



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Allegato A alla Delibera n° **696** del **1 OTTOBRE 2020** Composto da n° 17 pagine

S.O.C. DISTRETTO VCO

Sede operativa di Domodossola (VB) - Via Scapaccino, 47 - 28845
Tel: 0324 491686 - 491660 - 491651
Sede operativa di Omegna (VB) - Via Mazzini, 96 - 28887
Tel. 0323/868362 - 868339 - 868350 - 868330
Sede operativa di Verbania (VB) - Viale S. Anna, 83 - 28922
Tel. 0323/541428 - 541461 - 541472

NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI

VERBALE DI ACCERTAMENTO n. 9 del 23/09/2020

I giorni **9-16 e 23 Settembre 2020** i sottoscritti:

QUALIFICA	NOME	APPARTENENZA	PRESENTE	ASSENTE
Presidente NCRE	Dr RODARI Antonio	DISTRETTO VCO		X
Componente NCRE	Dr ZANOLA Silvano	DISTRETTO VCO	X	
Componente NCRE	Sig. GARAGIOLA Mara	DISTRETTO VCO	X	

si sono recati presso il COQ di Omegna per procedere al controllo delle SDO relative al II° Periodo A 2020

Per la Struttura era presente il **Dottor Giorgio Ripamonti**, Direttore Sanitario del COQ di Omegna

Con delibera N. 159 del 24/04/2015 che modifica Delibera N°59 del 20 febbraio 2014, in ottemperanza ai dettami della D.G.R. N. 35-6651 dell'11 novembre 2013, la ASL VCO ha formalizzato la costituzione del Nucleo di Controllo Ricoveri Esterni, come sopra indicato.

Compito del NCRE è quello di procedere, congiuntamente ad un rappresentante della struttura sottoposta a controllo, alla verifica delle SDO dell'anno 2020, Controllo II° Periodo A. Le schede vengono segnalate dalla Regione e trasmesse in formato excel.

I controlli per ogni singola cartella sono stati svolti in due fasi:

1. verifica della presenza di tutte le cartelle cliniche campionate (**44**), **44** SDO di cui **3** con doppio controllo
2. si è accertata inoltre:
la congruenza tra il contenuto della cartella clinica e quello del tracciato informatico SDO.



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Di seguito si segnalano:

Le cartelle cliniche/SDO da considerarsi annullate o quelle per le quali non è stata fornita la documentazione necessaria per le operazioni di verifica:

CODICE ISTITUTO DI CURA 01000503	NUMERO CARTELLE/SDO
	nessuna

Le cartelle cliniche/SDO, per le quali è stata riscontrata congruenza tra il contenuto del tracciato informatico della SDO e quello della cartella clinica:

CODICE ISTITUTO DI CURA 01000503	NUMERO CARTELLE/SDO
	31

Le cartelle cliniche/SDO, per le quali è stata riscontrata incongruenza tra il contenuto del tracciato informatico della SDO e quello della cartella clinica:

CODICE ISTITUTO DI CURA 01000503	NUMERO CARTELLE/SDO
	13

Le 13 SDO incongruenti riguardano l'aver apportato correzioni/inversioni della codifica o altri dati che possono modificare il DRG.

Per 3 SDO (n. 1470-1500-1508) si procede a trasformazione in Chirurgia Ambulatoriale Complessa

Si da atto che il NCRE dell'ASL VCO provvederà a trasmettere il file di verifica agli Uffici Regionali competenti.

Il Verbale, redatto a firma congiunta, resterà agli atti e copia verrà inviata alla Struttura Sanitaria (COQ di Omegna) previa adozione con atto deliberativo.



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Come da Comunicazione regionale Prot. 9244/A1400A del 17/03/2020, si ribadisce che entro la data del 30/11/20 dovrà essere effettuato ed acquisito a sistema rinvio delle SDO al CSI da parte delle rispettive Strutture di ricovero.

Tale rinvio **deve** comprendere **tutte** le SDO campionate e contenere le eventuali correzioni stabilite durante la verifica dei Nuclei di Controllo.

Il Direttore Sanitario della Struttura si riserva il diritto di inviare agli Uffici Regionali competenti, sue eventuali controdeduzioni.

Letto, Firmato, Sottoscritto:

Dr. Antonio Rodari Dirigente Medico Distretto, Presidente NCRE

ASSENTE

Dr. Silvano Zanola, Dirigente Medico Distretto, Componente NCRE

Sig. Mara Garagiola, Coord. Inf. Distretto, Componente NCRE

Dr. Giorgio Ripamonti, Direttore Sanitario COQ di Omegna

Controlli SDO di III Livello I° Periodo A 2020 COQ OREGNA

Azienda	Codice	Struttura	Disciplina	Progr. Reparto	Cartella	DRG	MD C	Regim. e di ricovero	Prove assistenziali	Tip. ricovero	M. Modalità dimissione	Data Ricovero	Data Dimissioni	Numero giorni	N° Controlli	Criterio di Selezione	Risposta verbalizzata	SDO modificata (SI/NO)	Abbattimento tariffi Ambulati	Valore prestazioni	Giornate post-Acuzie
209	01000503	C.O. Q. Osp. ED ALE MA DO NN A DEL POP OL	Q. medica generale	03	2020101239	545 revisi one di rato sostit uzione ellet rico nca o del ginoc chio	08 appa musc olosc e hellet rico nca o del ginoc chio	R.O.	05 pazien te trasferi to da un istituto di cura urgen te pubblico	1 ricovero	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	05/03/2020	15/04/2020	41	1	A11 Ricoveri ordinari successi vi entro 8-30 gg	Pz proveniente da Struttura RRF Il Livello per infezione PTA e successiva positività Covid 19. Ricovero prec. SDO 745 per intervento PTA. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
209	01000503	C.O. Q. Osp. ED ALE MA DO NN A DEL POP OL	Q. medica generale	03	2020101283	089 polmonite sempl ice c ratori pleuri te. età > 17 anni	04 appa rato respi ratori o	R.O.	E pazien te trasferi to per amm ergenza covid-19	1 ricovero	01 Deceduto	11/03/2020	17/04/2020	37	1	A10 Ricoveri ordinari successi vi entro 0-7 gg	Pz Proveniente da Mal. Inf. di altra struttura (SDO 1987) per polmonite Covid 19 neg e stato cachettico (pz deceduto). Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
209	01000503	C.O. Q. Osp. ED ALE MA DO NN A DEL POP OL	Q. medica generale	03	2020101298	080 infezi oni e infia mmaz ioni respir atorice. età > 17 anni senza cc	04 appa rato respi ratori o	R.O.	E pazien te trasferi to per amm ergenza covid-19	2 ricovero	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	13/03/2020	23/04/2020	41	1	C11 Ricoveri scelti casualm ente non compre si nelle altre selezion i per reparto.	Pz Proveniente da DEA di altra struttura regionale per polmonite Covid 19 +. Tampone ripetutamente positivo. Si modifica cod di prov. da E a 2. Si conferma si nelle codifica e setting	SI	0 - nessuno		

[Handwritten signature]

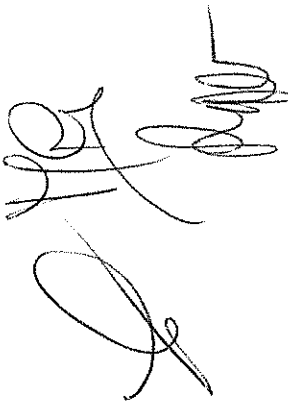
209	01000	5 03	C.O. 26 Q. medic ina ED genera ALE le	03	2020101300	080	infezi appa oni e rato infia respi mmaz ratori ioni o respir atorie. età > 17 anni	04	appa rato respi ratori	R.O.	E	pazien te trasferi to per emerg enza covid- 19	1	ricov ero progr am ato non urge nte	02	Dimiss ione ordinar ia al domici lio del pazient e	24/04/2020	19/05/2020	25	2	A10 Ricover i ordinari successi vi entro 0-7 gg	Pz proveniente da Mal. Inf. di altra struttura (SDO 3631) per polmonite Covid 19 + Ricovero prec (SDO 2831) per minor stroke. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessun o		
209	01000	5 03	C.O. 26 Q. medic ina ED genera ALE le	03	2020101300	080	infezi appa oni e rato infia respi mmaz ratori ioni o respir atorie. età > 17 anni	04	appa rato respi ratori	R.O.	E	pazien te trasferi to per emerg enza covid- 19	1	ricov ero progr am ato non urge nte	02	Dimiss ione ordinar ia al domici lio del pazient e	24/04/2020	19/05/2020	25	2	A11 Ricover i ordinari successi vi entro 8-30 gg	Pz proveniente da Mal. Inf. di altra struttura (SDO 3631) per polmonite Covid 19 + Ricovero prec (SDO 2831) per minor stroke. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessun o		
209	01000	5 03	C.O. 26 Q. medic ina ED genera ALE le	03	2020101302	080	infezi appa oni e rato infia respi mmaz ratori ioni o respir atorie. età > 17 anni	04	appa rato respi ratori	R.O.	E	pazien te trasferi to per emerg enza covid- 19	1	ricov ero progr am ato non urge nte	02	Dimiss ione ordinar ia al domici lio del pazient e	05/05/2020	20/05/2020	15	1	C11 Ricover i casualm ente non	Pz Proveniente da Med di altra struttura per polmonite Covid 19 +. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessun o		
209	01000	5 03	C.O. 26 Q. medic ina ED genera ALE le	03	2020101303	079	infezi appa oni e rato infia respi mmaz ratori ioni o respir atorie. età > 17 anni	04	appa rato respi ratori	R.O.	E	pazien te trasferi to per emerg enza covid- 19	1	ricov ero progr am ato non urge nte	03	Dimiss ione ordinar ia presso una struttur a residen	07/05/2020	12/06/2020	36	1	A10 Ricover i ordinari successi vi entro 0-7 gg	Pz Proveniente da Med di altra struttura (SDO 3311) per polmonite Covid 19 + e sepsi Si sost. Cod 9135 con 9133 in procedure. Si conferma setting	SI	0 - nessun o		

[Handwritten signature]

209	01000	5 03	C.O. 26	03	2020101304	485	24	R.O.	E	1	02	11/05/2020	19/05/2020	8	1	A12	Pz Proveniente da Med di altra struttura per fratture multiple in sosp. Covid 19 (tamponi negativi) Ritenzione acuta d'urina (1000 cc) Si conferma codifica e setting. Si modifica cod di prov. da E a 5.	SI	0 - nessuno		
209	01000	5 03	C.O. 26	03	2020101336	079	04	R.O.	08	1	08	17/03/2020	14/05/2020	58	1	A11	Pz proveniente da RRF stessa struttura dopo PTA (1116) per comparso di polmonite Covid 19+. Trasf. In altra Struttura riabilitativa. Si mod. cod di prov. da 8 a E. Si conferma setting	SI	0 - nessuno		
209	01000	5 03	C.O. 26	03	2020101353	089	04	R.O.	02	2	02	19/03/2020	05/05/2020	47	1	C11	Pz Proveniente da DEA per polmonite Covid 19 neg (tamponi negativo) Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
209	01000	5 03	C.O. 26	03	2020101354	079	04	R.O.	E	2	02	19/03/2020	23/04/2020	35	1	A10	Pz Proveniente da Mal Inf. di altra struttura (SDO 2479) per polmonite Covid 19+. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		

[Handwritten signature]

209	01000 5 03	C.O. 26 Q. OSP ED generale ALE le MA DO NN	03	2020101355	079 infezi oni e rat infi mmaz ioni respir	04 appa rato respi ratori o	R.O.	E pazien te trasferi to per emerg enza non covid	1 ricov ero progr amm ato non covid	02 Dimiss ione ordinar ia al domici lio del pazient e	20/03/2020	08/05/2020	49	1	A10 Ricover i ordinari successi vi entro 0-7 gg	Pz Proveniente da Med di altra struttura (SDO 2556) per polmonite Covid 19 +. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessun o	
209	01000 5 03	C.O. 26 Q. medic OSP ED generale ALE le MA DO NN A DEL POP OL	03	2020101368	099 segni e sint mi respir atori con cc	04 appa rato respi ratori o	R.O.	E pazien te trasferi to per emerg enza non covid	2 ricov ero progr amm ato non covid	02 Dimiss ione ordinar ia al domici lio del pazient e	23/03/2020	13/05/2020	51	1	A11 Ricover i ordinari successi vi entro 8-30 gg	Pz Proveniente da Radiologia stesso Istituto ARDS Covid 19 + Ricovero prec (SDO 961) per anemia emolitica. Si mod. cod di provenienza da 99 a 11. Si conferma codifica e setting	SI	0 - nessun o	
209	01000 5 03	C.O. 26 Q. medic OSP ED generale ALE le MA DO NN	03	2020101372	079 infezi oni e rat infi mmaz ioni respir	04 appa rato respi ratori o	R.O.	E pazien te trasferi to per emerg enza non covid	2 ricov ero progr amm ato non covid	02 Dimiss ione ordinar ia al domici lio del pazient e	24/03/2020	06/06/2020	74	1	A10 Ricover i ordinari successi vi entro 0-7 gg	Pz Proveniente da Med di altra struttura (SDO 2689) per polmonite Covid 19 +. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessun o	
209	01000 5 03	C.O. 26 Q. medic OSP ED generale ALE le MA DO NN	03	2020101373	080 infezi oni e rat infi mmaz ioni respir	04 appa rato respi ratori o	R.O.	E pazien te trasferi to per emerg enza non covid	1 ricov ero progr amm ato non covid	02 Dimiss ione ordinar ia al domici lio del pazient e	24/03/2020	26/04/2020	33	1	C11 Ricover i ordinari successi vi entro 0-7 gg	Pz proveniente da Mal. Inf. di altra struttura per polmonite Covid 19 +. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessun o	



209	01000 5 03	C.O. 26 Q. osped ED ALE MA DO NN A DEL	03	2020101379	079 infezi oni e infa mmaz ioni respi atorie. età > 17	04 appa rato respi ratori o	R.O.	E pazien te trasferi to per emerg enza covid- 19	2 ricov ero urgen te	02 Dimiss ione ordinar ia al domici lio del pazient e	26/03/2020	12/05/2020	47	1	A10 Ricover i ordinari successi per polmonite Covid 19 + Si conferma codifica e 0-7 gg setting	Pz rientrante da Mal. Inf. NO di altra struttura dove era stato inviato in precedenza (SDO 2641) per polmonite Covid 19 + Si conferma codifica e setting	0 - nessun o		
209	01000 5 03	C.O. 26 Q. osped ED ALE MA DO NN A DEL	03	2020101399	080 infezi oni e infa mmaz ioni respi atorie. età > 17	04 appa rato respi ratori o	R.O.	E pazien te trasferi to per emerg enza covid- 19	1 ricov ero progr am ato non	02 Dimiss ione ordinar ia al domici lio del pazient e	28/03/2020	25/04/2020	28	1	C11 Ricover i scelti casualm ente non compre	Pz Proveniente da Med di altra struttura per polmonite Covid 19 +. Trasferito Mal. Inf. Si conferma codifica e setting	0 - nessun o		
209	01000 5 03	C.O. 26 Q. osped ED ALE MA DO NN A DEL	03	2020101401	421 malatt ie di origine infett ive e virale. età > 17 anni	18 malatt ie di origine infett ive e virale. età > 17 anni	R.O.	E pazien te trasferi to per emerg enza covid- 19	1 ricov ero progr am ato non urgen te	02 Dimiss ione ordinar ia al domici lio del pazient e	16/05/2020	28/05/2020	12	1	A2d Ricover i relativi a DRG con Tasso di Ospedal	Pz Proveniente da Ortopedia di altra struttura per Covid 19 + in esiti di frattura arti sup. Si sostituisce cod 9135 con 9133 in procedure. Si conferma setting	0 - nessun o		
209	01000 5 03	C.O. 26 Q. osped ED ALE MA DO NN A DEL	03	2020101402	079 infezi oni e infa mmaz ioni respi atorie. età > 17	04 appa rato respi ratori o	R.O.	02 pronto soccor so	2 ricov ero urgen te	02 Dimiss ione ordinar ia al domici lio del pazient e	29/03/2020	12/05/2020	44	1	C11 Ricover i scelti casualm ente non	Pz Proveniente da DEA per polmonite interstiziale Covid 19 + Si conferma codifica e setting	0 - nessun o		

[Handwritten signature]

209	01000	5 03	C.O. 26 Q. osped ED generale ALE le MA DO NN A DEL POP OL	03	2020101410	079 infezi oni e infia mmaz ioni respir atorie età > 17 anni con	04 appa rato respi ratori o	R.O.	E pazien te trasferi to per emerg enza covid- 19	I ricov ero prog ramm ato non urge nte	08 trasferi mento ad istituto pubbli co o privato di riabilit azione o di altre	18/05/2020	19/06/2020	32	1	C11 Ricover i scelti casualm ente non compre si nelle altre selezion i per tenuto	Pz. Proveniente da Med altra struttura per polmonite Covid 19 +. Trasferita Mal. Inf. per persistenza di tampone positivo Si modifica cod di dimissione da 8 a 6. Si conferma codifica e setting	SI	0 - nessun o		
209	01000	5 03	C.O. 26 Q. osped ED generale ALE le MA DO NN A DEL POP OL	03	2020101411	079 infezi oni e infia mmaz ioni respir atorie età > 17 anni con cc	04 appa rato respi ratori o	R.O.	E pazien te trasferi to per emerg enza covid- 19	I ricov ero prog ramm ato non urge nte	08 trasferi mento ad istituto pubbli co o privato di riabilit azione o di altre postac uizie, o	19/05/2020	19/06/2020	31	2	A10 Ricover i ordinari successi vi entro 0-7 gg	Da Med altra struttura (SDO 4009) per. Insuff. Resp. in polmonite Covid 19 + e sepsi Ric. prec. SDO 3190 per stessa motivazione, trasf. in Lungodegenza da cui rientrava per riacutizzazione. Dimesso in CAVS, si mod. cod dimissione da 8 a 9	SI	0 - nessun o		
209	01000	5 03	C.O. 26 Q. osped ED generale ALE le MA DO NN A DEL POP OL	03	2020101411	079 infezi oni e infia mmaz ioni respir atorie età > 17 anni con cc	04 appa rato respi ratori o	R.O.	E pazien te trasferi to per emerg enza covid- 19	I ricov ero prog ramm ato non urge nte	08 trasferi mento ad istituto pubbli co o privato di riabilit azione o di altre postac uizie, o	19/05/2020	19/06/2020	31	2	A11 Ricover i ordinari successi vi entro 8-30 gg	Da Med altra struttura (SDO 4009) per. Insuff. Resp. in polmonite Covid 19 + e sepsi Ric. prec. SDO 3190 per stessa motivazione, trasf. in Lungodegenza da cui rientrava per riacutizzazione. Dimesso in CAVS, si mod. cod dimissione da 8 a 9.	SI	0 - nessun o		

[Handwritten signature]

209	01000	5 03	C.O. 26	03	2020101427	099	04	R.O.	E.	1	02	08/04/2020	28/05/2020	50	1	C11	Pz Proveniente da Malattie infettive per polmonite interstiziale Covid 19 + con ARDS Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno	
209	01000	5 03	C.O. 26	03	2020101440	079	04	R.O.	E.	2	02	10/04/2020	12/05/2020	32	1	C11	Pz Proveniente da Med aslra struttura per. Insuff. Respiratoria ipossiemica in polmonite Covid 19 +. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno	
209	01000	5 03	C.O. 26	03	2020101460	467	23	R.O.	E.	2	02	21/04/2020	23/04/2020	2	1	C11	Pz Proveniente da DEA per contatto Covid 19 (tampone negativo) Si modifica cod di provenienza da E a 2. Si conferma codifica e setting	SI	0 - nessuno	
209	01000	5 03	C.O. 26	03	2020101486	256	08	D.H.	04	3	02	09/06/2020	09/06/2020	1	1	A2d	Pz ASL VCO.DH terapeutico per somministrazione Neridronato in algoneurodistrofia (1 accesso). Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	

[Handwritten signature] 20

209	01000 5 03	C.O. 36 Q. ortope dia e traum atolog MA ia	03	2020101479	544 sostit uzioni e di articol azioni maggi ori o reimp ianto degli arti inferi ori.	08 appa rato musc olosc helet rico	R.O.	04 ricover o preced entem ente progra mmato dallo stesso istituto di cura	4 ricov ero progr amm ato con preos pedal izzaz ione	08 trasferi mento ad istituto pubbli co o privato di riabilit azione o di altra postac	09/06/2020	16/06/2020	7	1	C14 Ricover i con Artropl astica di anca o ginocch io in elezione	Pz ASL 207, PTG Pericovero del 26/2/20. Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave. In cartella descritto dolore e terapia conservativa senza beneficio. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessun o	
209	01000 5 03	C.O. 36 Q. ortope dia e traum atolog MA ia	03	2020101492	223 interv enti maggi ori su spalla e gomit o o altri interv enti su arto	08 appa rato musc olosc helet rico	R.O.	04 ricover o preced entem ente progra mmato dallo stesso istituto di cura	4 ricov ero progr amm ato con preos pedal izzaz ione	02 Dimiss ione ordinar ia al domici lio del pazient e	10/06/2020	11/06/2020	1	1	C2. Ricover i brevi con DRG complic ato	Pz ASL VCO Ricovero riparazione cuffia rotatori con posizionamento di 1 ancoretta . Pericovero il 4/6/20 Presenti scheda dolore e check list SO Si sost. Cod 72761 con 8404 in DP Si conferma setting.	SI	0 - nessun o	
209	01000 5 03	C.O. 36 Q. ortope dia e traum atolog MA ia	03	2020101494	223 interv enti maggi ori su spalla e gomit o o altri interv enti	08 appa rato musc olosc helet rico	R.O.	04 ricover o preced entem ente progra mmato dallo stesso istituto di cura	4 ricov ero progr amm ato con preos pedal izzaz ione	02 Dimiss ione ordinar ia al domici lio del pazient e	11/06/2020	12/06/2020	1	1	C2. Ricover i brevi con DRG complic ato	Pz ASL VCO Ricovero riparazione cuffia rotatori con posizionamento di 1 ancoretta . Pericovero il 3/3/20 Presenti scheda dolore e check list SO Si conferma setting.	NO	0 - nessun o	

[Handwritten signature] 11

209	01000	5 03	C.O. 36 Q. ortopedica e traumatologia MAIA DO NN A DEL POP OL O	03	2020101513	544	sostituzioni e di articolazioni maggiore rimpianto degli arti inferiori	08	apparto muscolo scheletrico	R.O.	04	ricovero precedente entro programma immunitario dallo stesso istituto di cura	4	ricovero precedente entro programma immunitario dallo stesso istituto di cura	07	Trasferimento ad altro regime di ricovero (DH o RO) o ad altro tipo di attività	14/06/2020	18/06/2020	4	1	C14 Ricoveri con Artroplastica anca o ginocchio in elezione	Pz ASL 208, PTG Prericovero del 27/2/20. Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave. In cartella descritto dolore e terapia conservativa senza beneficio. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	
209	01000	5 03	C.O. 36 Q. ortopedica e traumatologia MAIA DO NN A DEL POP OL O	03	2020101531	545	revisione di sostituzioni e dell'anca del ginocchio	08	apparto muscolo scheletrico	R.O.	04	ricovero precedente entro programma immunitario dallo stesso istituto di cura	4	ricovero precedente entro programma immunitario dallo stesso istituto di cura	07	Trasferimento ad altro regime di ricovero (DH o RO) o ad altro tipo di attività	17/06/2020	19/06/2020	2	1	A6. Ricoveri per malattie cutanee 1-3 gg	Pz ASL 206, Revisione PTA+ asp. Acanthoma coscia (intervento in contemporanea con revisione) con E.I. Prericovero del 27/8/20. Presenti check list SO e scheda dolore. Si sost. Cod 2298 con 2167 in DS. Si conferma setting.	SI	0 - nessuno	
209	01000	5 03	C.O. 49 Q. terapia OSP ED intensiva MAIA DO NN	08	2020101380	566	diagnosi relative all'apoptosi respiratoria	04	apparto respiratorio	R.O.	E	paziente trasferito per emergenza covid	2	ricovero entro urgente	01	Deceduto	26/03/2020	11/04/2020	16	1	C11 Ricoveri i scelti casualm ente non compre st nelle	Pz Proveniente da Med di altra struttura per ARDS in Covid 19+. Si conferma codifica e setting. Pz deceduto	NO	0 - nessuno	

[Handwritten signature]

12

209	01000	5 03	C.O. 49	08	2020101389	565	04	R.O.	E	2	01	26/03/2020	11/04/2020	16	1	A12	Pz Proveniente da Med di altra struttura per ARDS in Covid 19 +. Si conferma codifica e setting. Pz deceduto	NO	0 - nessuno	
209	01000	5 03	C.O. 98	12	2020101308	270	09	D.H.	04	5	02	21/05/2020	21/05/2020	1	1	A2d	Pz ASL VCO Terapia fotodinamica per cheratosi attinica Si conferma codifica e setting per durata della procedura e necessità di monitoraggio della lesione asportata.	NO	0 - nessuno	
209	01000	5 03	C.O. 98	12	2020101428	265	09	D.H.	04	5	02	22/05/2020	22/05/2020	1	1	C2	ASL VCO Asportazione npl viso (EI presente M. Bowen) Prericovero 15/5/20 Presenti scheda dolore e check list SO. A.Locale ASAIII - Si sost. Cod 1733 con 2323 in DP e DS Si conferma setting	SI	0 - nessuno	

[Handwritten signature]

13

209	01000 5 03	C.O. 98 Q. day OSP surger ED y(multi ALE ispeci MA alistic DO to) NN A DEL POP OL O	12	2020101463	503 interv app sul ginoc chio senza diagn osi princi pale di infezi one	08 app rato musc olosc helet rico	D.H.	04 ricover o preced entem ente progra mmato dallo stesso istituto di cura	5 day surger y sen za per noct am ent o	02 Dimiss ione ordinar ia al domici lio del pazient e	29/05/2020	29/05/2020	1	1	A1d Ricover i di Menisc ectomia età > 55	Lesione menisco mediale documentato da RMN e verbale operatorio. Da oltre sei mesi terapia conservativa (FKT e infiltrativa) inefficace. Blocchi articolari Prericovero 26/5/20 ASAI A. Spinale Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessun o	
209	01000 5 03	C.O. 98 Q. day OSP surger ED y(multi ALE ispeci MA alistic DO to) NN A DEL POP OL O	12	2020101470	538 esciss ione locale e rimoz	08 appa rato musc olosc helet rico	D.H.	04 ricover o preced entem ente	5 day surger y sen za	02 Dimiss ione ordinar ia al domici lio del	04/06/2020	04/06/2020	1	2	A2d Ricover i relativi a DRG con	Pz ASL 206. Asp. Esostosi dito piede. Prericovero 3/6/20 ASAI A. tronculare. Si trasforma in CAC	NO	4 - valore prestaz ione	1300
209	01000 5 03	C.O. 98 Q. day OSP surger ED y(multi ALE ispeci MA alistic DO to) NN A DEL POP OL O	12	2020101470	538 esciss ione locale e rimoz ione	08 appa rato musc olosc helet rico	D.H.	04 ricover o preced entem ente progra	5 day surger y sen za	02 Dimiss ione ordinar ia al domici lio del	04/06/2020	04/06/2020	1	2	C4a Ricover i brevi con DRG chirurgi co a	Pz ASL 206. Asp. Esostosi dito piede. Prericovero 3/6/20 ASAI A. tronculare. Si trasforma in CAC	NO	4 - valore prestaz ione	1300

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

209	01000	5 03	C.O.	98	12	2020101475	265	09	D.H.	04	5	02	05/06/2020	05/06/2020	1	1	C2.	ASL 208 Asportazione neof gamba (El presente Cheratoacantoma) Prericovero 3/6/20 Presenti scheda dolore e check list SO. A.Locale ASAII. Si sost. Cod 1737 con 2382 in DP. Si aggiunge in DS cod V5865 Si conferma setting	SI	0 - nessun o		
209	01000	5 03	C.O.	98	12	2020101490	503	08	D.H.	04	5	02	10/06/2020	10/06/2020	1	1	A1d	Lesione menisco mediale documentato da RMN e verbale operatorio con flap. post traumatico. Prericovero 4/6/20 ASAI A. Spinale Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessun o		
209	01000	5 03	C.O.	98	12	2020101493	223	08	D.S.	04	6	02	10/06/2020	11/06/2020	1	1	C2.	Pz ASL 208 Ricovero riparazione cuffia rotatori con posizionamento di l ancoretta. Prericovero il 5/3/20 Presenti scheda dolore e check list SO Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessun o		

[Handwritten signature]

209	01000	5 03	C.O. 98	day	OSP	surger	ED y(mult	MALE ispeci	MALE ispeci	DO o)	NN	119	legatu appa	05	D.H.	04	ricovero	5	02	day	Dismiss	12/06/2020	12/06/2020	1	1	A13	Ricoveri relativi ad interventi eseguiti in	NO	4 - valore prestazione	1100
209	01000	5 03	C.O. 98	day	OSP	surger	ED y(mult	MALE ispeci	MALE ispeci	DO o)	NN	223	interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su	08	D.S.	04	ricovero	6	02	day	Dismiss	12/06/2020	13/06/2020	1	1	C2	Ricoveri con brevi DRG complicato	NO	0 - nessuno	
209	01000	5 03	C.O. 98	day	OSP	surger	ED y(mult	MALE ispeci	MALE ispeci	DO o)	NN	119	legatu appa	05	D.H.	04	ricovero	5	02	day	Dismiss	12/06/2020	12/06/2020	1	1	A13	Ricoveri relativi ad interventi eseguiti in	NO	4 - valore prestazione	1100

[Handwritten signatures and initials]

