_S	N	4	<input type="checkbox"/>	Giorni oltre soglia	N	4	518	521	
TAR_ORDIN	C	9 <i>ex. Numerico di 9</i>	<input type="checkbox"/>	Tariffa ordinaria / Peso Ricovero Ordinario	N	9	522	530	"
IMP_OLTRES	C	9 <i>ex. Numerico di 9</i>	<input type="checkbox"/>	Incremento giornaliero / Peso per GG oltre soglia	N	9	531	539	

IMP_DEGEN	C	10	<i>ex. Numerico di 10</i>	<input type="checkbox"/>	Totale a DRG / Totale peso del DRG	N	10	540	549"
Z1_COD_REP	C	4		<input type="checkbox"/>	1^ zona a diaria - U.O. a diaria	AN	4	550	553
Z1_GG_DEGE	N	4		<input type="checkbox"/>	1^ zona a diaria - Giorni di presenza	N	4	554	557
Z1_GG_OLTR	N	4		<input type="checkbox"/>	1^ zona a diaria - Giorni oltre soglia	N	4	558	561
Z1_PERC_AB	N	2		<input type="checkbox"/>	1^ zona a diaria - Percentuale di abbattimento	N	2	562	563
Z1_DIARIA_	C	9	<i>ex. Numerico</i>	<input type="checkbox"/>	1^ zona a diaria - Diaria giornaliera / Peso per giornata di degenza	N	9	564	572
Z1_TOTALE_	C	10	<i>ex. Numerico</i>	<input type="checkbox"/>	1^ zona a diaria - Totale importo zona a diaria / Totale peso della zona a diaria	N	10	573	582
Z2_COD_REP	C	4		<input type="checkbox"/>	2^ zona a diaria - U.O. a diaria	AN	4	583	586
Z2_GG_DEGE	N	4		<input type="checkbox"/>	2^ zona a diaria - Giorni di presenza	N	4	587	590
Z2_GG_OLTR	N	4		<input type="checkbox"/>	2^ zona a diaria - Giorni oltre soglia	N	4	591	594
Z2_PERC_AB	N	2		<input type="checkbox"/>	2^ zona a diaria - Percentuale di abbattimento	N	2	595	596
Z2_DIARIA_	C	9	<i>ex. Numerico</i>	<input type="checkbox"/>	2^ zona a diaria - Diaria giornaliera	N	9	597	605
Z2_TOTALE_	C	10	<i>ex. Numerico</i>	<input type="checkbox"/>	2^ zona a diaria - Totale zona a diaria	N	10	606	615
Z3_COD_REP	C	4		<input type="checkbox"/>	U.O. a diaria	AN	4	616	619
Z3_GG_DEGE	N	4		<input type="checkbox"/>	Giorni di presenza	N	4	620	623

Z3_GG_OLTR	N	4	<input type="checkbox"/>	Giorni oltre soglia	N	4	624	627	
Z3_PERC_AB	N	2	<input type="checkbox"/>	Percentuale di abbattimento	N	2	628	629	
Z3_DIARIA_	C	9	<input type="checkbox"/>	Diaria giornaliera	N	9	630	638	
Z3_TOTALE_	C	10	<input type="checkbox"/>	Totale zona a diaria	N	10	639	648	
Z4_COD_REP	C	4	<input type="checkbox"/>	U.O. a diaria	AN	4	649	652	
Z4_GG_DEGE	N	4	<input type="checkbox"/>	Giorni di presenza	N	4	653	656	
Z4_GG_OLTR	N	4	<input type="checkbox"/>	Giorni oltre soglia	N	4	657	660	
Z4_PERC_AB	N	2	<input type="checkbox"/>	Percentuale di abbattimento	N	2	661	662	
Z4_DIARIA_	C	9	<input type="checkbox"/>	Diaria giornaliera	N	9	663	671	
Z4_TOTALE_	C	10	<input type="checkbox"/>	Totale zona a diaria	N	10	672	681	
Z5_COD_REP	C	4	<input type="checkbox"/>	U.O. a diaria	AN	4	682	685	
Z5_GG_DEGE	N	4	<input type="checkbox"/>	Giorni di presenza	N	4	686	689	
Z5_GG_OLTR	N	4	<input type="checkbox"/>	Giorni oltre soglia	N	4	690	693	
Z5_PERC_AB	N	2	<input type="checkbox"/>	Percentuale di abbattimento	N	2	694	695	
Z5_DIARIA_	C	9	<input type="checkbox"/>	Diaria giornaliera	N	9	696	704	
Z5_TOTALE_	C	10	<input type="checkbox"/>	Totale zona a diaria	N	10	705	714	
IMP_INTEGR	N	9,2	<input type="checkbox"/>	Totale importo integrativo	N	9	715	723	
IMPTOTALE	N	10,2	<input type="checkbox"/>	Totale generale	N	10	724	733	
FLAG_FUORI	C	1	<input type="checkbox"/>	Flag fuori tempo massimo	AN	1	734	734	1 – Invio fuori tempo massimo
STATOANOMA	C	1	<input type="checkbox"/>	Stato anomalia	AN	1	735	735	Indica se la dimissione è anomala.  A partire dal 2014 (introduzione dei Controlli Automatici di III livello )

										Il campo intercetta le SDO sottoposte a controlli di III livello: spazio – SDO NON sottoposta a controlli di III livello  S – SDO sottoposta a controlli di III livello che sarà presente anche tra i record "anomali" con il dettaglio del controllo richiesto  C – REINVIO di SDO sottoposta a controlli di III livello
EXTRA_COMP	C	1	<i>ex-posizione 419</i>	<input type="checkbox"/>	Extra Competenza	AN	1	736	736	Indica se la dimissione è in extra competenza
OLTREBUDG	C	1		<input type="checkbox"/>	Oltre budget	AN	1	737	737	S – la SDO è stata abbattuta (Inserito il 7/5/2004)
LEA_ABB	C	1		<input type="checkbox"/>	Abbattimento	AN	1	738	738	Abbattimenti per appropriatezza (D.G.R. 37-13743 del 25.10.2004) 'C' – DRG chirurgico, abbattuto con tariffa per DH 'M' – DRG medico, abbattuto con % calcolata  Abbattimenti per appropriatezza (D.G.R. 4-2495 del 3.08.2011) <ul style="list-style-type: none"> <li>• '1' – abbattuto con tariffa 1gg</li> <li>• 'P' – abbattuto con tariffa per prestazione ambulatoriale</li> <li>• 'B' – DRG medico (gruppo B), abbattuto con % calcolata</li> <li>• 'O' – DRG 410 e l'istituto non è pediatrico</li> </ul> E per dare evidenza delle SDO di postacuzie non in continuità assistenziale oggetto di abbattimento: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 'Z' – sdo di postacuzie abbattuta</li> </ul>
COEF_LEA	N	5,2		<input type="checkbox"/>	Coefficiente LEA	AN	5	739	743	% abbattimento applicata
Tipo DRG	C	1		<input type="checkbox"/>	Tipologia del DRG	A	1	744	744	'C' - DRG chirurgico 'M' - DRG medico
FILLER2	C	6		<input type="checkbox"/>	Filler	AN	5	746	750	
REG_NAZ	C	1	Campo utile ai fini della mobilità: R - piemontese, N - italiano non piemontese (fuori regione), S – straniero	<input type="checkbox"/>						



**1.1.3 Tracciato Unico**

N° campo su verdone	Descr. Campo	DBF				Note relative ai campi presenti solo nel DBF
		Campo	Tipo	Len	Dec	
01.0	Tipo record	TIPO_RECOR	C	1	0	
03.0	AS di competenza	ASL_TERR	C	3	0	
04.0	Istituto di cura					
04.1	Codice Struttura ricovero	HSP11	C	6	0	
04.2	Sub-codice Istituti di dimissione	HSP11BIS	C	2	0	
05.0	Numero scheda					
05.1	Anno riferimento	CARTELLA	C	10	0	
05.2	Numero cartella					
09.0	Sesso	SESSO	C	1	0	
10.0	Provincia e Comune di nascita	COM_NASC	C	6	0	
11.0	Data di nascita					
11.1	gg nascita	DATA_NAS	D	8	0	
11.2	mm nascita					
11.3	aaaa nascita					
12.0	Stato civile	STATO_CIV	C	1	0	
13.0	Cittadinanza	COD_CITT	C	3	0	
14.0	Regione di residenza	REG_RES	C	3	0	
15.0	Provincia e Comune di residenza	COM_RESID	C	6	0	
16.0	ASL di residenza	USL_RES	C	3	0	
18.0	Istruzione	ISTRUZIONE	C	1	0	
19.0	Condizione professionale attuale	COND_PROF	C	1	0	
21.0	Attività economica principale	ATT_ECON	C	2	0	
22.0	Posizione nella professione	POSIZ_PROF	C	1	0	
59.0	Tipo movimento	STORNO	C	1	0	Valori possibili: spazio - primo invio C - Cancellazione S - Sostituzione
80.0	TEAM - ID Cittadino	TEAM_IDCIT	C	20	0	
81.0	TEAM - Codice istituzione competente	TEAM_ISTIT	C	28	0	
82.0	TEAM - Numero identificazione	TEAM_IDENT	C	20	0	
83.0	TEAM - Data scadenza	TEAM_SCADE	D	8	0	
84.0	Qualifica beneficiario	QUAL_BENEF	C	1	0	

85.0	Codice riferimento normativo	RIF_NORMAT	C	4	0	
86.0	Codice attestato	COD_ATTEST	C	4	0	
	Codice Supporto	SUPPORTO	C	6	0	Codice supporto relativo all'invio
	Data notifica	DATA_NOTIF	C	12	0	In formato yyymmghhnn
		REG_NAZ	C	1	0	Campo utile ai fini della mobilità: R - piemontese, N - italiano non piemontese (fuori regione), S - straniero
		DATA_ELAB	D	8	0	Data in cui la SDO è stata elaborata dal C.S.I.
02.0	Regime di ricovero	TIPO_RICOV	C	1	0	
17.0	Onere degenza	ONERE_DEG	C	1	0	
23.0	U.O. di ammissione					
23.1	disciplina	REP_RICOV	C	4	0	
23.2	divisione					
24.0	Data ricovero					
24.1	gg ricovero	DATA_RICOV	D	8	0	
24.2	mm ricovero					
24.3	aaaa ricovero					
25.0	Provenienza Assistito	PROV_ASSIS	C	1	0	
26.0	Tipo ricovero ordinario	COD_TIPRIC	C	1	0	
27.0	Motivo del ricovero diurno	MOTIVO_RIC	C	1	0	
28.0	Traumatismi o intossicazioni	TRAUM_INT0	C	1	0	
29.0	Trasferimento uno					
29.1	Data trasferimento uno					
29.1.1	gg trasferimento uno	DATA_TRAS1	D	8	0	
29.1.2	mm trasferimento uno					
29.1.3	aaaa trasferimento uno					
29.2	U.O. trasferimento uno					

29.2.1	disciplina	REP_TRAS1	C	4	0	
29.2.2	divisione					
30.0	Trasferimento due					
30.1	Data trasferimento due					
30.1.1	gg trasferimento due	DATA_TRAS2	D	8	0	
30.1.2	mm trasferimento due					
30.1.3	aaaa trasferimento due					
30.2	U.O. trasferimento due					
30.2.1	disciplina	REP_TRAS2	C	4	0	
30.2.2	divisione					
31.0	Trasferimento tre					
31.1	Data trasferimento tre					
31.1.1	gg trasferimento tre	DATA_TRAS3	D	8	0	
31.1.2	mm trasferimento tre					
31.1.3	aaaa trasferimento tre					
31.2	U.O. trasferimento tre					
31.2.1	Disciplina	REP_TRAS3	C	4	0	
31.2.2	divisione					
32.0	Trasferimento quattro					
32.1	Data trasferimento quattro					
32.1.1	gg trasferimento quattro	DATA_TRAS4	D	8	0	
32.1.2	mm trasferimento quattro					
32.1.3	aaaa trasferimento quattro					
32.2	U.O. trasferimento quattro					
32.2.1	disciplina	REP_TRAS4	C	4	0	
32.2.2	divisione					

33.0	Trasferimento cinque				
33.1	Data trasferimento cinque				
33.1.1	gg trasferimento cinque	DATA_TRAS5	D	8	0
33.1.2	mm trasferimento cinque				
33.1.3	aaaa trasferimento cinque				
33.2	U.O. trasferimento cinque				
33.2.1	disciplina	REP_TRAS5	C	4	0
33.2.2	divisione				
34.0	Dimissione o morte				
34.1	Data dimissione				
34.1.1	gg dimissione	DAT_DIMISS	D	8	0
34.1.2	mm dimissione				
34.1.3	aaaa dimissione				
34.2	U.O. di dimissione				
34.2.1	Disciplina	REP_DIMISS	C	4	0
34.2.2	divisione				
35.0	Modalità dimissione	MOD_DIMISS	C	1	0
36.0	Riscontro autoptico	AUTOPSIA	C	1	0
37.0	Diagnosi principale di dimissione	DIA_PRIXCM	C	5	0
38.0	Diagnosi secondaria 1	PATOL1IXCM	C	5	0
39.0	Diagnosi secondaria 2	PATOL2IXCM	C	5	0
40.0	Diagnosi secondaria 3	PATOL3IXCM	C	5	0
41.0	Diagnosi secondaria 4	PATOL4IXCM	C	5	0
42.0	Diagnosi secondaria 5	PATOL5IXCM	C	5	0
43.0	Intervento chirurgico principale				
43.1	Data intervento principale				

43.1.1	gg intervento					
43.1.2	mm intervento	DATA_INTER	D	8	0	
43.1.3	aaaa intervento					
43.2	Codice intervento principale	INT_PRINC	C	4	0	
44.0	Altro intervento 1 o procedura					
44.1	Data altro intervento 1					
44.1.1	gg altro intervento 1	DATA_INT1	D	8	0	
44.1.2	mm altro intervento 1					
44.1.3	aaaa altro intervento 1					
44.2	Codice altro intervento 1 o procedura	INTERV1	C	4	0	
45.0	Altro intervento 2 o procedura					
45.1	Data altro intervento 2					
45.1.1	gg altro intervento 2	DATA_INT2	D	8	0	
45.1.2	mm altro intervento 2					
45.1.3	aaaa altro intervento 2					
45.2	Codice altro intervento 2 o procedura	INTERV2	C	4	0	
46.0	Altro intervento 3 o procedura					
46.1	Data altro intervento 3					
46.1.1	gg altro intervento 3	DATA_INT3	D	8	0	
46.1.2	mm altro intervento 3					
46.1.3	aaaa altro intervento 3					
46.2	Codice altro intervento 3 o procedura	INTERV3	C	4	0	
47.0	Altro intervento 4 o procedura					
47.1	Data altro intervento 4					
47.1.1	gg altro intervento 4	DATA_INT4	D	8	0	
47.1.2	mm altro intervento 4					

47.1.3	aaaa altro intervento 4					
47.2	Codice altro intervento 4 o procedura	INTERV4	C	4	0	
48.0	Altro intervento 5 o procedura					
48.1	Data altro intervento 5					
48.1.1	gg altro intervento 5	DATA_INT5	D	8	0	
48.1.2	mm altro intervento 5					
48.1.3	aaaa altro intervento 5					
48.2	Codice altro intervento 5 o procedura	INTERV5	C	4	0	
49.0	Flag ricovero ripetuto	F_RIC_RIP	C	1	0	
50.0	Protesi uno					
50.1	Codice protesi	COD_PROT1	C	3	0	
50.2	Quantità	QTA_PROT1	N	1	0	
50.3	Costo unitario	COSTO_UNI1	N	6	0	
51.0	Protesi due					
51.1	Codice protesi	COD_PROT2	C	3	0	
51.2	Quantità	QTA_PROT2	N	1	0	
51.3	Costo unitario	COSTO_UNI2	N	6	0	
52.0	Protesi tre					
52.1	Codice protesi	COD_PROT3	C	3	0	
52.2	Quantità	QTA_PROT3	N	1	0	
52.3	Costo unitario	COSTO_UNI3	N	6	0	
53.0	Giorni di permesso	GG_PERMESS	N	2	0	
54.0	Giorni di presenza in ric diur.	GG_PRES	N	3	0	
55.0	Peso alla nascita	PESO_NASCI	N	4	0	
56.0	Modalità Allattamento	MOD_ALLATT	C	2	0	
57.0	Numero scheda della madre	SCHE_MADRE	C	10	0	

58.0	Tipo Valuta	TIPO_VALUT	C	1	0	
60.0	Filler	F_RIC_BREV	C	1	0	
61.0	Posizione contabile	POS_CONTAB	C	1	0	
62.0	Libera professione	LIBPROFESS	C	1	0	Percentuali di abbattimento per libera professione. Valori possibili: spazio – SDO non in libera professione 1 – ricovero con quota a carico del SSN del 50% 2 – ricovero con quota a carico del SSN del 25%
63.0	Prolungamento degenza	LUNGA_DEGE	C	1	0	Specificare, se richiesta, l'autorizzazione o meno al prolungamento della degenza. Valori possibili: spazio – nessuna richiesta di prolungamento S – richiesta autorizzata da Asl N – richiesta non autorizzata da Asl
64.0	Data richiesta prolungamento	DRICHLDEGE	D	8	0	
65.0	Giorni di prolungamento autorizz.	GGLDEGE_AU	N	2	0	
66.0	Data I autorizz./non autoriz. Prolung.	D1AUTLDEGE	D	8	0	
67.0	Data ultima autorizz. prolungam.	DUAUTLDEGE	D	8	0	
68.0	N. scheda 118	NSCHEDA118	C	13	0	
69.0	Attività svolta nel reparto multispecialistico					
69.1	Cod. Disciplina del reparto multispecialistico	CDISCDH_MS	C	4	0	
69.2	Prog. Divisione					
70.0	Data prenotazione	DPRENOTAZ	D	8	0	
71.0	Ricovero in codice 40 SPDC	RIC_40SPDC	C	1	0	
72.0	Istituto provenienza paziente					
72.1	Codice struttura di ricovero	ISTPROVPAZ	C	6	0	
72.2	Sub codice istituto	BISPROVPAZ	C	2	0	
73.0	Istituto destinazione paziente					
73.1	Codice struttura di ricovero	ISTDESTPAZ	C	6	0	
73.2	Sub codice istituto	BISDESTPAZ	C	2	0	
74.0	Ricovero oltre 365 giorni	OLTRE_365	C	1	0	
75.0	Tipo produzione	TIPOPRODUZ	C	1	0	
76.0	EuroSCOR	EUROSCOR	N	2	0	

77.0	Codice classe prenotazione	CLA_PRENOT	N	1	0	
78.0	Codice malattie rare e croniche	MALATTIE_R	C	10	0	
79.0	Innesto stent medicato	INNESTO	C	1	0	
89.0	Codice azienda erogante	AZ_EROG	C	3	0	Codice struttura che eroga la prestazione.(P.IVA)
90.0	Matricola di ammissione	MATR_AMM	C	6	0	Codice Unità produttiva di ammissione
91.0	Matricola trasferimento 1	MATR_TRAS1	C	6	0	Codice matricola Unità produttiva del primo trasferimento
92.0	Matricola trasferimento 2	MATR_TRAS2	C	6	0	Codice matricola Unità produttiva del secondo trasferimento
93.0	Matricola trasferimento 3	MATR_TRAS3	C	6	0	Codice matricola Unità produttiva del terzo trasferimento
94.0	Matricola trasferimento 4	MATR_TRAS4	C	6	0	Codice matricola Unità produttiva del quarto trasferimento
95.0	Matricola trasferimento 5	MATR_TRAS5	C	6	0	Codice matricola Unità produttiva del quinto trasferimento
96.0	Matricola di dimissione	MATR_DIM	C	6	0	Codice matricola Unità produttiva di dimissione
	Giornate degenza	GG_DEGTOT	N	3	0	
	Modello valorizzazione	MOD_VALOR	C	1	0	
	Tariffa Base	TRF_BASE	N	7	2	
	Coefficiente applicato	COEF_APPL	N	5	0	
	Tipo istituto	TIPO_ISTIT	C	1	0	
	Requisito	REQUISITO	C	1	0	
	Modalità dimissione Grouper	COD_MOD_DI	C	2	0	
	DRG	DRG	C	3	0	
	MDC	MDC	C	2	0	
	RC	RC	C	2	0	
	Zona a DRG					
	Ultima U.O. a DRG	ULT_UO_DRG	C	4	0	
	Giorni di presenza	GG_DEGENZA	N	4	0	
	Giorni oltre soglia	GG_OLTRE_S	N	4	0	
	Tariffa ordinaria	TAR_ORDIN	C	9	0	

	Peso Ricovero Ordinario					
	Incremento giornaliero Peso per GG oltre soglia	IMP_OLTRES	C	9	0	
	Totale a DRG Totale peso del DRG	IMP_DEGEN	C	10	0	
	1^ zona a diaria					
	U.O. a diaria	Z1_COD_REP	C	4	0	
	Giorni di presenza	Z1_GG_DEGE	N	4	0	
	Giorni oltre soglia	Z1_GG_OLTR	N	4	0	
	Percentuale di abbattimento	Z1_PERC_AB	N	2	0	
	Diaria giornaliera Peso per giornata di degenza	Z1_DIARIA_	C	9	0	
	Totale importo zona a diaria Totale peso della zona a diaria	Z1_TOTALE_	C	10	0	
	2^ zona a diaria					
	U.O. a diaria	Z2_COD_REP	C	4	0	
	Giorni di presenza	Z2_GG_DEGE	N	4	0	
	Giorni oltre soglia	Z2_GG_OLTR	N	4	0	
	Percentuale di abbattimento	Z2_PERC_AB	N	2	0	
	Diaria giornaliera	Z2_DIARIA_	C	9	0	
	Totale zona a diaria	Z2_TOTALE_	C	10	0	
	3^ zona a diaria					
	U.O. a diaria	Z3_COD_REP	C	4	0	
	Giorni di presenza	Z3_GG_DEGE	N	4	0	
	Giorni oltre soglia	Z3_GG_OLTR	N	4	0	
	Percentuale di abbattimento	Z3_PERC_AB	N	2	0	

Diaria giornaliera	Z3_DIARIA_	C	9	0	
Totale zona a diaria	Z3_TOTALE_	C	10	0	
4^ zona a diaria					
U.O. a diaria	Z4_COD_REP	C	4	0	
Giorni di presenza	Z4_GG_DEGE	N	4	0	
Giorni oltre soglia	Z4_GG_OLTR	N	4	0	
Percentuale di abbattimento	Z4_PERC_AB	N	2	0	
Diaria giornaliera	Z4_DIARIA_	C	9	0	
Totale zona a diaria	Z4_TOTALE_	C	10	0	
5^ zona a diaria					
U.O. a diaria	Z5_COD_REP	C	4	0	
Giorni di presenza	Z5_GG_DEGE	N	4	0	
Giorni oltre soglia	Z5_GG_OLTR	N	4	0	
Percentuale di abbattimento	Z5_PERC_AB	N	2	0	
Diaria giornaliera	Z5_DIARIA_	C	9	0	
Totale zona a diaria	Z5_TOTALE_	C	10	0	
Totale importo integrativo	IMP_INTEGR	N	9	2	
Totale generale Importo generale SDO (*)	IMPTOTALE	N	10	2	
Flag fuori tempo massimo	FLAG_FUORI	C	1	0	
Stato anomalia	STATOANOMA	C	1	0	
Extra Competenza	EXTRA_COMP	C	1	0	
Oltre budget	OLTREBUDG	C	1	0	
Abbattimento LEA	LEA_ABB	C	1	0	
Coefficiente LEA	COEF_LEA	N	5	2	

	Denominazione	DENOMINAZI	C	50	0	Per gli Istituti Pubblici indica la denominazione dell'azienda di erogazione per quelli privati la denominazione dell'Istituto di cura
	Descrizione disciplina	DESCRDISCI	C	130	0	Disciplina in DH oppure disciplina di dimissione per i ricoveri ordinari