



**Specifiche tecniche Affinity
Domain**



Arsenàl.IT

*Centro Veneto
Ricerca e
Innovazione per la
Sanità Digitale*



Informazioni preliminari contatti

Per ulteriori informazioni, si prega di contattare:

Ing. Federica Dessì

5 *Project Engineer*

Cell 366 9239751

e-mail: fdessi@consorzioarsenal.it

Dott. Mauro Zanardini

10 *Project Engineer*

Viale Oberdan, 5 – 31100 Treviso

Tel. 0422 216115 cell. 3346482818

e-mail: mzanardini@consorzioarsenal.it

15 Controllo del documento

N. documento: Progetto FSEr - Specifiche tecniche Affinity Domain

Stato di avanzamento: In attesa di approvazione Unità di Regia

Data di prima emissione: 07/07/14

Ultimo Aggiornamento: 02/12/16

20 Revisione: versione 2.5

Numero di pagine: 109

Responsabile del documento: *Claudio Saccavini*

Coordinatore della stesura: *Mauro Zanardini*

Autori: *Federica Dessì*

25 *Mauro Zanardini*

Elena Martignago



Status del documento

Versione	Status	Data	Descrizione Modifica
0.1	BOZZA	08/08/2014	Versione 0.1 per revisione interna
1.0	PUBLIC COMMENT	09/12/2015	Public comment
2.0	IN APPROVAZIONE IN UNITA' DI REGIA	11/05/2016	Aggiunte nuove sezioni in appendice per la valorizzazione degli OID a livello Regionale o locale. Modificati valori dei metadati: formatCode, mimeType e typeCode. Aggiunti metadati documento IVAQC. Aggiornate tabelle 2 (discipline) e 11 (practiceSettingCode). Modificata sezione "Documento di Consenso".
2.1	IN APPROVAZIONE IN UNITA' DI REGIA	15/06/2016	Modificata sezione DocumentEntry.eventcodeList parte policy del Consenso e parte stato della Prescrizione. Aggiunti valori per metadati: DocumentEntry.classCode e DocumentEntry.typeCode Aggiunta sezione per documento Anamnesi Vaccini.
2.2	IN APPROVAZIONE IN UNITA' DI REGIA	07/07/2016	Modificata sezione per documento Lettera di Dimissione Ospedaliera (LDO) Modificata parte introduttiva della sezione 2.4 Modificata sezione DocumentEntry.eventCodeList.



			Aggiunte sezioni per Referto anatomia patologica, Verbale operatorio e Verbale di pronto soccorso.
2.3	IN APPROVAZIONE IN UNITA' DI REGIA	09/09/2016	<p>Modificata [CONF-151]</p> <p>Eliminata sezione su documento IVAQC.</p> <p>Modificata sezione DocumentEntry.eventCodeList.</p> <p>Modificata sezione DocumentEntry.confidentialityCode.</p> <p>Modificata sezione SubmissionSet.intendedRecipient, eliminata [CONF-354]</p> <p>Modificata sezione sul referto di radiologia.</p> <p>Modificata sezione sul verbale operatorio.</p>
2.4	IN APPROVAZIONE IN UNITA' DI REGIA	30/09/2016	<p>Modificate sezioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> • DocumentEntry.author, • DocumentEntry.legalAuthenticator, • DocumentEntry.referenceIdList, • DocumentEntry.sourcePatientId, • DocumentEntry.sourcePatientInfo, • SubmissionSet.author. <p>Aggiunta Appendice B.</p>
2.4.1	IN APPROVAZIONE IN UNITA' DI REGIA	04/10/2016	Modificata sezione DocumentEntry.sourcePatientInfo.
2.5	IN APPROVAZIONE IN UNITA' DI REGIA	02/12/2016	<p>Modificato esempio XDSDocumentEntry.sourcePatientInfo.</p> <p>Modificata sezione XDSDocumentEntry.uniqueId.</p> <p>Modificata sezione XDSDocumentEntry.repositoryUniqueId.</p>



30

			Aggiunti valori OID nell'appendice A.
--	--	--	---------------------------------------



Indice

	Indice	6
	Open Issues:	10
35	Closed Issues:	10
	1 Introduzione	11
	1.1 Iter di approvazione documentale	12
	1.2 Destinatari del documento	13
	1.3 Interoperabilità con altri Affinity Domain	14
40	1.4 Proprietà intellettuale	14
	2 Codifica dei metadati XDS.b	15
	2.1 Metadati DocumentEntry XDS.b	15
	2.1.1 DocumentEntry.author	15
	2.1.2 DocumentEntry.availabilityStatus	22
45	2.1.3 DocumentEntry.classCode	22
	2.1.4 DocumentEntry.comments	24
	2.1.5 DocumentEntry.confidentialityCode	24
	2.1.6 DocumentEntry.creationTime	26
	2.1.7 DocumentEntry.entryUUID	27
50	2.1.8 DocumentEntry.eventCodeList	28
	2.1.9 DocumentEntry.formatCode	34
	2.1.10 DocumentEntry.hash	39
	2.1.11 DocumentEntry.healthcareFacilityTypeCode	39
	2.1.12 DocumentEntry.homeCommunityId	40
55	2.1.13 DocumentEntry.languageCode	40
	2.1.14 DocumentEntry.legalAuthenticator	41
	2.1.15 DocumentEntry.mimeType	42
	2.1.16 DocumentEntry.objectType	43
	2.1.17 DocumentEntry.patientId	43
60	2.1.18 DocumentEntry.practiceSettingCode	44
	2.1.19 DocumentEntry.referenceIdList	49
	2.1.20 DocumentEntry.repositoryUniqueId	51
	2.1.21 DocumentEntry.serviceStartTime	51
	2.1.22 DocumentEntry.serviceStopTime	52
65	2.1.23 DocumentEntry.size	53
	2.1.24 DocumentEntry.sourcePatientId	53
	2.1.25 DocumentEntry.sourcePatientInfo	54
	2.1.26 DocumentEntry.title	56



	2.1.27	DocumentEntry.typeCode	56
70	2.1.28	DocumentEntry.uniqueId	58
	2.1.29	DocumentEntry.URI	60
	2.2	Metadati SubmissionSet XDS.b	60
	2.2.1	SubmissionSet.author	60
	2.2.2	SubmissionSet.availabilityStatus	63
75	2.2.3	SubmissionSet.comments	63
	2.2.4	SubmissionSet.contentTypeCode	64
	2.2.5	SubmissionSet.entryUUID	67
	2.2.6	SubmissionSet.homeCommunityId	67
	2.2.7	SubmissionSet.intendedRecipient	67
80	2.2.8	SubmissionSet.patientId	70
	2.2.9	SubmissionSet.sourceId	70
	2.2.10	SubmissionSet.submissionTime	71
	2.2.11	SubmissionSet.title	72
	2.2.12	SubmissionSet.uniqueId	72
85	2.3	Metadati Folder XDS.b	72
	2.3.1	XDSFolder.availabilityStatus	72
	2.3.2	XDSFolder.codeList	73
	2.3.3	XDSFolder.comments	73
	2.3.4	XDSFolder.entryUUID	73
90	2.3.5	XDSFolder.homeCommunityId	74
	2.3.6	XDSFolder.lastUpdateTime	74
	2.3.7	XDSFolder.patientId	74
	2.3.8	XDSFolder.title	74
	2.3.9	XDSFolder.uniqueId	75
95	2.4	Metadata di Documenti Specifici	75
	2.4.1	Workflow Document	76
	2.4.2	Prescrizione farmaceutica	77
	2.4.3	Prescrizione Specialistica/Diagnostica	78
	2.4.4	Documento di Dispensazione	80
100	2.4.5	Referto di visita specialistica	81
	2.4.6	Referto di laboratorio	82
	2.4.7	Referto di anatomia patologica	84
	2.4.8	Referto di radiologia	85
	2.4.9	Documento di Consenso	87
105	2.4.10	Exchange Clinical Digest	89
	2.4.11	Patient Summary	90
	2.4.12	Lettera di Dimissione Ospedaliera (LDO)	90
	2.4.13	Anamnesi vaccinale	91



	2.4.14	Certificato vaccinale	92
110	2.4.15	Certificato medicina dello sport	93
	2.4.16	Verbale operatorio	93
	2.4.17	Verbale di pronto soccorso	95
	Appendice A		96
	1.	Tabella “workflowIdentifier”	96
115	2.	OID sistemi di identificazione	96
	3.	OID dizionari.....	98
	4.	OID template	100
	5.	OID value set.....	101
	6.	OID semantic profile/signifier.....	101
120	7.	Value Sets.....	102
	7.1.	Valorizzazione per l’OID 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.32.....	102
	Appendice B		107



Glossario acronimi

AD	Affinity Domain
AUR	Anagrafe Unica Assistiti Regionale
ANA	Anagrafe Nazionale Assistiti
CDA2	Clinical Document Architecture version 2
CF	Codice Fiscale
DGR	Delibera della Giunta Regionale
DEA	Dipartimento di Emergenza Urgenza e Accettazione
DICOM	Digital Imaging and COMMunications in Medicine
DPCM	Decreto Presidente del Consiglio dei Ministri
FSE	Fascicolo Sanitario Elettronico
FSEr	Fascicolo Sanitario Elettronico regionale
GDL-O	Gruppi Di Lavoro Operativi
HL7	Health Level Seven
HTML	HyperText Markup Language
IAP	Identity Assertion Provider
ICT	Information and Communications Technology
IHE	Integrating the Healthcare Enterprise
ISTAT	Istituto nazionale di STATistica
LIS	Laboratory Information System
MEF	Ministero dell'Economia e delle Finanze
MMG	Medico di Medicina Generale
NRE	Numero di Ricetta Elettronica
OID	ISO Object IDentifier
PAP	Policy Administration Point
PDP	Policy Decision Point
PEP	Policy Enforcement Point
PIP	Policy Information Point
PDD	Porta Di Dominio
PDF	Portable Document Format
RVE	Regione Veneto
SAR	Servizio di Accoglienza Regionale
SPC	Sistema Pubblico di Connettività
SUEM	Servizio Urgenza Emergenza Medica
TF	Technical Framework
TSEr	Tavolo di Sanità Elettronica regionale
UTF	Unicode Transformation Format
XDS	Cross-Enterprise Document Sharing

Open Issues:

1. Valutare un ampliamento dei valori previsti nella tabella 10: valori healthcareFacilityTypeCode.
- 130 2. DocumentEntry.URI: ci sono use-case di interesse?
3. In questo momento (v2.4) l'affinity domain non prende in considerazione il profilo di integrazione Metadata Update. Tra le varie funzionalità previste da metadata Update c'è la gestione dei documenti che per vari motivi (es. obsolescenza) vengono messi off-line. La definizione di tali policies (DOCUMENT RETENTION) viene posticipata a versioni successive.
- 135 4. Stabilire parametri dei warning che dovrebbero scattare in caso di incongruenza tra contenuto del CDA2 e metadati associati al documento (es. dati anagrafici).
- 140 5. Non è ancora stato profilato in maniera dettagliata l'utilizzo del metadato DocumentEntry.referenceIdList valorizzato con l'Id EncounterId.

Closed Issues:

- 145 1. Come identificativo delle unità operative usiamo la codifica HSP11 e STS11 (indicate da Zamengo)? – **Decisione:** vengono usati HSP11, STS11 e RIA11 per la identificazione delle strutture.
2. Verificare che il limite di 64 digit per gli OID non sia una criticità. Metadati interessati: DocumentEntry.uniqueId, SubmissionSet.SourcId, SubmissionSet.UniqueId, Folder.UniqueId. – **Decisione:** i 64 digit sembrano soddisfare gli scenari in esame.
- 150 3. Problema con DocumentEntryPatientID: abbiamo 2 ID all'interno del FSEr. Una soluzione potrebbe essere quella di chiedere a RVE di indicizzare con MPI (ma si producono impegnative anche per cittadini senza MPI) ma di inviare alle aziende sempre con CF o analogo. – **Decisione:** Viene usato il codice MPI per tutti i cittadini, sia Veneti che extra-Veneto.
- 155 4. Verbale Operatorio: mancano le specifiche sul documento, inoltre vanno stabiliti: i tempi entro cui il documento dovrà essere indicizzato ed entro cui potrà essere modificato e i criteri di indicizzazione per i verbali operatori prodotti a seguito di visite ambulatoriali (es. cataratta), in questi casi non ci sono nosografici associati e la ricetta di origine potrebbe essere già erogata. –
- 160 **Decisione:** sono state inserite le specifiche nel documento, gli altri dettagli verranno descritti in appositi documenti.



5. Verbale di Pronto Soccorso: mancano le specifiche sul documento, inoltre vanno stabiliti: i tempi entro cui il documento dovrà essere indicizzato ed entro cui potrà essere modificato. – **Decisione:** sono state inserite le specifiche nel documento, gli altri dettagli verranno descritti in appositi documenti.
6. Mancano specifiche del referto di Anatomia Patologica. – **Decisione:** sono state inserite le specifiche.
7. Referto di laboratorio e referto di visita specialistica, cosa usare come contenuto del tag referenceList nel caso di richiesta interna (Order Entry)? Da stabilire se usare l'Id della richiesta in OE o altro. Questione in sospeso in attesa di apposito gruppo di lavoro. - **Decisione:** sono state inserite le specifiche.
8. Da stabilire chi indicizza i referti nel caso di consulenze tra Aziende: l'Azienda richiedente o l'Azienda che produce il referto? Cosa fare nel caso di ricette contenenti più esami (in parte refertati dall'Azienda 1 e in parte refertati dall'Azienda 2)? - **Decisione:** l'Azienda responsabile dell'indicizzazione sul Registry regionale per l'eventuale consultazione su FSEr è l'azienda sanitaria/ospedaliera che invia l'erogato e il flusso SPS per le prestazioni refertate, in caso di mobilità si segua la regola precedentemente concordata con RV.

1 Introduzione

Il presente documento di linee guida è stato redatto all'interno del progetto Fascicolo Sanitario Elettronico Regionale (FSEr) del Veneto.

Il profilo di integrazione CrossEnterprise Document Sharing di IHE si pone come obiettivo la creazione di un'infrastruttura che consenta la condivisione di documenti clinici all'interno di un Affinity Domain (AD).

Un AD è costituito da un gruppo di strutture sanitarie che stabiliscono di lavorare assieme sulla base di politiche e infrastrutture comuni. All'interno di ogni AD clinico, devono essere definite determinate regole e politiche per la gestione dei dati clinici e anagrafici dei pazienti e quindi per stabilire come trattare la privacy e l'accesso ai dati. Inoltre deve essere stabilito come organizzare la struttura e la rappresentazione delle informazioni cliniche.

Un AD è per sua natura una struttura destinata ad evolversi, pertanto il seguente documento sarà continuamente aggiornato. I membri per progetto FSEr devono sempre procurarsi l'ultima versione del documento dal portale del Consorzio Arsenàl.IT

reperibile all'indirizzo <http://www.consortioarsenal.it/it/group/fascicolo-sanitario-elettronico-regionale/materiale>.

1.1 Iter di approvazione documentale

Viene presentato di seguito l'iter di approvazione documentale a cui la documentazione redatta da Arsenàl.IT all'interno del progetto FSEr dovrà essere sottoposta.

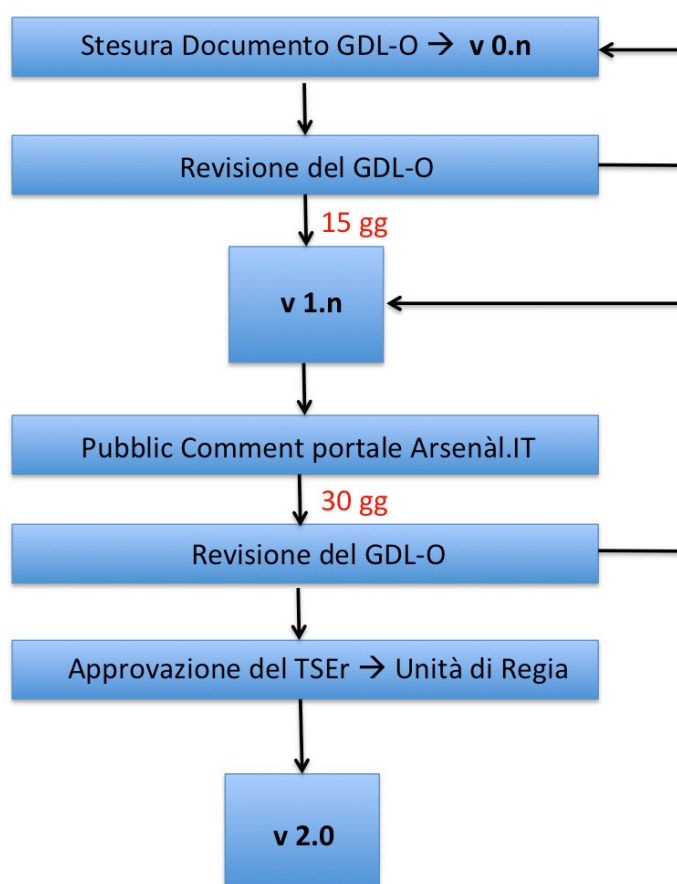


Figura 1: Iter di approvazione documentale

v 0.n → STATUS BOZZA → il documento è stato redatto all'interno del GDL-O di competenza, le modifiche e i commenti devono essere inviati all'indirizzo e-mail del



coordinatore alla stesura del presente documento (riferimento paragrafo Informazioni generali – Contatti in incipit al presente documento) integrati i commenti e/o le eventuali modifiche del GDL-O vengono redatte le varie versioni v 0.n.

210 Una volta definita una v 0.n definitiva all'interno del GDL-O, questo ha **15 gg** per apportare ulteriori modifiche sempre inviandole all'indirizzo e-mail del coordinatore alla stesura.

v 1.n → STATUS PUBLIC COMMENT → il documento in formato PDF viene pubblicato sul sito di Arsenàl.IT e attraverso lo strumento del FORUM tutta la comunità di Arsenàl.IT può
215 lasciare un proprio commento al documento pubblicato. I commenti saranno rilasciati seguendo delle specifiche istruzioni, disponibili sul sito di Arsenàl.IT.

Il periodo di *public comment* durerà **30 gg**.

Durante il periodo di *public comment* Arsenàl.IT analizzerà i commenti rilasciati, proponendo una possibile soluzione. Ogni commento e la relativa risposta rimarranno
220 visibili all'intera comunità che potrà intervenire nella discussione.

Alla fine del periodo di *public comment* tutti i commenti analizzati da Arsenàl.IT verranno sottoposti al GDL-O di competenza. In caso di approvazione i cambiamenti verranno integrati al documento di riferimento.

Il GDL-O di competenza valuterà la rilevanza dei cambiamenti apportati al documento e deciderà l'eventuale pubblicazione dello stesso per un ulteriore periodo di *public comment* (pubblicazione v 1.n).
225

L'iter di pubblicazione e revisione si conclude nel momento in cui non sono apportati cambiamenti sostanziali al documento secondo decisione del GDL-O di competenza.

La versione definitiva andrà quindi in approvazione al TSE-R e all'Unità di Regia.

230 **v 2.0 → APPROVATO →** il documento in formato PDF approvato dall'Unità di Regia sarà reso pubblico.

1.2 Destinatari del documento

Questo documento è indirizzato agli attori previsti nel progetto FSEr della Regione Veneto. L'infrastruttura di condivisione documentale si basa sulla realizzazione di un
235 unico registry XDS.b regionale dove andranno indicizzati tutti i documenti clinici o



relativi assistiti veneti o prodotti da strutture venete memorizzati all'interno di una serie di Repository aziendali.

Le specifiche tecniche qui descritte sono d'interesse per le aziende che implementano sistemi Source e Consumer documentali compliant con il profilo d'integrazione IHE IT Infrastructure XDS.b (www.ihe.net) e per chiunque debba implementare un nuovo sistema Repository.

Questo documento permette di individuare le tipologie di documenti condivisi a livello regionale e le loro specificità:

- Regole per la classificazione dei documenti condivisi a livello regionale
- Regole per l'identificazione di operatori, documenti e altre risorse

1.3 Interoperabilità con altri Affinity Domain

Questo documento è redatto con l'obiettivo di garantire il massimo dell'interoperabilità con l'infrastruttura nazionale di condivisione documentale, per ulteriori approfondimenti di rimanda alla documentazione tecnica ufficiale reperibile sul sito: <http://www.fascicolosanitario.gov.it/documenti.html>

In particolare si fa riferimento ai documenti:

- Processi di business sovra-regionali relativi ai sistemi regionali di FSE
- Specifiche tecniche per l'interoperabilità tra i sistemi regionali di FSE
- Specifiche tecniche per l'interoperabilità tra i sistemi regionali di FSE - framework e dataset dei servizi base

1.4 Proprietà intellettuale

"Arsenàl.IT - Centro Veneto Ricerca e Innovazione per la Sanità Digitale - tutti i diritti riservati (c)".

2 Codifica dei metadati XDS.b

260 Questa sezione descrive i requisiti per la corretta codifica dei metadati associati ai documenti condivisi mediante l'infrastruttura XDS.b, in particolare in questa sezione vengono descritti i metadati utilizzati nell'AD del progetto FSEr.

I metadati sono delle informazioni associate ai documenti che vengono utilizzati per descriverne il contenuto, il contesto di produzione, e i dati relativi al paziente di riferimento. Mediante l'utilizzo degli stessi, è possibile classificare, selezionare, ricercare, 265 localizzare e gestire i documenti stessi.

Il capitolo è organizzato in diverse sezioni:

1. Metadati del Document Entry;
2. Metadati della Submission Set;
- 270 3. Metadati della Folder;
4. Descrizione dei metadati caratteristici dei principali documenti del FSEr.

2.1 Metadati DocumentEntry XDS.b

Questa sezione identifica le specifiche regole di valorizzazione di ogni metadato relativo ad un documento. Queste regole sono valide all'interno dell'Affinity Domain di 275 Regione del Veneto e devono essere applicate per ogni documento prodotto.

2.1.1 *DocumentEntry.author*

Questo metadato identifica l'autore del documento che deve essere indicizzato. Se il documento è in formato CDA R.2 questo elemento veicola le informazioni contenute nell'elemento /ClinicalDocument/author/.

280 Il metadato author può essere costituito da cinque sotto-attributi, opzionali secondo il profilo di integrazione XDS.b.

L'Affinity Domain Veneto richiede che i sotto-attributi: author.authorPerson, author.authorInstitution e author.authorTelecommunication siano OBBLIGATORIAMENTE valorizzati all'interno delle transazioni [ITI-41] e [ITI-42].

285 **[CONF-10]** author.authorPerson se presente deve essere valorizzato.

[CONF-20] author.authorInstitution è un elemento OBBLIGATORIO del metadato DocumentEntry.author.

[CONF-21] Se il documento è un CDA R2 il metadato DocumentEntry.author è OBBLIGATORIO e corrisponde all'elemento /ClinicalDocument/author/.

290 **[CONF-22]** author.authorTelecommunication se presente deve essere valorizzato.

Per i documenti clinici tre valori del sotto-attributo authorTelecommunication devono essere OBBLIGATORIAMENTE presenti per veicolare numero di telefono, mail, PEC, dell'autor del documento o della struttura di appartenenza dell'autor stesso.

295 **[CONF-30]** Per i documenti clinici dovrebbero essere presenti tre valori dello slot author.authorTelecommunication.

2.1.1.1 authorRole

Questo attributo deve contenere la codifica associata al ruolo dell'autore del documento che viene indicizzato. Il ruolo dell'autore deve essere codificato utilizzando il Value Set definito all'interno delle specifiche tecniche (Infrastruttura di Sicurezza GDL- O Sicurezza v.2.2, Appendice A.1).

[CONF-35] Se il documento è un CDA R2 il sotto-attributo authorRole corrisponde all'elemento /ClinicalDocument/author/functionCode.

Un esempio di valorizzazione di questo attributo è mostrato di seguito:

```
305 <rim:Slot name="authorRole">
  <rim:ValueList>
    <rim:Value>R.1.1</rim:Value>
  </rim:ValueList>
</rim:Slot>
```

2.1.1.2 authorInstitution

310 Questo attributo, obbligatorio e unico, identifica la struttura a cui appartiene l'autore che ha creato il documento. L'Affinity Domain Veneto definisce come codifica per le aziende/strutture/presidi i sistemi di codifica: FLS11, HSP11, RIA11 e STS11. Questi sistemi di codifica sono classificati con specifici OID.

Tabella 1: OID sistema identificazione strutture

Sistema di identificazione	XON.6.2
FLS11	2.16.840.1.113883.2.9.4.1.1



HSP11	2.16.840.1.113883.2.9.4.1.2
RIA11	2.16.840.1.113883.2.9.4.1.5
STS11	2.16.840.1.113883.2.9.4.1.3

315 Questo attributo è di tipo: HL7 V2.5 Extended Composite Name (XCN).

L'elemento <Value> deve essere valorizzato come rappresentato di seguito, dove l'elemento XON.1 contiene il nome dell'organizzazione (non sono imposti vincoli aggiuntivi per questo elemento), XON.6.2 rappresenta l'OID del sistema di codifica, XON.6.3 è obbligatoriamente ISO e XON.10 rappresenta il codice della struttura con prefisso il codice della Regione del Veneto "050":

ULSS 9 - TREVISO^^^^^&2.16.840.1.113883.2.9.4.1.1&ISO^^^^^050109

[CONF-40] L'attributo authorInstitution deve essere presente con cardinalità uguale a 1.

[CONF-50] L'attributo authorInstitution deve essere valorizzato con un codice presente nei sistemi di codifica FLS11, HSP11, RIA11 e STS11.

325 **[CONF-60]** L'elemento <Value> deve essere codificato come un tipo di dato XON e gli elementi XON.1, XON.6.2, XON.6.3, XON.10 devono essere valorizzati.

[CONF-70] L'elemento XON.6.2 deve essere presente nella Tabella 1 e l'elemento XON.6.3 deve essere "ISO".

330 **[CONF-71]** Se il documento è un CDA R2 l'attributo authorInstitution corrisponde all'elemento /ClinicalDocument/author/assignedAuthor/representedOrganization.

Un esempio di valorizzazione di questo attributo è mostrato di seguito:

```
<rim:Slot name="authorInstitution">
  <rim:ValueList>
    <rim:Value>ULSS 9 -
335 TREVISO^^^^^&2.16.840.1.113883.2.9.4.1.3&ISO^^^^^050109320001
    </rim:Value>
  </rim:ValueList>
</rim:Slot>
```

340 2.1.1.3 authorPerson

Questo attributo è obbligatorio e identifica il Codice Fiscale dell'autore che ha creato il documento. Questo attributo è di tipo: HL7 V2.5 Extended Person Name (XCN) e deve contenere obbligatoriamente le componenti XCN.1, valorizzata con il Codice Fiscale, e XCN.9, valorizzata con "&2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2&ISO":



345 ZNRMRA86L11B157N^^^^^^^&2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2&ISO

Le componenti XCN.2 XCN.3 XCN.4 XCN.5 possono essere utilizzati per riportare i dati anagrafici (Nome e Cognome) dell'autore.

[CONF-80] L'attributo authorPerson deve contenere in XCN.1 il codice fiscale dell'autore del documento.

350 **[CONF-90]** La componente XCN.9 deve essere "&2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2&ISO".

[CONF-91] Se il documento è un CDA R2 l'attributo AuthorPerson corrisponde all'elemento /ClinicalDocument/author/assignedAuthor/id

Un esempio di valorizzazione di questo attributo è mostrato di seguito:

355 <rim:Slot name="authorPerson">
 <rim:ValueList>
 <rim:Value>ZNRMRA86L11B157N^^^^^^^&2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2&am
 p;ISO</rim:Value>
 </rim:ValueList>
 </rim:Slot>

360 2.1.1.4 authorSpecialty

Questo attributo è opzionale e rappresenta il reparto/ la specialità di afferenza dell'autor del documento. I valori ammessi sono presenti in Tabella 2

[CONF-92] Se il documento è un CDA R2 l'attributo AuthorSpecialty corrisponde all'elemento /ClinicalDocument/author/assignedAuthor/code/@displayName

365 **NOTA: questo metadato non è necessariamente coincidente con il valore del metadato DocumentEntry.practiceSettingCode (2.1.18), che rappresenta il reparto in cui viene prodotto il documento.**

370 <rim:Slot name="authorSpecialty">
 <rim:ValueList>
 <rim:Value>Cardiologia</rim:Value>
 </rim:ValueList>
 </rim:Slot>

Tabella 2: Reparti/Specialità dell'autore

Value Set (displayName)
Allergologia
Anatomia e Istologia Patologica
Anestesia e Rianimazione



Angiologia
Astanteria
Cardiochirurgia
Cardiochirurgia Pediatrica
Cardiologia
Centrale Operativa 118
Centro Trasfusionale e Immunoematologico
Chirurgia Generale
Chirurgia Maxillofacciale
Chirurgia Pediatrica
Chirurgia Plastica
Chirurgia Toracica
Chirurgia Vascolare
Comparti Operatori - Day Surgery
Comparti Operatori - Degenza Ordinaria
Cure palliative
Day hospital
Day Surgery Plurispecialistica
Dermatologia
Detenuti
Ematologia e Immunoematologia
Emodialisi
Farmacologia Clinica
Fisiopatologia della Riabilitazione Umana
Gastroenterologia
Geriatria
Grandi Ustionati
Grandi Ustioni Pediatriche
Hospice Ospedaliero
Immunologia
Laboratorio Analisi Chimico Cliniche
Libera Professione Degenza
Lungodegenti
Malattie Endocrine, del Ricambio e della Nutrizione
Malattie Infettive e Tropicali
Medicina del Lavoro
Medicina Generale
Medicina legale



Medicina Nucleare
Medicina Sportiva
Medicina termale
Microbiologia e Virologia
Nefrologia
Nefrologia (Abilitazione Trapianto Rene)
Nefrologia Pediatrica
Neonatologia
Neuro-Riabilitazione
Neurochirurgia
Neurochirurgia Pediatrica
Neurologia
Neuropsichiatria Infantile
Neuroradiologia
Nido
Oculistica
Odontoiatria e Stomatologia
Oncoematologia
Oncoematologia Pediatrica
Oncologia
Ortopedia e Traumatologia
Ostetricia e Ginecologia
Otorinolaringoiatria
Pediatria
Pensionanti
Pneumologia, Fisiopatologia Respiratoria, Tisiologia
Poliambulatorio
Prescrizione
Pronto Soccorso e OBI
Psichiatria
Radiodiagnostica
Radiologia
Radioterapia
Radioterapia Oncologica
Recupero e Riabilitazione Funzionale
Reumatologia
Terapia Intensiva
Terapia Intensiva Neonatale
Tossicologia

Trapianto Organi e Tessuti
Unità Coronarica
Unità Spinale
Urologia
Urologia Pediatrica

375 2.1.1.5 *authorTelecommunication*

Questo attributo è di tipo: HL7 V2.5 Extended Telecommunication Number (XTN), possono essere compilati i sotto-elementi:

- XTN.2 - Telecommunication Use Code (ID): OBBLIGATORIO; rappresenta l'utilizzo del dato trasmesso (ad esempio "numero di casa", "telefono in caso di assenza"). Per i possibili valori fare riferimento alla tabella [HL7 Table 0201];
- XTN.3 - Telecommunication Equipment Type (ID): OBBLIGATORIO; identifica il tipo di apparecchio (ad esempio telefono fisso, cellulare, fax). Per i possibili valori fare riferimento alla tabella [HL7 Table 0202];
- XTN.4 - Email Address (ST): OBBLIGATORIO; contiene l'indirizzo email.
- XTN.12 - Unformatted Telephone Number (ST): OBBLIGATORIO; contiene il numero completo del prefisso;

Per i documenti clinici questo attributo dovrebbe essere presente con tre valori: mail, pec, numero di telefono.

390	[CONF-99] Tutti i documenti dovrebbero avere uno slot <code>author.authorTelecommunication</code> nel metadato <code>DocumentEntry.author</code> .
	[CONF-100] Nello slot <code>authorTelecommunication</code> dovrebbe essere presente un valore caratterizzato da: <code>XTN.2="NET"</code> , <code>XTN.3 = "Internet"</code> e <code>XTN.4</code> contenente l'indirizzo mail.
395	[CONF-110] Per tutti i documenti clinici, nello slot <code>authorTelecommunication</code> dovrebbe essere presente un valore caratterizzato da: <code>XTN.2="NET"</code> , <code>XTN.3 = "Internet"</code> e <code>XTN.4</code> contenente l'indirizzo pec. Questo valore è opzionale per i documenti di natura amministrativa (come i documenti di Consenso).
	[CONF-120] Nello slot <code>authorTelecommunication</code> dovrebbe essere presente un valore caratterizzato da: <code>XTN.2="WPN"</code> , <code>XTN.3 = "PH"</code> o <code>"CP"</code> e <code>XTN.12</code> contenente il numero di telefono.
400	[CONF-121] Se il documento è in formato CDA R2, i valori del metadato <code>authorTelecommunication</code> devono corrispondere al valore degli elementi <code>/ClinicalDocument/author/assignedAuthor/telecom</code> .

Nota: se non è possibile attribuire tali dati all'autore del documento, devono essere indicati i riferimenti della struttura di appartenenza.

2.1.2 **DocumentEntry.availabilityStatus**

Questo metadato rappresenta lo stato in cui si trova il documento, i valori possibili sono due:

- Approved – disponibile per la cura del paziente
- Deprecated – obsoleto

Questo attributo viene sempre impostato ad Approved nel momento in cui un nuovo documento è inviato. Dovrebbe essere cambiato in Deprecated sotto la responsabilità del Document Source secondo le specifiche XDS.b.

[CONF-125] SE il documento è del tipo Stable Document Entry (identificato dal metadato DocumentEntry.objectType) lo stato del documento può essere modificato da Approved a Deprecated solo ad opera dello stesso sistema Document Source (identificato dal metadato SubmissionSet.sourcelid) che ha sottomesso la prima versione del documento.

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
<ExtrinsicObject  
  id="urn:uuid:fbeacdb7-5421-4474-9267-985007cd8855"  
  objectType="urn:uuid:7edca82f-054d-47f2-a032-9b2a5b5186c1"  
  status="urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:StatusType:Approved">
```

2.1.3 **DocumentEntry.classCode**

Questo metadato rappresenta la classe a cui il documento appartiene. I valori ammissibili per questo metadato sono elencati in Tabella 3.

Tabella 3: valori classCode

Code	CodingScheme	DisplayName	Descrizione Utilizzo
rv_cc_001	regioneveneto classCodes v1	Referto (report)	Questa classe di documenti deve essere utilizzata per ogni tipologia di referto.
rv_cc_010	regioneveneto classCodes v1	Richiesta (order)	Questa classe di documenti deve essere utilizzata per ogni tipologia



			di richiesta (prescrizioni, richieste consulto, ecc.)
rv_cc_0301	regioneveneto classCodes v1	Dispensazione	Questa classe di documenti deve essere utilizzata per le Dispensazioni farmacologiche e le Erogazioni Specialistiche.
rv_cc_0401	regioneveneto classCodes v1	Piano o protocollo di cura	Questa classe di documenti deve essere utilizzata per ogni piano o protocollo di cura.
rv_cc_0601	regioneveneto classCodes v1	Immagine	Questa classe di documenti deve essere utilizzata per tutte le immagini.
rv_cc_0701	regioneveneto classCodes v1	Consenso	Questa classe di documenti deve essere utilizzata per i documenti di consenso.
rv_cc_0801	regioneveneto classCodes v1	Certificati/Attestati/Dichiarazioni	Questa classe di documenti deve essere utilizzata per tutti i documenti con valenza clinica e amministrativa; ad esempio il certificato di idoneità sportiva, il certificato di malattia, etc ...
rv_cc_0901	regioneveneto classCodes v1	Documento di Workflow	Questa classe di documenti deve essere utilizzata per i documenti di Workflow.
rv_cc_1001	regioneveneto classCodes v1	Documento Amministrativo	Questa classe deve essere utilizzata per tutti i documenti amministrativi.
rv_cc_2001	regioneveneto classCodes v1	Taccuino	Questa classe deve essere utilizzata per indicare documenti trasmessi nel taccuino dall'assistito.
rv_cc_2002	regioneveneto classCodes v1	Lettera di dimissione ospedaliera	Questa classe di documenti deve essere utilizzata per le lettere di dimissione ospedaliera.
rv_cc_2003	regioneveneto classCodes v1	Sommario	Questa classe di documenti deve essere utilizzata per ogni tipologia di sommario (Patient Summary, Immunization Summary, ecc.).
rv_cc_2004	regioneveneto classCodes v1	Verbale Clinico	Questa classe di documenti deve essere utilizzata per i verbali operatori, i verbali di Pronto



Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
430 <rim:Classification classificationScheme="urn:uuid:41a5887f-8865-4c09-  
adf7-e362475b143a" classifiedObject="Document00" id="IdExample_046"  
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-  
regrep:ObjectType:RegistryObject:Classification"  
nodeRepresentation="rv_cc_0701">  
<rim:Name>  
435 <rim:LocalizedString value="Consenso"/>  
</rim:Name>  
<rim:Slot name="codingScheme">  
<rim:ValueList>  
<rim:Value>regioneveneto classCodes v1</rim:Value>  
440 </rim:ValueList>  
</rim:Slot>  
</rim:Classification>
```

445 **[CONF-130]** SE il documento viene indicizzato a seguito dell'inserimento in FSEr da parte del cittadino (es. caricamento da portale del cittadino) la valorizzazione di classCode DEVE essere "rv_cc_2001".

[CONF-140] Il valore del classCode DEVE essere presente nella Tabella 3.

2.1.4 *DocumentEntry.comments*

450 Non sono definite specificità per l'utilizzo di questo metadato all'interno dell'Affinity Domain regionale. Questo campo può essere utilizzato dalla specifica azienda per associare al documento delle informazioni specifiche gestite dalla sola azienda e che non sono riconducibili ad altri dati memorizzabili in altri metadati codificati dall'Affinity Domain regionale.

455 Nota: fare riferimento allo standard ebXML per la dimensione massima ammessa per tale stringa.

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
<rim:Description>  
<rim:LocalizedString value = "Commenti associati al Documento"/>  
</rim:Description>
```

460

2.1.5 *DocumentEntry.confidentialityCode*

Questo metadato viene utilizzato per indicare il livello di riservatezza dei dati contenuti nel documento che deve essere indicizzato.

465

[CONF-150] Documenti contenenti dati a maggior tutela dell'anonimato devono essere caratterizzati da `confidentialityCode="V"`; **per ulteriori dettagli fare riferimento al documento "Specifiche Tecniche Infrastruttura di Gestione consenso e privacy FSEr".**

[CONF-151] Se il documento è un CDA R2 il metadato `DocumentEntry.confidentialityCode` dovrebbe corrispondere al valore dell'attributo `/ClinicalDocument/confidentialityCode/@code`.

470

Il Value Set del `ConfidentialityCode` è riportato in Tabella 4. In sede di prima applicazione è sufficiente far riferimento solo ai valori "N", "R" e "V", **per ulteriori dettagli fare riferimento al documento "Specifiche Tecniche Infrastruttura di Gestione consenso e privacy FSEr".**

Tabella 4: valori del `confidentialityCode`

Code	CodingScheme	DisplayName	Descrizione Utilizzo
U	HL7 Confidentiality	Unrestricted	Questo livello di riservatezza può essere associato a documenti che non contengono informazioni sensibili.
L	HL7 Confidentiality	Low	Questo livello di riservatezza può essere associato a documenti de-identificati e per i quali non è mitigato il rischio di re-identificazione.
M	HL7 Confidentiality	Moderate	Questo livello di riservatezza può essere associato a documenti che contengono informazioni moderatamente sensibili (allergie ad alimenti, etc...).
N	HL7 Confidentiality	Normal	Questo livello di riservatezza può essere associato a documenti che contengono dati sanitari di varia natura ma non stigmatizzanti.
R	HL7 Confidentiality	Restricted	Questo livello di riservatezza può essere associato a documenti che contengono dati sanitari



			potenzialmente stigmatizzanti, e per i quali il paziente ha sottoscritto uno specifico documento di consenso alla consultazione ad evento associato. Per ulteriori dettagli si vedano “Specifiche tecniche Infrastruttura di Gestione consenso e privacy FSEr”.
V	HL7 Confidentiality	Very Restricted	Questo livello di riservatezza può essere associato a documenti che contengono dati sanitari fortemente stigmatizzanti. Ricadono in questa categoria tutti i documenti contenenti dati a maggior tutela dell'anonimato.

475 Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```

475 <rim:Classification classificationScheme="urn:uuid:f4f85eac-e6cb-4883-
b524-f2705394840f" classifiedObject="Document01"
id="ConfidentialityCode01" nodeRepresentation="N"
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
480 regrep:ObjectType:RegistryObject:Classification">
<rim:Slot name="codingScheme">
<rim:ValueList>
<rim:Value>HL7 Confidentiality</rim:Value>
</rim:ValueList>
485 </rim:Slot>
<rim:Name>
<rim:LocalizedString value="Normal"/>
</rim:Name>

```

2.1.6 *DocumentEntry.creationTime*

490 Questo metadato rappresenta l'istante in cui l'autor crea il documento. Se il documento è in formato CDA R2 tale dato deve essere coerente con la data di creazione del CDA R2.

Ad esempio se nel CDA2 il valore dell'attributo /ClinicalDocument/effectiveTime/@value è "20160419163014+0200"

495 DocumentEntry.creationTime deve essere "20160419143014".



[CONF-155] Se il documento è in formato CDA R2, il valore del metadato DocumentEntry.creationTime deve essere coerente al valore dell'attributo /ClinicalDocument/effectiveTime/@value.

[CONF-156] Se il documento è il CDA R2 di una ricetta dematerializzata, il valore del metadato DocumentEntry.creationTime coincide con l'istante in cui il SAR crea il CDA R2.

Questo metadato deve essere strutturato secondo il formato DTM e deve veicolare una data/ora UTC: YYYYMMDDhhmmss dove "hh" è codificato sulle 24 ore.

[CONF-160] Ogni documento deve avere un metadato creationTime nella forma "YYYYMMDDhhmmss".

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
<rim:Slot name="creationTime">
  <rim:ValueList>
    <rim:Value>19860711043510</rim:Value>
  </rim:ValueList>
</rim:Slot>
```

2.1.7 DocumentEntry.entryUUID

Questo metadato rappresenta l'identificativo univoco del documento che rappresenta l'istanza documentale all'interno del XDS Document Registry regionale. Questo attributo deve essere globalmente univoco e **deve essere associato dal Document Registry** in fase di indicizzazione. Questo UUID deve essere formattato in accordo allo standard RFC4122.

Un esempio di uuid è: urn:uuid:10b545ea-725c-446d-9b95-8aeb444eddf3.

Questo metadato all'interno della transazione di indicizzazione deve essere un id simbolico (es: Document00, Document01) univoco all'interno della submission, a meno che non sia esplicitamente indicato diversamente.

[CONF-170] Se non diversamente indicato in maniera esplicita, le transazioni [ITI-41] Provide and Register Set-b e [ITI-42] Register Document Set-b DEVONO avere un metadato DocumentEntry.entryUUID strutturato come un id Simbolico (solo nel caso di documenti prodotti dal Source Regionale questo metadato può assumere un valore UUID).

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
<ns2:ExtrinsicObject mimeType="application/xml"
objectType="urn:uuid:7edca82f-054d-47f2-a032-9b2a5b5186c1"
id="Document00">
```

2.1.8 DocumentEntry.eventCodeList

Questo metadato è composto da diversi codici a seconda del tipo di documento, in particolare può contenere:

- L'indicazione dei principali atti clinici documentati con la codifica tratta dal Catalogo Veneto del Prescrivibile (CVP); per l'elenco completo dei codici si fa riferimento al documento "CVP v1.0" e successive versioni reperibile sul portale del Consorzio Arsenàl.IT (www.consorzioarsenal.it) nell'area dedicata. Il Coding Scheme deve essere "CVP VX.X" dove X.X indentificano la versione di riferimento;
- Lo stato di un workflow document secondo la codifica indicata nella Tabella 5 e definita dal profilo di integrazione XDW.
- Lo stato della prescrizione dematerializzata secondo la codifica indicata nella Tabella 6.
- Per il Documento di Consenso, le policy di visibilità specifiche selezionate dal paziente. **Per ulteriori dettagli si vedano "Specifiche tecniche Infrastruttura di Gestione consenso e privacy FSEr 2.0"** e successive versioni.
- Per la Lettera di Dimissione Ospedaliera contiene la diagnosi in dimissione codificata ICD-9 CM.
- Per i Verballi operatori contiene la procedura codificata ICD-9 CM.
- Per i referti di laboratorio e le prescrizioni specialistiche, il metadato eventCodeList è utilizzato per indicare l'eventuale codice di accorpamento che caratterizza le prestazioni prescritte o refertate; per l'elenco completo dei codici si fa riferimento al documento "CVP v1.0" e successive versioni reperibile sul portale del Consorzio Arsenàl.IT (www.consorzioarsenal.it) nell'area dedicata. Il Coding Scheme deve essere "accorpamenti VX.X" dove X.X indentificano la versione di riferimento del CVP;
- Per i verbali di pronto soccorso contiene l'informazione sul livello di appropriatezza dell'accesso.

Tabella 5: valori eventCodeList per workflow Document

Code	CodingScheme	DisplayName
urn:ihe:iti:xdw:2011:eventCode:open	1.3.6.1.4.1.19376.1.2.3	Workflow Open
urn:ihe:iti:xdw:2011:eventCode:closed	1.3.6.1.4.1.19376.1.2.3	Workflow Closed

560

Tabella 6: valori eventCodeList per ePrescription

Code	CodingScheme	DisplayName
DISPONIBILE	regioneveneto eventCodeList v1	Ricetta disponibile agli erogatori
IN_CARICO	regioneveneto eventCodeList v1	Ricetta in carico ad un Erogatore
EROGATA	regioneveneto eventCodeList v1	Ricetta Erogata totalmente
ANNULLATA	regioneveneto eventCodeList v1	Ricetta Annullata dal Prescrittore

L'elenco delle policy concordate a livello regionale è definito in Tabella 7.

565 Nota: si faccia riferimento alle linee guida "Specifiche tecniche Infrastruttura di Gestione consenso e privacy FSEr 1.0" e versioni successive per l'elenco normativo di policy sottoscrivibili mediante un Documento di Consenso. La Tabella 7 è da considerarsi informativa.

Tabella 7: policy del consenso

Code	CodingScheme	DisplayName
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.1	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.30	Consenso alla alimentazione del FSEr
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.2	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.30	Consenso alla consultazione per tutti gli operatori coinvolti nel PDTA del paziente
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.3	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.30	Consenso alla consultazione per MMG/PLS
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.4	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.30	Consenso alla consultazione per farmacista
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.5	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.30	Consenso alla consultazione per



		operatore amministrativo
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.6	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.30	Consenso alla consultazione per direttore sanitario
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.7	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.30	Consenso alla consultazione per direttore amministrativo
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.8	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.30	Consenso alla consultazione per Medico (RSA)
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.9	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.30	Consenso alla consultazione per Infermiere
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.10	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.30	Consenso alla consultazione per Medico rete di patologia
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.11	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.30	Consenso alla consultazione per Operatore socio sanitario
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.12	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.30	Dichiarazione Consultazione in Emergenza
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.13	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.30	Consenso Alimentazione Pregresso FSEr
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.14	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.30	Consenso di tipo advanced: esclusione tipologia referti, delega minore, care giver
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.99	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.30	Oscuramento del documento
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.100	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.30	Consenso Revocato

Tabella 8: valori eventCodeList per Verbale di pronto soccorso

Code	CodingScheme	DisplayName
R	regioneveneto eventCodeList v1	Rosso - Molto critico
G	regioneveneto eventCodeList v1	Giallo - Mediamente critico
V	regioneveneto eventCodeList v1	Verde - Poco critico
B	regioneveneto eventCodeList v1	Bianco - Non critico
N	regioneveneto eventCodeList v1	Nero - Deceduto

570 Di seguito per ogni codice è mostrato un esempio di valorizzazione di questo
metadato:

- CVP

```
575 <rim:Classification classificationScheme="urn:uuid:2c6b8cb7-  
8b2a-4051-b291-b1ae6a575ef4" classifiedObject="Document01"  
id="IdEventCodeList" nodeRepresentation="87.17.4_2"  
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-  
regrep:ObjectType:RegistryObject:Classification">  
<rim:Slot name="codingScheme">  
<rim:ValueList>  
580 <rim:Value>CVP v1.0</rim:Value>  
</rim:ValueList>  
</rim:Slot>  
<rim:Name>  
585 <rim:LocalizedString value="RX STANDARD DEL CRANIO"/>  
</rim:Name>  
</rim:Classification>
```

- Stato del workflow document

```
590 <rim:Classification classificationScheme="urn:uuid:2c6b8cb7-  
8b2a-4051-b291-b1ae6a575ef4" classifiedObject="Document01"  
id="IdEventCodeList"  
nodeRepresentation="urn:ihe:iti:xdw:2011:eventCode:open"  
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-  
regrep:ObjectType:RegistryObject:Classification">  
595 <rim:Slot name="codingScheme">  
<rim:ValueList>  
<rim:Value>1.3.6.1.4.1.19376.1.2.3</rim:Value>  
</rim:ValueList>  
</rim:Slot>  
600 <rim:Name>  
<rim:LocalizedString value="Workflow Open"/>  
</rim:Name>  
</rim:Classification>
```



605 • Stato della prescrizione dematerializzata
 <rim:Classification classificationScheme="urn:uuid:2c6b8cb7-
 8b2a-4051-b291-b1ae6a575ef4" classifiedObject="Document01"
 id="IdEventCodeList" nodeRepresentation="DISPONIBILE"
 objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
610 regrep:ObjectType:RegistryObject:Classification">
 <rim:Slot name="codingScheme">
 <rim:ValueList>
 <rim:Value>regioneveneto eventCodeList v1</rim:Value>
 </rim:ValueList>
615 </rim:Slot>
 <rim:Name>
 <rim:LocalizedString value="Ricetta disponibile agli
 erogatori"/>
 </rim:Name>
620 </rim:Classification>

 • Policy di visibilità specifiche del documento
 <rim:Classification classificationScheme="urn:uuid:2c6b8cb7-
 8b2a-4051-b291-b1ae6a575ef4" classifiedObject="Document01"
625 id="IdEventCodeList"
 nodeRepresentation="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.3"
 objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
 regrep:ObjectType:RegistryObject:Classification">
 <rim:Slot name="codingScheme">
630 <rim:ValueList>
 <rim:Value>2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.30</rim:Value>
 </rim:ValueList>
 </rim:Slot>
 <rim:Name>
635 <rim:LocalizedString value="Consenso alla consultazione per
 MMG/PLS"/>
 </rim:Name>
 </rim:Classification>

640 • Diagnosi
 <rim:Classification classificationScheme="urn:uuid:2c6b8cb7-
 8b2a-4051-b291-b1ae6a575ef4" classifiedObject="Document01"
 id="IdEventCodeList" nodeRepresentation="001"
 objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
645 regrep:ObjectType:RegistryObject:Classification">
 <rim:Slot name="codingScheme">
 <rim:ValueList>
 <rim:Value>diagnosi ICD-9-CM</rim:Value>
 </rim:ValueList>
650 </rim:Slot>
 <rim:Name>
 <rim:LocalizedString value="Colera"/>
 </rim:Name>


```
</rim:Classification>
```

655

- Procedura

```
<rim:Classification classificationScheme="urn:uuid:2c6b8cb7-  
8b2a-4051-b291-b1ae6a575ef4" classifiedObject="Document01"  
id="IdEventCodeList" nodeRepresentation="01.6"  
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-  
regrep:ObjectType:RegistryObject:Classification">  
<rim:Slot name="codingScheme">  
<rim:ValueList>  
<rim:Value>procedure ICD-9-CM</rim:Value>  
</rim:ValueList>  
</rim:Slot>  
<rim:Name>  
<rim:LocalizedString value="Asportazione di lesioni del  
cranio"/>  
</rim:Name>  
</rim:Classification>
```

660

665

670

- Accorpamenti:

```
<rim:Classification classificationScheme="urn:uuid:2c6b8cb7-  
8b2a-4051-b291-b1ae6a575ef4" classifiedObject="Document01"  
id="IdEventCodeList" nodeRepresentation="ACL"  
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-  
regrep:ObjectType:RegistryObject:Classification">  
<rim:Slot name="codingScheme">  
<rim:ValueList>  
<rim:Value>accorpamenti v1.1</rim:Value>  
</rim:ValueList>  
</rim:Slot>  
<rim:Name>  
<rim:LocalizedString value="ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA"/>  
</rim:Name>  
</rim:Classification>
```

675

680

685

- Livello di appropriatezza dell'accesso:

```
<rim:Classification classificationScheme="urn:uuid:2c6b8cb7-  
8b2a-4051-b291-b1ae6a575ef4" classifiedObject="Document01"  
id="IdEventCodeList" nodeRepresentation="R"  
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-  
regrep:ObjectType:RegistryObject:Classification">  
<rim:Slot name="codingScheme">  
<rim:ValueList>  
<rim:Value>regioneveneto eventCodeList v1</rim:Value>  
</rim:ValueList>  
</rim:Slot>  
<rim:Name>  
<rim:LocalizedString value="Rosso - Molto critico"/>
```

690

695

700



```
</rim:Name>
</rim:Classification>
```

705

2.1.9 DocumentEntry.formatCode

Questo metadato viene utilizzato per indicare il formato del documento che viene indicizzato nel Registry Regionale. Questo metadato, accoppiato al metadato DocumentEntry.typeCode, permette a un Document Consumer di comprendere se tale documento è processabile in modo automatico.

710

[CONF-185] SE il documento è in formato CDA R.2 e per tale documento è definito un Template specifico, questo metadato DEVE veicolare il valore dell'attributo /ClinicalDocument/templateId/@root che meglio identifica la struttura del documento CDA R2 stesso nel formato "urn:oid". Si faccia riferimento alla sezione 2.4 per regole specifiche di valorizzazione di questo metadato.

715

[CONF-186] SE il documento clinico è in formato CDA R.2 tale documento deve avere un riferimento ad un foglio di stile esterno.

[CONF-187] SE il documento clinico è in formato CDA R.2 i formati di firma DEVONO essere: XADES o CADES. SE il documento è in formato PDF i formati di firma DEVONO essere PADES o CADES.

720

I valori ammessi per questo metadato sono elencati in Tabella 9.

Tabella 9: valori formatCode

Code	CodingScheme	DisplayName	Descrizione Utilizzo
urn:oid:1.2.840.1008.5.1.4.1.1.88.59	1.2.840.10008.2.6.1	Key Object Selection Document	Questo valore deve essere utilizzato per i documenti KOS che referenziano le istanze delle immagini DICOM.
urn:oid:2.16.840.1.113883.10.20.1.1	regioneveneto formatCodes v1	Documento CCD	Questo valore deve essere utilizzato se il template del documento è in formato CDA R2 conforme alle specifiche sul CCD.
urn:oid:2.16.840.1.113883.10.20.1.2	regioneveneto formatCodes v1	Documento CCD	Questo valore deve essere utilizzato se il template del



			documento è in formato CDA R2 conforme alle specifiche sul CCD e se la struttura è compliant con un CDA2 firmato XADES enveloped.
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.10.1.1.1	regioneveneto formatCodes v1	Referto di Laboratorio	Questo valore deve essere utilizzato per documenti strutturati in accordo alle specifiche relative al CDA di Referto di Laboratorio redatte da HL7 Italia.
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.10.1.1.2	regioneveneto formatCodes v1	Referto di Laboratorio	Questo valore deve essere utilizzato per documenti strutturati in accordo alle specifiche relative al CDA di Referto di Laboratorio redatte da HL7 Italia e se la struttura è compliant con un CDA2 firmato XADES enveloped.
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.10.1.2	regioneveneto formatCodes v1	Prescrizione	Questo valore deve essere utilizzato per documenti strutturati in accordo alle specifiche relative al CDA di prescrizione redatte da HL7 Italia.
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.10.1.5.1	regioneveneto formatCodes v1	Lettera di Dimissione Ospedaliera	Questo valore deve essere utilizzato per documenti strutturati in accordo alle specifiche relative al CDA di Lettera di Dimissione Ospedaliera redatte da HL7 Italia.
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.10.1.5.2	regioneveneto formatCodes v1	Lettera di Dimissione Ospedaliera	Questo valore deve essere utilizzato per documenti strutturati in accordo alle specifiche relative al CDA di Lettera di Dimissione Ospedaliera redatte da HL7 Italia e se la struttura è



			compliant con un CDA2 firmato XADES enveloped.
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.10.2.4.1.1.1	regioneveneto formatCodes v1	Profilo Sanitario Sintetico	Questo valore deve essere utilizzato per documenti di strutturati in accordo alle specifiche relative al CDA di Profilo Sanitario Sintetico redatte da HL7 Italia.
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.10.2.4.1.1.2	regioneveneto formatCodes v1	Profilo Sanitario Sintetico	Questo valore deve essere utilizzato per documenti di strutturati in accordo alle specifiche relative al CDA di Profilo Sanitario Sintetico redatte da HL7 Italia e se la struttura è compliant con un CDA2 firmato XADES enveloped.
urn:ad:rve:jpeg	regioneveneto formatCodes v1	JPEG	Questo valore deve essere utilizzato per documenti in formato JPEG
urn:ad:rve:pdf	regioneveneto formatCodes v1	PDF	Questo valore deve essere utilizzato per documenti in formato PDF.
urn:hl7-org:v3	regioneveneto formatCodes v1	CDA R2 HL7	Questo valore deve essere usato per documenti strutturati in accordo alle specifiche di HL7 relative al CDA R2 senza ulteriori riferimenti a linee guida implementative.
urn:rve:indiceivaqc	regioneveneto formatCodes v1	Struttura documento IVAQC	Questo valore deve essere usato per documenti strutturati in accordo alle specifiche della Regione Veneto sull'indice IVAQC.
urn:ihe:iti:bppc-sd:2007	1.3.6.1.4.1.19376.1.2.3	Basic Patient Privacy Consents with Scanned Document	Questo valore deve essere utilizzato per documenti del consenso che sono stati memorizzati in seguito a scansione.
urn:ihe:iti:bppc:2	1.3.6.1.4.1.19376.	Basic Patient	Questo valore deve essere



007	1.2.3	Privacy Consents	utilizzato per documenti di Consenso strutturati secondo standard CDA R2 e in accordo al profilo di integrazione BPPC.
urn:ihe:iti:xds-sd:pdf:2008	1.3.6.1.4.1.19376.1.2.3	Scanned Documents PDF	Questo valore deve essere utilizzato per documenti in formato PDF provenienti da scansioni.
urn:ihe:iti:xds-sd:text:2008	1.3.6.1.4.1.19376.1.2.3	Scanned Documents Text	Questo valore deve essere utilizzato per documenti in formato testuale provenienti da scansioni.
urn:ihe:iti:xdw:workflowDoc:2011	1.3.6.1.4.1.19376.1.2.3	Workflow Document	Questo valore deve essere utilizzato per documenti strutturati in accordo alle specifiche IHE sul profilo XDW.
urn:ihe:pcc:cda-r2	regioneveneto formatCodes v1	CDA R2	Questo valore deve essere usato per documenti strutturati in accordo alle specifiche relative al CDA R2 compliant con IHE extension, vedere specifiche IHE PCC.
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.10.2.11	regioneveneto formatCodes v1	Dispensation Document	Questo valore deve essere usato per i documenti di Dispensazione Farmacologica strutturati in accordo alle specifiche TSE nazionale.
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.10.2.12	regioneveneto formatCodes v1	Erogazione Specialistica	Questo valore deve essere usato per i documenti di Erogazione Specialistica strutturati in accordo alle specifiche TSE nazionale.
urn:rve:mef:preMEF:2013:ePrescription	regioneveneto formatCodes v1	ePrescription RVE	Questo valore deve essere usato per i documenti CDA R2 delle ricette elettroniche e dematerializzate.
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.10.1.1	regioneveneto formatCodes v1	Certificato Vaccinale RVE	Questo valore deve essere usato per i documenti CDA2 strutturati in accordo alle



			specifiche regionali sul Certificato Vaccinale.
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.1.0.1.2	regioneveneto formatCodes v1	Certificato Vaccinale RVE	Questo valore deve essere usato per i documenti CDA2 strutturati in accordo alle specifiche regionali sul Certificato Vaccinale, se la struttura è compliant con un CDA2 firmato XADES enveloped. .
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.1.0.2.1	regioneveneto formatCodes v1	Certificato di Medicina dello sport RVE	Questo valore deve essere usato per i documenti CDA2 strutturati in accordo alle specifiche regionali sul Certificato di Medicina dello Sport.
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.1.0.2.2	regioneveneto formatCodes v1	Certificato di Medicina dello sport RVE	Questo valore deve essere usato per i documenti CDA2 strutturati in accordo alle specifiche regionali sul Certificato di Medicina dello Sport, se la struttura è compliant con un CDA2 firmato XADES enveloped..

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```

725 <rim:Classification classificationScheme="urn:uuid:a09d5840-386c-46f2-
b5ad-9c3699a4309d" classifiedObject="Document01" id="IdFormatCode01"
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
730 <rim:Name>
<rim:LocalizedString value="Documento CCD"/>
</rim:Name>
<rim:Slot name="codingScheme">
<rim:ValueList>
735 <rim:Value>regioneveneto formatCodes v1</rim:Value>
</rim:ValueList>
</rim:Slot>
</rim:Classification>

```

740 2.1.10 **DocumentEntry.hash**

Questo metadato è il valore di hash del documento stesso. L'algoritmo utilizzato per calcolare l'hash è il SHA1.

Tale valore è calcolato dal Document Repository e utilizzato dal Document Registry per rilevare ri-submission improprie del documento.

745 Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
<rim:Slot name="hash">
  <rim:ValueList>
    <rim:Value>da39a3ee5e6b4b0d3255bfef95601890afd80709</rim:Value>
  </rim:ValueList>
</rim:Slot>
```

750

2.1.11 **DocumentEntry.healthcareFacilityTypeCode**

Questo metadato permette di associare al documento la modalità organizzativa dell'evento che ha portato alla creazione del documento. I valori ammissibili sono presentati in Tabella 10.

755

[CONF-189] SE il documento è in formato CDA R2 il valore di questo metadato dovrebbe coincidere con il valore dell'elemento componentOf/encompassingEncounter/ location/healthcareFacility/code@code

Tabella 10: valori healthcareFacilityTypeCode

Code	CodingScheme	DisplayName	Descrizione
Ospedale	regioneveneto healthcareFacilityTypeC odes v1	Ospedale	Indica che il documento è stato prodotto a seguito di un ingresso ospedaliero del paziente.
Prevenzione	regioneveneto healthcareFacilityTypeC odes v1	Prevenzione	Indica che il documento è stato prodotto a seguito di uno screening o di medicina preventiva.
Territorio	regioneveneto healthcareFacilityTypeC odes v1	Territorio	Indica che il documento è stato prodotto a seguito di un incontro con uno



			specialista territoriale (MMG / PLS / Medico RSA, etc ...).
--	--	--	--

760 Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```

765 <rim:Classification classificationScheme="urn:uuid:f33fb8ac-18af-42cc-
    ae0e-ed0b0bdb91e1" classifiedObject="Document01"
    id="IdHealthcareFacilityTypeCode"
    objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
765 regrep:ObjectType:RegistryObject:Classification"
    nodeRepresentation="ExamplehealthcareFacilityTypeCode">
    <rim:Name>
    <rim:value="Ospedale"/>
    </rim:Name>
770 <rim:Slot name="codingScheme">
    <rim:ValueList>
    <rim:Value>regioneveneto healthcareFacilityTypeCodes v1</rim:Value>
    </rim:ValueList>
    </rim:Slot>
775 </rim:Classification>

```

2.1.12 **DocumentEntry.homeCommunityId**

Non deve essere utilizzato all'interno del dominio FSEr.

[CONF-190] Il metadato DocumentEntry.homeCommunityId non deve essere utilizzato.

780

2.1.13 **DocumentEntry.languageCode**

Questo metadato specifica la lingua in cui è redatto il contenuto del documento.

Il valore deve essere identificato con l'IETF (Internet Engineering Task Force) RFC 5646.

[CONF-195] Il metadato DocumentEntry.languageCode deve essere valorizzato con "it-IT".

785

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```

<rim:Slot name="languageCode">
  <rim:ValueList>

```



```
790      <rim:Value>it-IT</rim:Value>
      </rim:ValueList>
    </rim:ExtrinsicObject>
```

2.1.14 DocumentEntry.legalAuthenticator

795 Questo metadato rappresenta il soggetto firmatario del documento. Tale soggetto autentica legalmente il documento. Questo attributo è di tipo: HL7 V2.5 Extended Person Name (XCN) e, se presente, deve contenere obbligatoriamente le componenti:

- XCN.1 valorizzata con il Codice Fiscale,
- XCN.9 valorizzata con "&2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2&ISO", in pratica il primo sub-componente deve essere vuoto, il secondo deve essere un OID ISO e il terzo deve essere "ISO".

Le componenti XCN.2 XCN.3 XCN.4 XCN.5 possono essere utilizzate per riportare i dati anagrafici (Nome e Cognome) dell'autore.

Questo attributo è opzionale per l'Affinity Domain regione Veneto ma, se il documento
805 indicizzato è firmato digitalmente, è fortemente consigliato.

Se il documento è in formato CDA R2 tale attributo veicola l'identità del firmatario del documento presente nell'elemento /ClinicalDocument/legalAuthenticator/assignedEntity/id.

810 Si faccia riferimento al documento di specifiche tecniche relative alla firma digitale per ulteriori dettagli.

[CONF-200] Il metadato DocumentEntry.legalAuthenticator dovrebbe essere presente per le seguenti tipologie di documenti: Lettera di Dimissione Ospedaliera, Referto di Medicing di Laboratorio.

815 **[CONF-201]** SE il documento indicizzato è firmato digitalmente l'utilizzo del metadato
DocumentEntry.legalAuthenticator è fortemente consigliato .

[CONF-202] SE l'attributo `DocumentEntry.legalAuthenticator` è presente l'attributo `XCN.1` DEVE contenere in il codice fiscale dell'autore del documento.

[CONF-203] SE L'attributo DocumentEntry.legalAuthenticator è presente l'attributo XCN.9 DEVE essere "&2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2&ISO".

[CONF-204] Se il documento è in formato CDA R2 tale attributo veicola l'identità del firmatario del documento presente nell'elemento /ClinicalDocument/legalAuthenticator/assignedEntity/id.

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
<rim:Slot name="legalAuthenticator">  
  <rim:ValueList>  
    <rim:Value>ZNRMRA86L11B157N^^^^^^^&2.16.840.1.113883.2.9.4  
    .3.2&ISO</rim:Value>  
  </rim:ValueList>  
</rim:Slot>
```

2.1.15 *DocumentEntry.mimeType*

Questo metadato identifica il mimeType del documento archiviato nel repository.

I valori ammessi per questo metadato sono presentati in Tabella 11.

Tabella 11: valori mimeType

mimeType	descrizione
application/xml	Se il documento è un testo formattato XML.
text/plain	Se il documento è un testo non formattato.
application/pkcs7-mime	Se il documento è imbustato p7m.
application/pdf	Se il documento è in formato pdf.
application/dicom	Se il documento è in formato DICOM.
application/json	Se il documento è strutturato in formato JSON.

[CONF-210] Se il documento è in formato CDA R2, il mime-type deve essere application/xml (se non firmato o firmato con modalità XADES) o application/pkcs7-mime (se firmato con modalità CADES).

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
<rim:ExtrinsicObject mimeType="application/xml" id="Document01"  
objectType="urn:uuid:7edca82f-054d-47f2-a032-9b2a5b5186c1">
```

2.1.16 **DocumentEntry.objectType**

Questo metadato descrive il tipo di Document Entry indicizzato a livello regionale, i valori possibili sono due:

- 845
- Stable Document Entry: documenti conservati in un Repository Documentale.
 - On-Demand Document Entry: documenti che vengono prodotti on-demand da un attore On-Demand Document Source al momento della richiesta di retrieve.

Non vengono definiti ulteriori requisiti per questo metadato.

850 2.1.17 **DocumentEntry.patientId**

Questo metadato permette di identificare il paziente a cui è correlato il documento prodotto; rappresenta il soggetto beneficiario delle cure.

Il data type è CX e i campi che possono essere utilizzati sono:

- 855
- Id Number
 - Assigning Authority Domain Id (AA) che rappresenta il dominio all'interno del quale l'Id Number è unico. AA ha due sotto-campi:
 - Universal Id, deve essere un OID
 - Universal Id Type, deve essere ISO

860 All'interno della RVE esiste un'Anagrafe Unica degli Assisiti Regionali (AUR) che fa da master per l'identificazione univoca dei cittadini assistiti veneti ed extra-Veneto, l'identificativo univoco dei pazienti in regione del Veneto è il codice MPI (Master Patient Index) regionale. Tale identificativo è caratterizzato dalla seguente Assigned Authority: 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.1.2.

Un esempio di valorizzazione di questo dato è:

865 54321^^^&2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.1.2&ISO

Mediante l'utilizzo di questa chiave è possibile eseguire l'identificazione di un paziente invocando un apposito servizio di Query Anagrafica esposto dal Sistema AUR/ANA.

[CONF-220] Se il paziente è identificato mediante un Codice MPI, l'assigned Authority deve essere 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.1.2.

870 Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
<rim:ExternalIdentifier identificationScheme=
"urn:uuid:58a6f841-87b3-4a3e-92fd-a8ffeff98427"
```



```

value="54321^^^&2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.1.2&ISO" id="IdPatientId"
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
875 regrep:ObjectType:RegistryObject:ExternalIdentifier"
registryObject="Document01">
<rim:Name>
<rim:LocalizedString value="DocumentEntry.patientId"/>
</rim:Name>
880 </rim:ExternalIdentifier>

```

2.1.18 DocumentEntry.practiceSettingCode

Questo metadato permette di associare al documento indicizzato la classificazione della pratica clinica o specialità che ha portato alla creazione del documento.

I valori ammessi per questo metadato sono quelli presenti nella Tabella 12.

885 **Tabella 12: valori practiceSettingCode**

Code	CodingScheme	displayName
001	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Allergologia
002	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Day hospital
003	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Anatomia e Istologia Patologica
005	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Angiologia
006	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Cardiochirurgia Pediatrica
007	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Cardiochirurgia
008	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Cardiologia
009	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Chirurgia Generale
010	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Chirurgia Maxillofacciale
011	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Chirurgia Pediatrica
012	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Chirurgia Plastica



013	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Chirurgia Toracica
014	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Chirurgia Vascolare
015	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Medicina Sportiva
018	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Ematologia e Immunoematologia
019	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Malattie Endocrine, del Ricambio e della Nutrizione
020	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Immunologia
021	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Geriatria
024	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Malattie Infettive e Tropicali
025	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Medicina del Lavoro
026	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Medicina Generale
027	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Medicina legale
028	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Unita Spinale
029	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Nefrologia
030	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Neurochirurgia
031	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Nido
032	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Neurologia
033	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Neuropsichiatria Infantile
034	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Oculistica
035	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Odontoiatria e Stomatologia
036	regioneveneto	Ortopedia e Traumatologia



	practiceSettingCodes v1	
037	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Ostetricia e Ginecologia
038	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Otorinolaringoiatria
039	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Pediatria
040	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Psichiatria
041	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Medicina termale
042	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Tossicologia
043	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Urologia
046	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Grandi Ustioni Pediatriche
047	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Grandi Ustionati
048	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Nefrologia (Abilitazione Trapianto Rene)
049	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Terapia Intensiva
050	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Unita Coronarica
051	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Astanteria
052	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Dermatologia
054	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Emodialisi
055	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Farmacologia Clinica
056	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Recupero e Riabilitazione Funzionale
057	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Fisiopatologia della Riabilitazione Umana
058	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Gastroenterologia



060	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Lungodegenti
061	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Medicina Nucleare
062	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Neonatologia
064	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Oncologia
065	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Oncoematologia Pediatrica
066	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Oncoematologia
067	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Pensionanti
068	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Pneumologia, Fisiopatologia Respiratoria, Tisiologia
069	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Radiologia
070	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Radioterapia
071	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Reumatologia
073	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Terapia Intensiva Neonatale
074	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Radioterapia Oncologica
075	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Neuro-Riabilitazione
076	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Neurochirurgia Pediatrica
077	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Nefrologia Pediatrica
078	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Urologia Pediatrica
082	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Anestesia e Rianimazione
097	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Detenuti
098	regioneveneto	Day Surgery Plurispecialistica



	practiceSettingCodes v1	
099	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Cure palliative
100	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Laboratorio Analisi Chimico Cliniche
101	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Microbiologia e Virologia
102	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Centro Trasfusionale e Immunoematologico
103	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Radiodiagnostica
104	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Neuroradiologia
106	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Pronto Soccorso e OBI
107	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Poliambulatorio
109	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Centrale Operativa 118
121	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Comparti Operatori - Degenza Ordinaria
122	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Comparti Operatori - Day Surgery
126	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Libera Professione Degenza
127	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Hospice Ospedaliero
129	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Trapianto Organi e Tessuti
130	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Prescrizione
131	regioneveneto practiceSettingCodes v1	Farmacia

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
<rim:Classification
ClassificationScheme="urn:uuid:cccf5598-8b07-4b77-a05e-ae952c785ead"
classifiedObject="Document01"
id="IdPracticeSettingCode"
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
```

890


```
regrep:ObjectType:RegistryObject:Classification"
nodeRepresentation="007">
<rim:Name>
895 <rim:LocalizedString
value="Cardiochirurgia"/>
</rim:Name>
<rim:Slot name="codingScheme">
<rim:ValueList>
900 <rim:Value>regioneveneto practiceSettingCodes v1</rim:Value>
</rim:ValueList>
</rim:Slot>
</rim:Classification>
```

2.1.19 *DocumentEntry.referenceIdList*

Questo metadato rappresenta la lista degli identificativi legati al documento. Gli identificativi possono essere riferiti a: documenti, XDS Workflow Document, episodi di ricovero, richieste interne, richieste esterne, etc...

Gli identificativi devono essere strutturati secondo lo standard CXi, in particolare i campi previsti sono:

- CXi.1 deve essere presente, contiene il valore dell'identificativo
- CXi.4 indica l'Assigned Authority, deve essere presente quando l'identificativo indicato in CXi.1 non è univoco
- CXi.5 indica il tipo di identificativo usato, deve essere presente e può assumere solo i valori indicati nella Tabella 13.

[CONF-226] All'interno del metadato DocumentEntry.referenceIdList possono essere inseriti solo identificativi del tipo indicati in Tabella 13.

Tabella 13: valori CXi.5

Codice CXi.5	Descrizione
urn:ihe:iti:xds:2013:uniqueId	Viene usato per indicare l'identificativo univoco di un documento (DocumentEntry.uniqueId) che ha una relazione non meglio specificata con il documento in oggetto.
urn:ihe:iti:xds:2013:accession	Viene usato quando l'identificativo è un numero di accesso.
urn:ihe:iti:xds:2013:referral	Viene usato quando l'identificativo fa riferimento ad una richiesta di consulenza.



urn:ihe:iti:xds:2013:order	Viene usato quando l'identificativo è un ordine.
urn:ihe:iti:xdw:2013:workflowId	Viene usato per identificare l'istanza di workflow per un workflow document.
urn:rve:2014:bppcDoc	Viene usato quando l'identificativo è riferito a un Documento del Consenso ad evento che deve essere applicato al documento clinico in oggetto ed al documento di consenso stesso.
urn:rve:2015:encounterId (APPLICAZIONE FUTURA)	Questo id è obbligatorio per ogni documento creato all'interno dell'Affinity Domain Veneto. Questo metadato permette di tracciare l'encounterId rilasciato dall'anagrafe regionale durante il processo di identificazione dell'assistito si veda la sezione.
urn:rve:2016:admissionNumber	Questo id viene usato quando l'identificativo è il numero nosologico del ricovero.

920 Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
<rim:Slot name="urn:ihe:iti:xds:2013:referenceIdList ">
<rim:ValueList>
<rim:Value>2013001^^^&1.2.3.4.5.6&ISO^urn:ihe:iti:xds:2013:accession
  </rim:Value>
925 <rim:Value>
1.2.3.12.78.23^^^urn:ihe:iti:xds:2013:uniqueId^&1.2.3.4&ISO
  </rim:Value>
  </rim:ValueList>
</rim:Slot>
```

930

2.1.19.1 EncounterId nell'Affinity Domain Regione Veneto (APPLICAZIONE FUTURA)

L'encounterId è un id alfanumerico rilasciato da AUR (Anagrafe Unica Regionale) a seguito di un processo di identificazione.

935 L'Assigned Authority responsabile di tale id è Regione Veneto, OID: 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.

Questo metadato è considerato obbligatorio per ogni documento prodotto all'interno dell'Affinity Domain regionale che utilizza come patient identifier l'MPI regionale.

940 **[CONF-227]** Ogni documento condiviso nel FSEr Veneto deve essere dotato di un encounterId valido.

[CONF-228] Ogni documento prodotto a seguito dello stesso processo di identificazione deve essere caratterizzato dallo stesso encounterId.

Si faccia in riferimento alle specifiche anagrafiche regionali per ulteriori dettagli relativi al processo di assegnazione di tale id, e alle regole di validità dello stesso.

Di seguito è presentato un esempio di codifica di tale metadato:

945 `<rim:Value>a1343j5df^^^&2.16.840.1.113883.2.9.2.50&ISO^urn:rve:2015:en
counteId</rim:Value>`

2.1.20 **DocumentEntry.repositoryUniqueId**

950 Questo metadato rappresenta in modo univoco a livello regionale il Repository che
custodisce il documento che deve essere indicizzato. Tale elemento è codificato come
un OID e deve permettere di identificare lo specifico repository afferente all'Azienda
Sanitaria o Ospedaliera in cui è custodito il documento.

955 **[CONF-230]** L'OID che rappresenta il metadato deve essere strutturato nel seguente
modo: 2.16.840.1.113883.2.9.2.50ZZZ.4.5.3.X dove X rappresenta una specifica istanza di
repository dell'azienda ZZZ, codificata mediante sistema STS11. Nel Caso di Repository
Regionale tale OID assumerà il valore 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.5.3.X. Nel caso in cui il
Repository sia gestito da altro ente privato, tale OID verrà assegnato in sede di Labeling
del servizio. Se l'azienda intende utilizzare una diversa strutturazione dell'OID DEVE
garantire l'univocità dell'identificativo a livello Aziendale e che l'OID inizi con
2.16.840.1.113883.2.9.2.50.

960 Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito (rappresenta il
repository numero 1 dell'azienda 109, Treviso):

965 `<rim:Slot name="repositoryUniqueId">
<rim:ValueList>
<rim:Value>2.16.840.1.113883.2.9.2.50109.4.5.3.1</rim:Value>
</rim:ValueList>
</rim:Slot>`

2.1.21 **DocumentEntry.serviceStartTime**

970 Questo metadato rappresenta l'istante in cui inizia l'atto clinico cui fa riferimento il
documento (non è necessariamente legato al momento in cui è creato il documento).

[CONF-240] Se il documento è il CDA R2 di una ricetta dematerializzata, il valore del
metadato DocumentEntry.serviceStartTime coincide con il valore del tag
"dataCompilazione" indicato nel tracciato "invioPrescrittoRichiesta" (transazione [MEF-
1]).



975 **[CONF-241]** Se il documento è il CDA R2 di erogazione di una ricetta farmaceutica dematerializzata, il valore del metadato `DocumentEntry.serviceStartTime` coincide con l'istante di inizio erogazione dei farmaci presenti sulla ricetta dematerializzata.

980 **[CONF-242]** Se il documento è il CDA R2 di un referto, il valore del metadato `DocumentEntry.serviceStartTime` coincide con la data di accettazione della prima visita/prestazione refertata.

Questo metadato deve essere strutturato secondo il formato DTM e deve veicolare una data/ora UTC: `YYYYMMDDhhmmss` dove "hh" è codificato sulle 24 ore.

[CONF-250] Il metadato `DocumentEntry.serviceStartTime`, se presente, deve essere espresso nella forma "YYYYMMDDhhmmss".

985 Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
990 <rim:Slot name="serviceStartTime">
    <rim:ValueList>
      <rim:Value>20150717155610</rim:Value>
    </rim:ValueList>
  </rim:Slot>
```

2.1.22 *DocumentEntry.serviceStopTime*

Questo metadato rappresenta l'istante in cui termina l'atto clinico cui fa riferimento il documento (non è necessariamente legato al momento in cui è creato il documento).

995 **[CONF-260]** Se il documento è il CDA R2 di erogazione di una ricetta farmaceutica dematerializzata, il valore del metadato `DocumentEntry.serviceStopTime` coincide con la data di fine erogazione dei farmaci presenti sulla ricetta dematerializzata.

1000 **[CONF-261]** Se il documento è il CDA R2 di un referto, il valore del metadato `DocumentEntry.serviceStopTime` coincide con la data di erogazione dell'ultima visita/prestazione refertata.

Questo metadato deve essere strutturato secondo il formato DTM e deve veicolare una data/ora UTC: `YYYYMMDDhhmmss` dove "hh" è codificato sulle 24 ore.

[CONF-270] Il metadato `DocumentEntry.serviceStopTime`, se presente, deve essere espresso nella forma "YYYYMMDDhhmmss".

1005 Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:



```
<rim:Slot name="serviceStopTime">
  <rim:ValueList>
    <rim:Value>20150717155610</rim:Value>
  </rim:ValueList>
</rim:Slot>
```

1010

2.1.23 **DocumentEntry.size**

Questo metadato è la dimensione in byte del documento. Tale valore è calcolato dal Document Repository ed è inserito nella transazione Register Document Set. La lunghezza massima del campo sono 256 caratteri.

1015

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
<rim:Slot name="size">
  <rim:ValueList>
    <rim:Value>3654</rim:Value>
  </rim:ValueList>
</rim:Slot>
```

1020

2.1.24 **DocumentEntry.sourcePatientId**

Questo metadato rappresenta l'identificativo del paziente all'interno del dominio in cui è avvenuto l'evento che ha comportato la creazione di un documento.

1025

[CONF-275] Questo metadato DEVE veicolare il Codice Fiscale del paziente se il cittadino è italiano, in alternativa dovrà essere indicato il codice STP o ENI;

[CONF-276] Questo metadato può essere utilizzato per veicolare in aggiunta anche l'identificativo locale del paziente definito dalla struttura/azienda che lo ha in carico durante l'evento di produzione del documento.

1030

Questo elemento è di tipo CX e può contenere solo le componenti Id e AssignedAuthority.

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
<rim:Slot name="sourcePatientId">
  <rim:ValueList>
    <rim:Value>
      ZNRMA86L11B157N^^^&2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2&ISO</rim:Value>
    </rim:ValueList>
  </rim:Slot>
```

1035

1040

2.1.25 **DocumentEntry.sourcePatientInfo**

Questo metadato permette di veicolare informazioni anagrafiche relative al paziente titolare del documento che viene indicizzato.

[CONF-277] Questo metadato DEVE essere presente per ogni documento.

1045 La lunghezza massimo del campo sono 256 caratteri, i tag sono quelli usati nel messaggio HL7 PID.

I segmenti che devono essere usati sono:

- 1050 • PID-3 valorizzato con la lista degli identificativi associati al paziente. Deve essere obbligatoriamente valorizzato uno dei seguenti tre identificativi: CF, codice STP o codice ENI.
- 1055 • PID-5 valorizzato con Nome e Cognome,
- PID-7 valorizzato con la data di nascita,
- PID-8 valorizzato con il sesso,
- PID-11 con 2 occorrenze:
 - 1060 ○ indirizzo per cui devono essere compilati almeno i sotto-elementi:
 - XAD.1 – Via/piazza e numero civico dell'indirizzo (ST)
 - XAD.3 – Comune (ST)
 - XAD.4 – Sigla della provincia (ST)
 - XAD.5 – Codice di avviamento postale (ST)
 - 1060 • XAD.6 – Stato, il sistema di codifica da utilizzare è l'ISO 3166 (ID)
 - XAD.7 – Tipo di indirizzo. I valori ammessi sono "L" se è l'indirizzo di residenza o "H" se è l'indirizzo di domicilio.
 - 1065 ○ luogo di nascita per cui devono essere compilati almeno i sotto-elementi:
 - XAD.3 – Comune (ST) -
 - XAD.4 – Sigla della provincia (ST)
 - XAD.5 – Codice ISTAT del comune di nascita (ST)
 - XAD.6 – Stato, il sistema di codifica da utilizzare è l'ISO 3166 (ID)
 - XAD.7 – Tipo di indirizzo. I valore ammesso è "N".

1070 NOTA: se i dati sono riferiti ad un cittadino straniero il segmento PID-11 relativo al luogo di nascita deve avere solo i sotto-elementi XAD.6 e XAD.7.

Per i documenti di consenso è fortemente consigliata anche la valorizzazione del segmento:

- PID-13, possono essere compilati i sotto-elementi:



- 1075 ○ XTN.2 - Telecommunication Use Code (ID): OPZIONALE; rappresenta l'utilizzo del dato trasmesso (ad esempio "numero di casa", "telefono in caso di assenza"). Per i possibili valori fare riferimento alla tabella [HL7 Table 0201];
- 1080 ○ XTN.3 - Telecommunication Equipment Type (ID): OPZIONALE; identifica il tipo di apparecchio (ad esempio telefono fisso, cellulare, fax). Per i possibili valori fare riferimento alla tabella [HL7 Table 0202];
- XTN.4 - Email Address (ST): OBBLIGATORIO; contiene l'indirizzo email.
- XTN.12 - Unformatted Telephone Number (ST): OBBLIGATORIO; contiene il numero completo del prefisso.

1085 Per i dettagli sull'utilizzo del segmento PID-13 fare riferimento alla sezione 5.1 del documento "Specifiche tecniche Infrastruttura di Gestione consenso e privacy FSEr" (http://www.consortioarsenal.it/it/group/fascicolo-sanitario-elettronico-regionale/materiale/-/document_library/view/1225654).

Se il Documento di Consenso è rilasciato per un paziente da parte di un tutore legale i recapiti telefonici e email corrispondono a quelli del tutore legale stesso.

1090 Non possono essere inclusi i segmenti:

- PID-2 con il patientId,
- PID-4 con il secondo patientId,
- PID-12 con il codice dello stato,
- PID-19 con il numero di tessera sanitaria.

1095 **[CONF-280]** I segmenti PID-3, PID-5, PID-7, PID-8 e PID-11 DEVONO essere valorizzati nel metadato DocumentEntry.sourcePatientInfo.

[CONF-281] Nel segmento PID-11 del metadato DocumentEntry.sourcePatientInfo DEVONO essere valorizzati almeno i sotto-elementi XAD.1, XAD.3, XAD.4, XAD.5, XAD.6 e XAD.7.

1100 **[CONF-282]** I segmenti PID-1, PID-2, PID-4, PID-12 e PID-19 NON DEVONO essere valorizzati nel metadato DocumentEntry.sourcePatientInfo.

[CONF-283] L'elemento PID-3 deve essere valorizzato con la lista degli identificativi associati al paziente. Deve essere obbligatoriamente valorizzato uno dei seguenti tre identificativi: CF, codice STP o codice ENI.

1105 **[CONF-284]** Il sotto-elemento XAD.7 dell'elemento PID-11 DEVE essere valorizzato con L o H.

[CONF-285] Per i Documenti di Consenso se la mail e il numero di telefono del paziente sono noti il segmento PID-13 deve essere presente e devono essere valorizzati i sotto-elementi XTN.4 e XTN.12.

1110 **[CONF-286]** Se i dati sono riferiti ad un cittadino straniero il segmento PID-11 relativo al luogo di nascita DEVE avere solo i sotto-elementi XAD.6 e XAD.7.

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
1115 <rim:Slot name="sourcePatientInfo">
  <rim:ValueList>
    <rim:Value>PID-
1115 3|ZNRMA86L11B157N^^^&2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2&ISO</rim:Value>
    <rim:Value>PID-5|Zanardini^Mauro^^^</rim:Value>
    <rim:Value>PID-7|19850120</rim:Value>
    <rim:Value>PID-8|M</rim:Value>
1120 <rim:Value>PID-11|viale Guglielmo
    Oberdan,5^^Treviso^TV^31100^ITA^H</rim:Value>
    <rim:Value>PID-13|^PRN^CP^nome@email.net^^^^^^3331234567</rim:Value>
  </rim:ValueList> </rim:Slot>
```

2.1.26 **DocumentEntry.title**

1125 Non sono definite specificità per la valorizzazione di questo metadato. La lunghezza massima del campo sono 128 caratteri.

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
1130 <rim:ExtrinsicObject ...
  <rim:Name>
  <rim:LocalizedString value="Titolo del documento"/>
  </rim:Name>
  ...
  </rim:ExtrinsicObject>
```

1135

2.1.27 **DocumentEntry.typeCode**

Questo metadato descrive la specifica tipologia di documento prodotto e in corso di indicizzazione. I valori ammissibili per questo metadato devono corrispondere ai codici LOINC e agli altri valori riportati in Tabella 14: valori typeCode.

1140 **[CONF-288]** SE il documento è in formato CDA R.2 il valore del metadato DocumentEntry.typeCode DEVE essere quello dell'attributo /ClinicalDocument/code/@code (a meno che non sia espressamente indicata una regola specifica di valorizzazione dei metadati. Es. Documento di Consenso).

Tabella 14: valori typeCode

Code	CodingScheme	DisplayName
11369-6	2.16.840.1.113883.6.1	Anamnesi vaccinale
30964-1	2.16.840.1.113883.6.1	Certificato vaccinale
11502-2	2.16.840.1.113883.6.1	Referto di Laboratorio
11526-1	2.16.840.1.113883.6.1	Referto di anatomia patologica
34105-7	2.16.840.1.113883.6.1	Lettera di dimissione ospedaliera
34774-0	2.16.840.1.113883.6.1	Verbale operatorio
47045-0	2.16.840.1.113883.6.1	Referto
52283-9	2.16.840.1.113883.6.1	Certificato di medicina dello sport
57829-4	2.16.840.1.113883.6.1	Prescrizione per prodotto o apparecchiature mediche
57832-8	2.16.840.1.113883.6.1	Prescrizione Specialistica/Diagnostica
57833-6	2.16.840.1.113883.6.1	Prescrizione Farmaceutica
59258-4	2.16.840.1.113883.6.1	Verbale di pronto soccorso
60590-7	2.16.840.1.113883.6.1	Documento di Dispensazione Farmaceutica
60591-5	2.16.840.1.113883.6.1	Profilo Sanitario Sintetico
68604-8	2.16.840.1.113883.6.1	Referto radiologico
Consenso ad Evento	regioneveneto typeCodes list v1	Consenso ad Evento
Consenso Alimentazione Pregresso FSEr	regioneveneto typeCodes list v1	Consenso all'alimentazione del FSEr con documenti pregressi.
Consenso Consultazione	regioneveneto typeCodes list v1	Consenso alla consultazione del FSEr
Consenso FSEr	regioneveneto typeCodes list v1	Consenso all'alimentazione del FSEr
Dichiarazione Consultazione Emergenza FSEr	regioneveneto typeCodes list v1	Dichiarazione di consultazione in emergenza del FSEr
indice_ivaqc	regioneveneto typeCodes list v1	Documento indice IVAQC
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1.1	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1	Workflow di Prescrizione Specialistica
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1	Workflow di Prescrizione Farmaceutica

.1.2		
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1	Workflow Screening
.1.3		
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1	Workflow Ricovero
.1.4		
urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1	2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1	Workflow Teleconsulto
.1.5		

1145 Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
1150 <rim:Classification classificationScheme="urn:uuid:f0306f51-975f-434e-a61c-c59651d33983" classifiedObject="Document01" id="IdTypeCode"
nodeRepresentation="11502-2" objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:ObjectType:RegistryObject:Classification">
1155 <rim:Slot name="codingScheme">
<rim:ValueList>
<rim:Value>2.16.840.1.113883.6.1</rim:Value>
</rim:ValueList>
</rim:Slot>
1155 <rim:Name>
<rim:LocalizedString value="Referto di Laboratorio"/>
</rim:Name>
</rim:Classification>
```

1160 2.1.28 **DocumentEntry.uniqueId**

Questo metadato rappresenta in modo globalmente univoco il documento che deve essere indicizzato, è l'identificativo unico assegnato dal sistema che crea il documento e utilizzato per identificare e recuperare il documento all'interno di un dominio XDS.

1165 Il formato del DocumentEntry.uniqueId dipende dalla tipologia di documento prodotto. Dove non specificato tale documento deve essere identificato mediante l'utilizzo di un OID.

Si faccia riferimento alle linee guida IHE ITI TF-3: 4.2.3.2.26 per ulteriori dettagli.

1170 **[CONF-290]** Per i documenti prodotti all'interno delle Aziende Sanitarie e/o Ospedaliere non in formato CDA R2, il metadato DocumentEntry.uniqueId deve essere strutturato come un OID: OIDAzienda.4.4.X dove X rappresenta una specifica istanza di documento presente in Azienda, se non diversamente specificato. Se l'azienda



intende utilizzare una diversa strutturazione dell'OID DEVE garantire l'univocità dell'identificativo a livello Aziendale.

1175 **[CONF-291]** SE il documento è un CDA R2 il formato del DocumentEntry.uniqueId è: in formato oid^extension. **ClinicalDocument/id/@root"^^ClinicalDocument/id/@extension.** L'attributo @root deve essere definito come di seguito: OIDAzienda.4.4 se non meglio specificato nelle specifiche di creazione del documento stesso. Se l'azienda intende utilizzare una diversa strutturazione dell'OID DEVE garantire l'univocità dell'identificativo a livello Aziendale.

1180 **[CONF-292]** Per le ricette dematerializzate il metadato DocumentEntry.uniqueId deve essere composto dall'OID del Ministero dell'Economia e delle Finanze 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.8 e come extension deve avere il NRE.

1185 **[CONF-293]** Per i Documenti di Consenso creati da MMG e PLS, l'OID del metadato DocumentEntry.uniqueId deve essere 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.2.[codice regionale del MMG/PLS].4.4.7. Se il codice regionale del MMG/PLS inizia con uno o più zeri, questi non devono essere inseriti nell'OID.

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito (rappresenta il documento X (123237623135) prodotto dall'Azienda 109, Treviso):

```
1190 <rim:ExternalIdentifier id="IdUniqueId"
identificationScheme="urn:uuid:2e82c1f6-a085-4c72-9da3-8640a32e42ab"
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:ObjectType:RegistryObject:ExternalIdentifier"
registryObject="Document01"
value="2.16.840.1.113883.2.9.2.50109.4.4.123237623135">
1195 <rim:Name>
<rim:LocalizedString value="DocumentEntry.uniqueId"/>
</rim:Name>
</rim:ExternalIdentifier>
```

1200 Un esempio di valorizzazione di questo metadato per una ricetta dematerializzata è mostrato di seguito:

```
1205 <rim:ExternalIdentifier id="IdUniqueId"
identificationScheme="urn:uuid:2e82c1f6-a085-4c72-9da3-8640a32e42ab"
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:ObjectType:RegistryObject:ExternalIdentifier"
registryObject="Document01"
value="2.16.840.1.113883.2.9.4.3.8^050123456789012">
<rim:Name>
<rim:LocalizedString value="DocumentEntry.uniqueId"/>
</rim:Name>
1210 </rim:ExternalIdentifier>
```

2.1.29 **DocumentEntry.URI**

Questo metadato contiene l'URI (Uniform Resource Identifier) del documento. Questo metadato è considerato opzionale per l'Affinity Domain del Veneto. La lunghezza massima del campo sono 256 caratteri.

- 1215 Se i sistemi embedded XDS Document Source e XDS Document Repository utilizzano questo metadato e permettono l'accesso alla risorsa documento mediante l'utilizzo di tale URI, deve essere garantita la gestione sicura della risorsa referenziata.

Le policy di accessibilità a tali risorse devono essere applicate nelle medesime modalità previste per l'utilizzo dei servizi XDS Document Repository integrati con il FSEr.

- 1220 **[CONF-295]** Se il metadato DocumentEntry.URI viene utilizzato DEVE essere garantita la gestione sicura della risorsa referenziata garantendo lo stesso livello di riservatezza previsto per l'utilizzo dei servizi XDS Document Repository integrati con il FSEr.

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

- 1225
- ```
<rim:Slot name="URI">
 <rim:ValueList>
 <rim:Value>DOC001.XML</rim:Value>
 </rim:ValueList>
</rim:Slot>
```

## 2.2 Metadati SubmissionSet XDS.b

- 1230 Questa sezione definisce le specifiche regole per la valorizzazione dei metadati associati ad ogni Submission Set XDS prodotta per indicizzare i documenti nel Registry della Regione Veneto.

### 2.2.1 **SubmissionSet.author**

- 1235 Questo metadato identifica l'autore della Submission Set, può essere una persona fisica o un applicativo.

Il processo di pubblicazione deve identificare come author della Submission Set un sistema applicativo o un utente in base al principio di responsabilità.

Il metadato author può essere costituito da cinque sotto-attributi, opzionali secondo il profilo di integrazione XDS.b.



1240 Per l'Affinity Domain Veneto all'interno delle transazioni [ITI-41] e [ITI-42] è fortemente consigliato valorizzare i sotto-attributi: author.authorPerson, author.authorInstitution e author.authorTelecommunication.

**[CONF-299]** author.authorTelecommunication è un elemento opzionale del metadato SubmissionSet.author.

1245 **[CONF-300]** author.authorPerson è un elemento opzionale del metadato SubmissionSet.author se la submission viene autorizzata da una persona fisica.

**[CONF-301]** author.authorInstitution è un elemento OBBLIGATORIO del metadato SubmissionSet.author.

1250 **[CONF-302]** I metadati di una SubmissionSet dovrebbero contenere almeno un valore per lo slot author.authorTelecommunication veicolante un numero di telefono, un contatto mail o una PEC.

#### 2.2.1.1 authorRole

Questo attributo deve contenere la codifica associata al ruolo dell'autore della Submission Set. Il ruolo dell'autore deve essere codificato utilizzando il Value Set definito all'interno delle specifiche tecniche (Infrastruttura di Sicurezza GDL-O Sicurezza v.2.2, Appendice A.1).

Un esempio di valorizzazione di questo attributo è mostrato di seguito:

```
1260 <rim:Slot name="authorRole">
 <rim:ValueList>
 <rim:Value>R.1.1</rim:Value>
 </rim:ValueList>
 </rim:Slot>
```

#### 2.2.1.2 authorInstitution

Questo attributo, obbligatorio e unico, identifica la struttura a cui appartiene l'autore che ha creato la Submission Set. L'Affinity Domain Veneto definisce come codifica per le aziende/strutture/presidi i sistemi di codifica: FLS11, HSP11, RIA11 e STS11. Questi sistemi di codifica sono classificati con specifici OID.

L'elemento <Value> deve essere valorizzato come rappresentato di seguito, dove l'elemento XON.1 contiene il nome dell'organizzazione (non sono imposti vincoli aggiuntivi per questo elemento), XON.6.2 rappresenta l'OID del sistema di codifica, XON.6.3 è obbligatoriamente ISO e XON.10 rappresenta il codice della struttura:

```
ULSS 9 - TREVISO^^^^^2.16.840.1.113883.2.9.4.1.1&ISO^^^^050109
```

**[CONF-305]** L'attributo authorInstitution deve essere presente con cardinalità uguale a 1.

1275 **[CONF-306]** L'attributo authorInstitution deve essere valorizzato con un codice presente nei sistemi di codifica FLS11, HSP11, RIA11 e STS11.

**[CONF-307]** L'elemento <Value> deve essere codificato come un tipo di dato XON e gli elementi XON.1, XON.6.2, XON.6.3, XON.10 devono essere valorizzati.

1280 **[CONF-308]** L'elemento XON.6.2 deve essere presente nella Tabella 1 e l'elemento XON.6.3 deve essere "ISO".

Un esempio di valorizzazione di questo attributo è mostrato di seguito:

```
<rim:Slot name="authorInstitution">
 <rim:ValueList>
 <rim:Value>ULSS 9 -
1285 TREVISO^^^^^&2.16.840.1.113883.2.9.4.1.3&ISO^^^^050109320001</
 rim:Value>
 </rim:ValueList>
</rim:Slot>
```

### 2.2.1.3 authorPerson

1290 Questo attributo contiene il Codice Fiscale della persona fisica che ha autorizzato la Submission Set. Questo attributo è di tipo: HL7 V2.5 Extended Person Name (XCN) e deve contenere obbligatoriamente le componenti XCN.1, valorizzata con il Codice Fiscale, e XCN.9, valorizzata con "&2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2&ISO":

ZNRMRA86L11B157N^^^^^^&2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2&ISO

1295 Le componenti XCN.2 XCN.3 XCN.4 XCN.5 possono essere utilizzate per riportare i dati anagrafici (Nome e Cognome) dell'autore.

**[CONF-315]** Se l'attributo authorPerson viene valorizzato deve contenere in XCN.1 il codice fiscale dell'autore della Submission Set.

1300 **[CONF-316]** Se l'attributo authorPerson viene valorizzato la componente XCN.9 deve essere "&2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2&ISO".

Un esempio di valorizzazione di questo attributo è mostrato di seguito:

```
<rim:Slot name="authorPerson">
 <rim:ValueList>
 <rim:Value>ZNRMRA86L11B157N^^^^^^&2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2&am
1305 p;ISO</rim:Value>
```

```
</rim:ValueList>
</rim:Slot>
```

#### 2.2.1.4 *authorSpecialty*

1310 Questo attributo è opzionale e rappresenta il reparto/ la specialità di afferenza dell'author della Submission Set. I valori ammessi sono presenti in Tabella 2.

```
<rim:Slot name="authorSpecialty">
 <rim:ValueList>
 <rim:Value>Cardiologia</rim:Value>
 </rim:ValueList>
1315 </rim:Slot>
```

#### 2.2.1.5 *authorTelecommunication*

Questo attributo è di tipo: HL7 V2.5 Extended Telecommunication Number (XTN), possono essere compilati i sotto-elementi:

- 1320 • XTN.2 - Telecommunication Use Code (ID): OBBLIGATORIO; rappresenta l'utilizzo del dato trasmesso (ad esempio "numero di casa", "telefono in caso di assenza"). Per i possibili valori fare riferimento alla tabella [HL7 Table 0201];
- XTN.3 - Telecommunication Equipment Type (ID): OBBLIGATORIO; identifica il tipo di apparecchio (ad esempio telefono fisso, cellulare, fax). Per i possibili valori fare riferimento alla tabella [HL7 Table 0202];
- 1325 • XTN.4 - Email Address (ST): OPZIONALE; contiene l'indirizzo email;
- XTN.12 - Unformatted Telephone Number (ST): OPZIONALE; contiene il numero completo del prefisso;

Almeno un elemento tra XTN.4 e XTN.12 deve essere presente.

#### 2.2.2 *SubmissionSet.availabilityStatus*

1330 Questo metadato rappresenta lo stato in cui si trova la Submission Set, l'unico valore possibile è: "Approved".

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
<rim:RegistryPackage
 id="urn:uuid:fbeacdb7-5421-4474-9267-985007cd8855"
1335 objectType="urn:uuid:7edca82f-054d-47f2-a032-9b2a5b5186c1
 status="urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:StatusType:Approved">
```

#### 2.2.3 *SubmissionSet.comments*



Non sono definite specificità per l'utilizzo di questo metadato all'interno dell'Affinity Domain regionale. Questo campo può essere utilizzato dalla specifica azienda per associare alla Submission Set delle informazioni specifiche gestite dalla sola azienda e che non sono riconducibili ad altri dati memorizzabili in altri metadati codificati dall'Affinity Domain regionale.

Nota: fare riferimento allo standard ebXML per la dimensione massima ammessa per tale stringa.

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
<rim:Description>
<rim:LocalizedString value = "Commenti associati alla Submission
Set"/>
</rim:Description>
```

## 2.2.4 SubmissionSet.contentTypeCode

Questo metadato rappresenta la tipologia di attività clinica/organizzativa che ha portato alla condivisione del/i documento/i che sarà/anno indicizzato/i con la Submission Set. Questo metadato in particolare permette di distinguere i documenti che vengono condivisi direttamente da un operatore sanitario o dal paziente stesso che vuole alimentare manualmente il proprio FSEr (**Taccuino del Paziente**).

**[CONF-330]** Il metadato SubmissionSet.contentTypeCode deve avere un valore corrispondente a quelli presenti in Tabella 15.

**[CONF-331]** Se i documenti sono pubblicati ad opera del cittadino alimentando il proprio taccuino DEVE essere usato il codice rv\_ctc\_240.

Tabella 15: valori contentTypeCode

| Code        | CodingScheme                         | DisplayName                        | Descrizione                                                    |
|-------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| rv_ctc_0020 | regioneveneto<br>contentTypeCodes v1 | Day Hospital                       | Documenti condivisi a seguito di cure erogate in Day Hospital. |
| rv_ctc_0030 | regioneveneto<br>contentTypeCodes v1 | Day Surgery                        | Documenti condivisi a seguito di cure erogate in Day Surgery.  |
| rv_ctc_0040 | regioneveneto<br>contentTypeCodes v1 | Attività Specialistica/Diagnostica | Documenti condivisi a seguito di una                           |





|                    |                                      |                                                            |                                                                                              |
|--------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                    |                                      | per Interni                                                | prestazione programmata/prenotata.                                                           |
| <b>rv_ctc_0050</b> | regioneveneto<br>contentTypeCodes v1 | Attività Specialistica/Diagnostica per Esterni             | Documenti condivisi a seguito di una prestazione programmata/prenotata.                      |
| <b>rv_ctc_0060</b> | regioneveneto<br>contentTypeCodes v1 | Attività Specialistica/Diagnostica per Esterni Day Service | Documenti condivisi a seguito di una prestazione programmata/prenotata.                      |
| <b>rv_ctc_0070</b> | regioneveneto<br>contentTypeCodes v1 | Pronto Soccorso                                            | Documenti condivisi a seguito di cure erogate in Pronto Soccorso.                            |
| <b>rv_ctc_0080</b> | regioneveneto<br>contentTypeCodes v1 | Servizio Farmaceutico Ospedaliero                          | Documenti condivisi in seguito all'erogazione di farmaci dalla Farmacia Ospedaliera.         |
| <b>rv_ctc_0090</b> | regioneveneto<br>contentTypeCodes v1 | Centro Trasfusionale (Donatori)                            | Documenti condivisi in seguito ad analisi e/o prestazioni da parte del Centro Trasfusionale. |
| <b>rv_ctc_0100</b> | regioneveneto<br>contentTypeCodes v1 | Assistenza Domiciliare (Integrata)                         | Documenti condivisi in seguito alle cure erogate in regime di Assistenza Domiciliare.        |
| <b>rv_ctc_0110</b> | regioneveneto<br>contentTypeCodes v1 | 118 (Emergenza/Urgenza)                                    | Documenti condivisi in seguito di cure eseguite in regime di Emergenza/Urgenza.              |
| <b>rv_ctc_0120</b> | regioneveneto<br>contentTypeCodes v1 | Servizio Farmaceutico Territoriale                         | Documenti condivisi in seguito all'erogazione di farmaci dalla Farmacia Territoriale.        |
| <b>rv_ctc_0130</b> | regioneveneto<br>contentTypeCodes v1 | MMG                                                        | Documenti condivisi a seguito di eventi associati alle cure                                  |



|                         |                                      |                                  |                                                                            |
|-------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|                         |                                      |                                  | primarie.                                                                  |
| <b>rv_ctc_0<br/>140</b> | regioneveneto<br>contentTypeCodes v1 | PLS                              | Documenti condivisi a seguito di eventi associati alle cure primarie.      |
| <b>rv_ctc_0<br/>150</b> | regioneveneto<br>contentTypeCodes v1 | Screening                        | Documenti Condivisi durante uno screening.                                 |
| <b>rv_ctc_0<br/>160</b> | regioneveneto<br>contentTypeCodes v1 | Vaccinazioni                     | Documenti condivisi in seguito all'esecuzione di vaccinazioni.             |
| <b>rv_ctc_2<br/>10</b>  | regioneveneto<br>contentTypeCodes v1 | Consulto                         | Documenti condivisi per richiedere un consulto.                            |
| <b>rv_ctc_2<br/>20</b>  | regioneveneto<br>contentTypeCodes v1 | Erogazione Prestazione Prenotata | Documenti condivisi a seguito di una prestazione programmata/prenotata.    |
| <b>rv_ctc_2<br/>30</b>  | regioneveneto<br>contentTypeCodes v1 | Hospitalization/Discharge        | Documenti condivisi a seguito di un ricovero/dimissione.                   |
| <b>rv_ctc_2<br/>40</b>  | regioneveneto<br>contentTypeCodes v1 | Personal Health Record Update    | Documenti condivisi con la submission per volontà del paziente (Taccuino). |
| <b>rv_ctc_2<br/>50</b>  | regioneveneto<br>contentTypeCodes v1 | Primary Care                     | Documenti condivisi a seguito di eventi associati alle cure primarie.      |

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```

<rim:Classification classificationScheme="urn:uuid:aa543740-bdda-424e-
8c96-df4873be8500" classifiedObject="SubmissionSet01"
id="IdContentTypeCode" nodeRepresentation="rv_ctc_240"
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:Object:RegistryObject:Classification">
<rim:Slot name="codingScheme">
<rim:ValueList>
<rim:Value>regioneveneto contentTypeCodes v1</rim:Value>

```

1365



```
1370 </rim:ValueList>
 </rim:Slot>
 <rim:Name>
 <rim:LocalizedString value="Personal Health Record Update"/>
 </rim:Name>
1375 </rim:Classification>
```

### 2.2.5 *SubmissionSet.entryUUID*

Questo metadato rappresenta l'identificativo univoco della Submission Set all'interno del XDS Document Registry regionale. Questo attributo deve essere globalmente univoco e **deve essere associato dal Document Registry** in fase di indicizzazione.

1380 Questo UUID deve essere formattato in accordo allo standard RFC4122.

Un esempio di uuid è: "SubmissionSet00".

Questo metadato all'interno della transazione di indicizzazione deve essere un id simbolico (es: SubmissionSet00, SubmissionSet01), a meno che non sia esplicitamente indicato diversamente.

1385 **[CONF-335]** Se non diversamente indicato in maniera esplicita, le transazioni [ITI-41] Provide and Register Set-b e [ITI-42] Register Document Set-b DEVONO avere un metadato SubmissionSet.entryUUID strutturato come un id Simbolico.

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
1390 <rim:RegistryPackage id="SubmissionSet00" objectType=
 "urn:oasis:names:tc:ebxml-
 regrep:ObjectType:RegistryObject:RegistryPackage">
```

### 2.2.6 *SubmissionSet.homeCommunityId*

Questo metadato non deve essere utilizzato all'interno del dominio FSEr.

**[CONF-340]** Il metadato SubmissionSet.homeCommunityId non deve essere utilizzato.

1395

### 2.2.7 *SubmissionSet.intendedRecipient*

Questo metadato permette di identificare il destinatario della Submission Set, sia nel caso in cui sia una struttura che in quello in cui sia una persona.

La lunghezza massima del campo sono 256 caratteri, e il formato può essere:



- 1400
- XON se il destinatario è una struttura;
  - XCN se il destinatario è una persona;
  - XTN se il destinatario ha un recapito definito.

Se il destinatario della Submission Set è una struttura il formato del metadato SubmissionSet.intendedRecipient è XON, lo standard di riferimento è HL7 V2.5

1405 Organization Name. I campi che si possono utilizzare sono:

- XON.1 – Identifica il nome della struttura - questo campo è obbligatorio;
- XON.6.2 – Assigned Authority Universal Id, identifica il sistema che ha creato il dato riportato nel componente "Organization Identifier"; i valori ammessi sono quelli presenti nella Tabella 1.
- 1410 • XON.6.3 - Assigned Authority Universal Id Type, questo campo permette l'interpretazione dell'UID del componente XON.6.2 - questo campo deve avere un valore "ISO";
- XON.8.1 - Può contenere la disciplina, vedere valori presenti nella Tabella 2.
- XON.10 - Organization Identifier, è il codice dell'organizzazione - questo campo
- 1415 è obbligatorio e deve contenere un codice struttura con codifica HSP o STS.

**[CONF-350]** SE il destinatario è una struttura il formato del metadato SubmissionSet.intendedRecipient DEVE essere XON e DEVONO essere valorizzati i segmenti XON.1, XON.6.2, XON.6.3 e XON.10.

1420 **[CONF-351]** SE il destinatario è una struttura il formato del metadato SubmissionSet.intendedRecipient DEVE essere XON e il segmento XON.1 DEVE contenere il nome della struttura.

**[CONF-352]** SE il destinatario è una struttura il formato del metadato SubmissionSet.intendedRecipient DEVE essere XON e il segmento XON.6.2 DEVE contenere l'OID dell'Azienda Sanitaria/Ospedaliera.

1425 **[CONF-353]** SE il destinatario è una struttura il formato del metadato SubmissionSet.intendedRecipient DEVE essere XON e il segmento XON.6.3 DEVE avere un valore ISO.

1430 **[CONF-355]** SE il destinatario è una struttura il formato del metadato SubmissionSet.intendedRecipient DEVE essere XON e il segmento XON.10 DEVE contenere un codice HSP o STS.

Ad esempio per un reparto/struttura è:

```
<rim:Slot name="intendedRecipient">
 <rim:ValueList>
```



1435           <rim:Value>  
               Neuroradiologia  
 Treviso^^^^^2.16.840.1.113883.2.9.2.50109&ISO^^  
               </rim:Value>  
               </rim:ValueList>  
               </rim:Slot>

1440

Se il destinatario della Submission Set è una persona il formato del metadato SubmissionSet.intendedRecipient è XCN, lo standard di riferimento è HL7 V2.5 Extended Person Name. I campi che si possono utilizzare sono:

- XCN.1 - CF, obbligatorio
- 1445   • XCN.2 - Last Name, opzionale
- XCN.3 - First Name, opzionale
- XCN.4 - Second and Further Given Names, opzionale
- XCN.5 - Suffix, opzionale
- XCN.6 - Prefix, opzionale
- 1450   • XCN.9 - Assigning Authority, obbligatorio (quello del MEF è  
               2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2)

**[CONF-360]** SE il destinatario è una persona il formato del metadato SubmissionSet.intendedRecipient DEVE essere XCN e DEVONO essere valorizzati i segmenti XCN.1 e XCN.9.

1455   **[CONF-361]** SE il destinatario è una persona il formato del metadato SubmissionSet.intendedRecipient DEVE essere XCN e il segmento XCN.1 DEVE contenere il Codice Fiscale del destinatario.

1460   **[CONF-362]** SE il destinatario è una persona il formato del metadato SubmissionSet.intendedRecipient DEVE essere XCN e il segmento XCN.9 DEVE essere 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2.

Ad esempio per un operatore è:

1465           <rim:Slot name="intendedRecipient">  
               <rim:ValueList>  
               <rim:Value>  
                   ZNRMA86L11B157N^^^^^&2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2&ISO  
               </rim:Value>  
               </rim:ValueList>  
               </rim:Slot>



1470 Se il destinatario della Submission Set è identificato da un indirizzo il formato del metadato SubmissionSet.intendedRecipient è XTN, identifica la mail di riferimento per le comunicazioni, lo standard di riferimento è HL7 V2.5 Extended Telecommunications Number. I campi che si possono utilizzare sono solo:

- 1475 • XTN.2 – Telecommunication Use Code (ID), rappresenta l'utilizzo specifico del dato che si sta trasmettendo, deve essere "NET" che identifica l'indirizzo Email.
- XTN.3 – Telecommunication Equipement Type (ID), rappresenta il tipo di strumento utilizzato, deve essere "Internet";
- XTN.4 – Telecommunications Address, deve essere un indirizzo mail (es. [name@example.com](mailto:name@example.com)).

1480 **[CONF-370]** SE il destinatario della Submission Set è un indirizzo il formato del metadato SubmissionSet.intendedRecipient DEVE essere XTN e DEVONO essere valorizzati i segmenti XTN.2, XTN.3 e XTN.4.

1485 **[CONF-371]** SE il destinatario della Submission Set è un indirizzo il formato del metadato SubmissionSet.intendedRecipient DEVE essere XTN e il segmento XTN.2 DEVE essere valorizzato con "NET".

**[CONF-372]** SE il destinatario della Submission Set è un indirizzo il formato del metadato SubmissionSet.intendedRecipient DEVE essere XTN e il segmento XTN.3 DEVE essere valorizzato con "Internet".

1490 **[CONF-373]** SE il destinatario della Submission Set è un indirizzo il formato del metadato SubmissionSet.intendedRecipient DEVE essere XTN e il segmento XTN.4 DEVE essere valorizzato con un indirizzo Email.

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```

1495 <rim:Slot name="intendedRecipient">
 <rim:ValueList>
 <rim:Value>
 ||^^Internet^mzanardini@consorzioarsneal.it
 </rim:Value>
 </rim:ValueList>
</rim:Slot>
1500

```

## 2.2.8 SubmissionSet.patientId

Per i dettagli su questo metadato fare riferimento al paragrafo 2.1.17 DocumentEntry.patientId.

## 2.2.9 SubmissionSet.sourceId



1505 Questo metadato permette di identificare la struttura produttrice della Submission Set. Questo elemento è di tipo OID e deve essere valorizzato con il corrispondente OID dell'Azienda che ha prodotto la Submission Set.

L'attributo SubmissionSet.sourceld è l'identificativo unico assegnato all'attore (Document Source) che istanzia la Submission Set stessa. Il formato del SubmissionSet.sourceld è un OID la cui dimensione non può superare i 64 digit totali.

**[CONF-390]** Se il Document Source è della regione Veneto il metadato deve essere valorizzato con 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.5.1.X dove X è un progressivo usato per identificare i diversi Source.

1515 **[CONF-391]** Se il Document Source è di un'Azienda Sanitaria o Ospedaliera il metadato deve essere valorizzato con OIDAzienda.4.5.1.X dove X è un progressivo usato per identificare i diversi Source aziendali.

1520 **[CONF-392]** Se il Document Source è l'applicativo di un prescrittore MMG o PLS, il metadato deve essere valorizzato con "2.16.840.1.113883.2.9.2.50.2.[codice regionale del MMG/PLS].4.5.1". Se il codice regionale del MMG/PLS inizia con uno o più zeri, questi non devono essere inseriti nell'OID.

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
1525 <rim:ExternalIdentifier id="IdSourceId"
identificationScheme="urn:uuid:554ac39e-e3fe-47fe-b233-965d2a147832"
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:ObjectType:RegistryObject:ExternalIdentifier"
registryObject="SubmissionSet01" value="OIDAzienda.4.5.1.X">
<rim:Name>
1530 <rim:LocalizedString value="SubmissionSet.sourceId"/>
</rim:Name>
</rim:ExternalIdentifier>
```

## 2.2.10 **SubmissionSet.submissionTime**

Questo metadato rappresenta l'istante di spedizione della Submission Set da parte del Document Source.

1535 La lunghezza massima del campo sono 256 caratteri, deve avere un valore unico nella forma DTM/UTC: YYYYMMDDhhmmss dove "hh" è codificato sulle 24 ore.

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
1540 <rim:Slot name="submissionTime">
<rim:ValueList>
<rim:Value>20150717155610</rim:Value>
```



```
</rim:ValueList>
</rim:Slot>
```

### 2.2.11 **SubmissionSet.title**

1545 Non sono definite specificità per la valorizzazione di questo metadato. La lunghezza massima del campo sono 128 caratteri.

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
<rim:Name>
1550 <rim:LocalizedString value="Titolo della Submission Set"/>
</rim:Name>
```

### 2.2.12 **SubmissionSet.uniqueId**

Questo metadato è l'identificativo unico assegnato dall'attore (Document Source) che istanzia la SubmissionSet stessa. Il formato del SubmissionSet.uniqueId è un OID la cui dimensione non può superare i 64 caratteri.

1555

**[CONF-400]** Se il Document Source è della regione Veneto il metadato deve essere valorizzato con 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.20.X dove X è un progressivo usato per identificare le diverse Submission Set.

1560 **[CONF-401]** Se il Document Source è di un'Azienda Sanitaria o Ospedaliera il metadato deve essere valorizzato con OIDAzienda.4.20.X dove X è un progressivo usato per identificare le diverse Submission Set effettuata dall'Azienda.

1565 **[CONF-402]** Se il Document Source è l'applicativo di un prescrittore MMG o PLS, il metadato deve essere valorizzato con "2.16.840.1.113883.2.9.2.50.2.[codice regionale del MMG/PLS].4.20.X", dove X è un progressivo usato per identificare le diverse Submission Set. Se il codice regionale del MMG/PLS inizia con uno o più zeri, questi non devono essere inseriti nell'OID.

## 2.3 Metadati Folder XDS.b

Questa sezione definisce le specifiche regole per la valorizzazione dei metadati associati ad una Folder XDS.

### 1570 2.3.1 **XDSFolder.availabilityStatus**





Questo metadato rappresenta lo stato in cui si trova la Folder, l'unico valore possibile è: "Approved".

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
1575 <rim:RegistryPackage
 id="urn:uuid:fbeacdb7-5421-4474-9267-985007cd8855"
 objectType="urn:uuid:7edca82f-054d-47f2-a032-9b2a5b5186c1"
 status="urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:StatusType:Approved">
```

### 2.3.2 **XDSFolder.codeList**

1580 Questo metadato deve contenere la lista delle attività cliniche a cui si riferiscono i singoli documenti contenuti nella folder.

### 2.3.3 **XDSFolder.comments**

1585 Non sono definite specificità per l'utilizzo di questo metadato all'interno dell'Affinity Domain regionale. Questo campo può essere utilizzato dalla specifica azienda per associare alla Folder delle informazioni specifiche gestite dalla sola azienda e che non sono riconducibili ad altri dati memorizzabili in altri metadati codificati dall'Affinity Domain regionale.

Nota: fare riferimento allo standard ebXML per la dimensione massima ammessa per tale stringa.

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
1590 <rim:Description>
 <rim:LocalizedString value = "Commenti associati alla Folder"/>
 </rim:Description>
```

### 2.3.4 **XDSFolder.entryUUID**

1595 Questo metadato rappresenta l'identificativo univoco della XDS Folder all'interno del XDS Document Registry regionale. Questo attributo deve essere globalmente univoco e **deve essere associato dal Document Registry** in fase di indicizzazione. Questo UUID deve essere formattato in accordo allo standard RFC4122.

Un esempio di uuid è: "Folder00".

1600 Questo metadato all'interno della transazione di indicizzazione deve essere un id simbolico (es: Folder00, Folder01), a meno che non sia esplicitamente indicato diversamente.

**[CONF-410]** Se non diversamente indicato in maniera esplicita, la transazione [ITI-42] Register Document Set-b DEVE avere un metadato XDSFolder.entryUUID strutturato come un id Simbolico.

1605 Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
<rim:RegistryPackage id="urn:uuid:a6e06ca8-0c75-4064-9e5c-88b9045a96f6Folder00" objectType= "urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:Object:RegistryObject:RegistryPackage">
```

### 2.3.5 **XDSFolder.homeCommunityId**

1610 Questo metadato non deve essere utilizzato all'interno del dominio FSEr.

**[CONF-420]** Il metadato XDSFolder.homeCommunityId non deve essere utilizzato.

### 2.3.6 **XDSFolder.lastUpdateTime**

Questo metadato rappresenta l'ultimo istante in cui un Documento è stato aggiunto alla XDS Folder.

1615 Questo metadato deve essere strutturato secondo il formato DTM e deve veicolare una data/ora UTC: YYYYMMDDhhmmss dove "hh" è codificato sulle 24 ore.

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

```
<rim:Slot name="lastUpdateTime">
 <rim:ValueList>
 <rim:Value>20150717155610</rim:Value>
 </rim:ValueList>
</rim:Slot>
```

1620

### 2.3.7 **XDSFolder.patientId**

Per i dettagli su questo metadato fare riferimento al paragrafo 2.1.17 DocumentEntry.patientId.

1625

### 2.3.8 **XDSFolder.title**

Non sono definite specificità per la valorizzazione di questo metadato. La lunghezza massima del campo sono 128 caratteri.

Un esempio di valorizzazione di questo metadato è mostrato di seguito:

1630

```
<rim:Name>
```



```
<rim:LocalizedString value="Titolo della Folder"/>
</rim:Name>
```

### 2.3.9 XDSFolder.uniqueId

1635 L'attributo XDSFolder.uniqueId è l'identificativo unico assegnato dall'attore che istanzia la Folder stessa. Il formato del XDSFolder.uniqueId è un OID la cui dimensione non può superare i 64 digit totali.

1640 **[CONF-425]** Se il Document Source è della regione Veneto il metadato deve essere valorizzato con 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.21.X dove X è un progressivo usato per identificare le diverse Folder.

**[CONF-426]** Se il Document Source è di un'Azienda Sanitaria o Ospedaliera il metadato deve essere valorizzato con OIDAzienda.4.21.X dove X è un progressivo usato per identificare le diverse Folder.

## 2.4 Metadata di Documenti Specifici

1645 In questa sezione vengono descritti nel dettaglio i metadati di alcuni tipi di documenti. Per tutti questi documenti non è previsto l'uso di una folder specifica.

Ogni diversa tipologia di documento è individuata in maniera univoca dal set di metadati: classCode, typeCode, eventCodeList e formatCode. L'informazione sulla tipologia di documento fornita da questa quadrupla di metadati diventa di  
1650 fondamentale importanza in contesti che prevedono il recupero di documenti basandosi sulla loro tipologia e in particolare sul loro contenuto in termini di specifici dati e informazioni che ogni diversa tipologia di documento può fornire.

Il profilo IHE DEX (Data Element eXchange) definisce un attore denominato Metadata Source il quale custodisce per ogni dato d'interesse (ad esempio il dato "emoglobina glicata") diverse informazioni che descrivono e caratterizzano il dato. Se il Metadata Source implementa una delle 3 opzioni definite nel profilo, esso custodisce inoltre l'informazione sulla tipologia di documenti prodotti in un ambiente di scambio documentale (ad esempio XDS.b) e contenenti il dato d'interesse. In questo caso il  
1655 Metadata Source custodisce l'informazione sui valori della quadrupla di metadati sopra indicati (e dei quattro corrispondenti metadati contenenti l'informazione sul DisplayName, ad esempio il metadato classCodeDisplayName) che descrivono il tipo di documento contenente il dato d'interesse. Il profilo definisce inoltre l'attore Metadata Consumer che invoca il servizio esposto dal Metadata Source per ottenere informazioni  
1660

1665

La valorizzazione dei metadati come indicata nel seguito diventa quindi importante per permettere il recupero di specifiche tipologie di documenti e anche nell'ottica di implementare il profilo DEX nell'infrastruttura FSEr della Regione Veneto.

**Tutti i metadati elencati nelle seguenti tabelle sono da considerarsi obbligatori.**

## 1670

| DocumentEntry Attribute | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| author                  | L'operatore che ha eseguito l'ultimo aggiornamento del workflow.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| classCode               | code="rv_cc_0901"<br>display="Documento di Workflow"<br>codingScheme="regioneveneto classCodes v1"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| referenceIdList         | Vengono usate solo le componenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>CXi.1 deve avere lo stesso valore di XDW.WorkflowDocument.workflowInstancelId</li> <li>CXi.5 deve essere:<br/>urn:ihe:iti:xdw:2013:workflowInstancelId</li> </ul> Un esempio è:<br>2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1.1                                                                                                                                                            |
| typeCode                | Serve a identificare la specifica tipologia di workflow (ad esempio screening, ricovero, etc...).<br>Per i valori usati in questo AD fare riferimento alla tabella 16 (che corrisponde al valore dell'elemento XML del workflow Document <workflowDefintionReference>).<br>Quello della prescrizione specialistica è:<br>urn:oid: 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1.1                                                                                      |
| eventCodeList           | Per il workflow document questo metadato contiene lo "stato" del documento che può essere: <ul style="list-style-type: none"> <li>code=urn:ihe:iti:xdw:2011:eventCode:open<br/>display=" Workflow Open"</li> <li>code=urn:ihe:iti:xdw:2011:eventCode:closed<br/>display=" Workflow Closed"</li> </ul> codingScheme="1.3.6.1.4.1.19376.1.2.3"<br>Solo nel caso della prescrizione dematerializzata il metadato eventCodeList è presente due volte e nella |

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|             | <p>seconda contiene l'informazione sullo stato di avanzamento:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>code=DISPONIBILE<br/>display="Ricetta disponibile agli erogatori"</li><li>code=IN_CARICO<br/>display="Ricetta in carico ad un Erogatore"</li><li>code=EROGATA<br/>display="Ricetta Erogata totalmente"</li><li>code=ANNULLATA<br/>display="Ricetta Annullata dal Prescrittore"</li></ul> <p>codingScheme="regioneveneto eventCodeList v1"</p> |
| formatCode  | <p>code="urn:ihe:iti:xdw:workflowDoc:2011"<br/>display="Workflow Document"<br/>codingScheme="1.3.6.1.4.1.19376.1.2.3"</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| contentType | <p>application/xml</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

#### 2.4.2 Prescrizione farmaceutica

| DocumentEntry Attribute | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| author                  | Il medico che fa la prescrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| classCode               | <p>code="rv_cc_0101"<br/>display="Richiesta (order)"<br/>codingScheme="regioneveneto classCodes v1"</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| uniqueId                | <p>Le prescrizioni devono essere registrate sotto una root nazionale assegnata dal Ministero dell'Economia e delle Finanze. Il formato del uniqueId è OID^Extension. OID: gli NRE vengono assegnati direttamente dall'ente riconosciuto a livello nazionale (MEF-SOGEI) pertanto l'OID deve essere valorizzato con quello ufficiale registrato come sotto-ramo della root che identifica il MEF, nello specifico è "2.16.840.1.113883.2.9.4.3.8".</p> <p>Extension: deve essere valorizzato con l'NRE associato al documento di prescrizione in oggetto.</p> <p>Un esempio è dunque:<br/>2.16.840.1.113883.2.9.4.3.8^[NRE]</p> |
| typeCode                | <p>code="57833-6"<br/>display="Prescrizione Farmaceutica"<br/>codingScheme="2.16.840.1.113883.6.1"</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| eventCodeList               | <p>Per un documento di ePrescription questo metadato permette di tenere traccia dello stato della prescrizione stessa. Sono definiti di seguito i possibili valori che può assumere questo metadato per un documento di prescrizione:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• code=DISPONIBILE<br/>display="Ricetta disponibile agli erogatori"</li><li>• code=IN_CARICO<br/>display="Ricetta in carico ad un Erogatore"</li><li>• code=EROGATA<br/>display="Ricetta Erogata totalmente"</li><li>• code=ANNULLATA<br/>display="Ricetta Annullata dal Prescrittore"</li></ul> <p>codingScheme="regioneveneto eventCodeList v1"</p> <p>Si sottolinea che la ricetta che è eventualmente contenuta nel repository aziendale è una copia il cui stato non viene aggiornato (è sempre DISPONIBILE). La ricetta originale con gli stati aggiornati è indicizzata nel registry regionale.</p> |
| formatCode                  | <p>code="urn:rve:mef:preMEF:2013:ePrescription"<br/>display="ePrescription RVE"<br/>codingScheme="regioneveneto formatCodes v1"</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| healthcareFacilityType Code | <p>Tale codice identifica la tipologia di assetto organizzativo dell'incontro clinico. Per la lista dei codici fare riferimento alla tabella 10: valori healthcareFacilityTypeCode.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| contentType                 | <p>application/xml</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| practiceSettingCode         | <p>code="130"<br/>display="Prescrizione"<br/>codingScheme="regioneveneto practiceSettingCodes v1"</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| serviceStartTime            | <p>Corrisponde alla data di compilazione della prescrizione.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

### 2.4.3 Prescrizione Specialistica/Diagnostica

| DocumentEntry Attribute | Descrizione                      |
|-------------------------|----------------------------------|
| author                  | Il medico che fa la prescrizione |
| classCode               | code="rv_cc_0101"                |

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | <code>display="Richiesta (order)"</code><br><code>codingScheme="regioneveneto classCodes v1"</code>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| uniqueId      | <p>Le prescrizioni devono essere registrate sotto una root nazionale assegnata dal Ministero dell'Economia e delle Finanze. Il formato del uniqueId è <code>OID^Extension</code>.<br/>OID: gli NRE vengono assegnati direttamente dall'ente riconosciuto a livello nazionale (MEF-SOGEL) pertanto l'OID deve essere valorizzato con quello ufficiale registrato come sotto-ramo della root che identifica il MEF, nello specifico è <code>"2.16.840.1.113883.2.9.4.3.8"</code>.<br/>Extension: deve essere valorizzato con l'NRE associato al documento di prescrizione in oggetto.<br/>Un esempio è dunque:<br/><code>2.16.840.1.113883.2.9.4.3.8^[NRE]</code></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| typeCode      | <code>code="57832-8"</code><br><code>display="Prescrizione Specialistica/Diagnostica"</code><br><code>codingScheme="2.16.840.1.113883.6.1"</code>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| eventCodeList | <p>Per un documento di ePrescription questo metadato permette di tenere traccia dello stato della prescrizione stessa. Sono definiti di seguito i possibili valori che può assumere questo metadato per un documento di prescrizione:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <code>code=DISPONIBILE</code><br/><code>display="Ricetta disponibile agli erogatori"</code></li><li>• <code>code=IN_CARICO</code><br/><code>display="Ricetta in carico ad un Erogatore"</code></li><li>• <code>code=EROGATA</code><br/><code>display="Ricetta Erogata totalmente"</code></li><li>• <code>code=ANNULLATA</code><br/><code>display="Ricetta Annullata dal Prescrittore"</code></li></ul> <p><code>codingScheme="regioneveneto eventCodeList v1"</code></p> <p>Per le prescrizioni specialistiche deve essere ripetuto N volte, dove N sono le prestazioni contenute sulla ricetta, e deve contenere il codice CVP delle prestazioni e l'eventuale codice dell'accorpamento:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• CVP<br/><code>code=codice CVP</code><br/><code>display=descrizione del codice CVP</code><br/><code>codingScheme="CVP vX.X"</code></li><li>• Accorpamento</li></ul> |

|                     |                                                                                                                                                      |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     | code=Codice dell'accorpamento<br>display=descrizione dell'accorpamento<br>codingScheme="accorpamento vX.X"<br>Dove X.X indicano la versione del CVP. |
| formatCode          | code="urn:rve:mef:preMEF:2013:ePrescription"<br>display="ePrescription RVE"<br>codingScheme="regioneveneto formatCodes v1"                           |
| contentType         | application/xml                                                                                                                                      |
| practiceSettingCode | code="130"<br>display="Prescrizione"<br>codingScheme="regioneveneto practiceSettingCodes v1"                                                         |
| serviceStartTime    | Corrisponde alla data di compilazione della prescrizione.                                                                                            |

1675

#### 2.4.4 Documento di Dispensazione

| DocumentEntry Attribute | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| author                  | Il farmacista che eroga il/i farmaco/i.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| classCode               | code="rv_cc_0301"<br>display="Dispensazione"<br>codingScheme="regioneveneto classCodes v1"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| uniqueId                | L'identificativo è un ID locale strutturato come:<br>OIDregione.4.4.4^NRE+progressivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| referenceIdList         | Può indicare un documento o una relazione (codificata) che lo lega al documento (codificato).<br>Vengono usate solo le componenti: <ul style="list-style-type: none"><li>• CXi.1 deve avere lo stesso valore dell'NRE</li><li>• CX.4 deve essere: 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.8</li><li>• CXi.5 deve essere: urn:ihe:iti:xds:2013:uniqueId</li></ul> La struttura è:<br>[NRE]^^^2.16.840.1.113883.2.9.4.3.8^urn:ihe:iti:xds:2013:uniqueId |
| typeCode                | code="60590-7"<br>display="Documento di Dispensazione Farmaceutica"<br>codingScheme="2.16.840.1.113883.6.1"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| formatCode              | code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.10.2.11"<br>display="Dispensation Document"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



|                     |                                                                                                                                      |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     | codingScheme="regioneveneto formatCodes v1"                                                                                          |
| contentType         | application/xml                                                                                                                      |
| practiceSettingCode | Rappresenta la specialità clinica dell'atto sanitario:<br>code="131"<br>display="Farmacia"<br>codingScheme="practiceSettingCodes v1" |
| serviceStartTime    | Corrisponde alla data di erogazione del primo farmaco, indica quindi l'inizio dell'erogazione.                                       |
| serviceStopTime     | Corrisponde alla data di erogazione dell'ultimo farmaco, indica quindi la fine dell'erogazione.                                      |

#### 2.4.5 Referto di visita specialistica

| DocumentEntry Attribute | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| author                  | Il medico che fa la visita specialistica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| classCode               | code="rv_cc_0001"<br>display="Referto (report)"<br>codingScheme="regioneveneto classCodes v1"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| uniqueId                | L'identificativo è un ID locale strutturato come:<br>OIDloc.4.4.5^extension.<br>Se l'azienda intende utilizzare una diversa strutturazione dell'OID DEVE garantire l'univocità dell'identificativo a livello Aziendale.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| referenceIdList         | Può indicare un documento o una relazione (codificata).<br>A seconda dell'evento che ha portato al referto può essere valorizzato nei seguenti modi: <ul style="list-style-type: none"><li>Impegnativa esterna - vengono usate solo le componenti:<ul style="list-style-type: none"><li>CXi.1 deve avere lo stesso valore dell'NRE</li><li>CXi.4 deve essere:<br/>2.16.840.1.113883.2.9.4.3.8</li><li>CXi.5 deve essere:<br/>urn:ihe:iti:xds:2013:uniqueId</li></ul></li></ul> Un esempio è:<br>[NRE]^2.16.840.1.113883.2.9.4.3.8^urn:ihe:iti:xds:2013:uniqueId <ul style="list-style-type: none"><li>Tutti gli altri casi (Order Entry, ricette cartacee, richieste di altro tipo) devono essere gestiti con</li></ul> |

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | Order: <ul style="list-style-type: none"><li>o CXi.1 deve avere il valore dell'ID della richiesta</li><li>o CXi.4 deve identificare l'Assegnig Authority (l'entità che gestisce l'ordine)</li><li>o CXi.5 deve essere:<br/>urn:ihe:iti:xds:2013:order</li></ul>                |
| typeCode      | code="47045-0"<br>display="Referto"<br>codingScheme="2.16.840.1.113883.6.1"                                                                                                                                                                                                    |
| eventCodeList | Nel caso in cui il referto sia stato prodotto in seguito ad un'impegnativa deve essere valorizzato con codice CVP della prestazione erogata:<br>code=Codice del CVP<br>display= descrizione del codice CVP<br>codingScheme="CVP X.X"<br>Dove X.X indicano la versione del CVP. |
| formatCode    | code="urn:ad:rve:pdf "<br>display="PDF"<br>codingScheme="regioneveneto formatCodes v1"<br>o<br>code="urn:hl7-org:v3"<br>display="CDA R2 HL7"<br>codingScheme="regioneveneto formatCodes v1"                                                                                    |
| contentType   | "application/pkcs7-mime"<br>o<br>"application/pdf"<br>o<br>"application/xml"                                                                                                                                                                                                   |

1680 2.4.6 **Referto di laboratorio**

| DocumentEntry Attribute | Descrizione                                                                                   |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| author                  | Il medico che produce il referto.                                                             |
| classCode               | code="rv_cc_0001"<br>display="Referto (report)"<br>codingScheme="regioneveneto classCodes v1" |
| uniqueId                | L'identificativo è un ID locale strutturato come:                                             |

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                 | <p>OIDloc.4.4.1<sup>^</sup>extension.</p> <p>Se l'azienda intende utilizzare una diversa strutturazione dell'OID DEVE garantire l'univocità dell'identificativo a livello Aziendale.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| referenceIdList | <p>Può indicare un documento o una relazione (codificata).</p> <p>A seconda dell'evento che ha portato al referto può essere valorizzato nei seguenti modi:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Impegnativa esterna - vengono usate solo le componenti:<ul style="list-style-type: none"><li>○ CXi.1 deve avere lo stesso valore dell'NRE</li><li>○ CXi.4 deve essere:<br/>2.16.840.1.113883.2.9.4.3.8</li><li>○ CXi.5 deve essere:<br/>urn:ihe:iti:xds:2013:uniqueId</li></ul></li></ul> <p>Un esempio è:<br/>[NRE]<sup>^^</sup>2.16.840.1.113883.2.9.4.3.8<sup>^</sup>urn:ihe:iti:xds:2013:uniqueId</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tutti gli altri casi (Order Entry, ricette cartacee, richieste di altro tipo) devono essere gestiti con Order:<ul style="list-style-type: none"><li>○ CXi.1 deve avere il valore dell'ID della richiesta</li><li>○ CXi.4 deve identificare l'Asseignig Authority (l'entità che gestisce l'ordine)</li><li>○ CXi.5 deve essere:<br/>urn:ihe:iti:xds:2013:order</li></ul></li></ul> |
| typeCode        | <p>Per i referti con un'unica sezione fare riferimento al valore dell'elemento ClinicalDocument/code/@code</p> <p>In caso di Referti multi-sezione:</p> <p>code="11502-2"</p> <p>display="Referto di Laboratorio"</p> <p>codingScheme="2.16.840.1.113883.6.1"</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| eventCodeList   | <p>Nel caso in cui il referto sia stato prodotto in seguito ad un'impegnativa deve essere valorizzato con o codice CVP della prestazione erogata o con l'eventuale accorpamento prescritto (se le prestazioni sono eseguite a seguito della prescrizione di un Accorpamento, il solo codice di Accorpamento deve essere presente):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• CVP</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|             | <p>code=Codice del CVP<br/>display=descrizione del codice CVP<br/>codingScheme="CVP vX.X"</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Accorpamento</li></ul> <p>code=Codice dell'accorpamento<br/>display=descrizione dell'accorpamento<br/>codingScheme="accorpamento vX.X"</p> <p>Dove X.X è la versione del CVP.</p>                                                               |
| formatCode  | <p>Se la struttura è compliant con un CDA R.2 firmato XADES enveloped:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.10.1.1.2"</li></ul> <p>Altrimenti:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.10.1.1.1"</li></ul> <p>display="Referto di Laboratorio"<br/>codingScheme="regioneveneto formatCodes v1"</p> |
| contentType | <p>"application/xml"</p> <p>o</p> <p>"application/pkcs7-mime"</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

#### 2.4.7 Referto di anatomia patologica

| DocumentEntry Attribute | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| author                  | Il medico che produce il referto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| classCode               | <p>code="rv_cc_0001"</p> <p>display="Referto (report)"</p> <p>codingScheme="regioneveneto classCodes v1"</p>                                                                                                                                                                                                                                                          |
| uniqueId                | <p>L'identificativo è un ID locale strutturato come: OIDloc.4.4.12^extension.</p> <p>Se l'azienda intende utilizzare una diversa strutturazione dell'OID DEVE garantire l'univocità dell'identificativo a livello Aziendale.</p>                                                                                                                                      |
| referenceIdList         | <p>Può indicare un documento o una relazione (codificata).</p> <p>A seconda dell'evento che ha portato al referto può essere valorizzato nei seguenti modi:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Impegnativa esterna - vengono usate solo le componenti:<ul style="list-style-type: none"><li>o CXi.1 deve avere lo stesso valore dell'NRE</li></ul></li></ul> |

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | <ul style="list-style-type: none"><li>○ CXi.4 deve essere:<br/>2.16.840.1.113883.2.9.4.3.8</li><li>○ CXi.5 deve essere:<br/>urn:ihe:iti:xds:2013:uniqueId</li></ul> <p>Un esempio è:<br/>[NRE]^^^2.16.840.1.113883.2.9.4.3.8^urn:ihe:iti:xds:2013:uniqueId</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tutti gli altri casi (Order Entry, ricette cartacee, richieste di altro tipo) devono essere gestiti con Order:<ul style="list-style-type: none"><li>○ CXi.1 deve avere il valore dell'ID della richiesta</li><li>○ CXi.4 deve identificare l'Assigning Authority (l'entità che gestisce l'ordine)</li><li>○ CXi.5 deve essere:<br/>urn:ihe:iti:xds:2013:order</li></ul></li></ul> |
| typeCode      | code="11526-1"<br>display="Referto di anatomia patologica"<br>codingScheme="2.16.840.1.113883.6.1"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| eventCodeList | Nel caso in cui il referto sia stato prodotto in seguito ad un'impegnativa deve essere valorizzato con il codice CVP della prestazione erogata:<br>code=Codice del CVP<br>display=descrizione del codice CVP<br>codingScheme="CVP vX.X"<br>Dove X.X è la versione del CVP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

#### 2.4.8 Referto di radiologia

| DocumentEntry Attribute | Descrizione                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| author                  | Il medico che produce il referto                                                                                                                                                                                                      |
| classCode               | code="rv_cc_0001"<br>display="Referto (report)"<br>codingScheme="regioneveneto classCodes v1"                                                                                                                                         |
| uniqueId                | OIDAzienda.4.4.6^X dove X rappresenta una specifica istanza di documento presente in Azienda. Se l'azienda intende utilizzare una diversa strutturazione dell'OID DEVE garantire l'univocità dell'identificativo a livello Aziendale. |
| referenceIdList         | Può indicare un documento o una relazione                                                                                                                                                                                             |

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     | <p>(codificata).</p> <p>A seconda dell'evento che ha portato al referto può essere valorizzato nei seguenti modi:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Impegnativa esterna - vengono usate solo le componenti:<ul style="list-style-type: none"><li>CXi.1 deve avere lo stesso valore dell'NRE</li><li>CXi.4 deve essere:<br/>2.16.840.1.113883.2.9.4.3.8</li><li>CXi.5 deve essere:<br/>urn:ihe:iti:xds:2013:uniqueId</li></ul></li></ul> <p>Un esempio è:<br/>[NRE]^^^2.16.840.1.113883.2.9.4.3.8^urn:ihe:iti:xds:2013:uniqueId</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Tutti gli altri casi (Order Entry, ricette cartacee, richieste di altro tipo) devono essere gestiti con Order:<ul style="list-style-type: none"><li>CXi.1 deve avere il valore dell'ID della richiesta</li><li>CXi.4 deve identificare l'Assegniing Authority (l'entità che gestisce l'ordine)</li><li>CXi.5 deve essere:<br/>urn:ihe:iti:xds:2013:order</li></ul></li></ul> |
| typeCode            | <p>code="68604-8"</p> <p>display="Referto radiologico"</p> <p>codingScheme="2.16.840.1.113883.6.1"</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| confidentialityCode | <p>code="N"</p> <p>display="Normal" a meno di specificità definite nel documento "Infrastruttura di gestione consenso o privacy_FSEr"</p> <p>codingScheme="HL7 Confidentiality"</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| eventCodeList       | <p>Nel caso in cui il referto sia stato prodotto in seguito ad un'impegnativa deve essere valorizzato con codice CVP:</p> <p>code=Codice del CVP</p> <p>display=descrizione del codice CVP</p> <p>codingScheme="CVP vX.X"</p> <p>Dove X.X è la versione del CVP.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| practiceSettingCode | <p>Indicare il più appropriato tra:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>code="069"</li><li>display="Radiologia"</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• code="070"<br/>display="Radioterapia"</li><li>• code="074"<br/>display="Radioterapia Oncologica"</li><li>• code="103"<br/>display="Radiodiagnostica"</li><li>• code="104"<br/>display="Neuroradiologia"</li></ul> <p>codingScheme="regioneveneto<br/>practiceSettingCodes v1"</p> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

1685 2.4.9 **Documento di Consenso**

| DocumentEntry Attribute | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| author                  | Cittadino o operatore che raccoglie il consenso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| classCode               | code="rv_cc_0701"<br>display="Consenso"<br>codingScheme="regioneveneto classCodes v1"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| uniqueId                | In funzione del Source creatore del documento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| referenceIdList         | Questo dato è utilizzato per creare il link tra documento clinico e documento di consenso. Fare riferimento al documento "Specifiche tecniche Infrastruttura di Gestione consenso e privacy FSEr" ( <a href="http://www.consortioarsenal.it/it/group/fascicolo-sanitario-elettronico-regionale/materiale/-/document_library/view/1225654">http://www.consortioarsenal.it/it/group/fascicolo-sanitario-elettronico-regionale/materiale/-/document_library/view/1225654</a> )                                                                                |
| typeCode                | A seconda del tipo di consenso può assumere diversi valori: <ul style="list-style-type: none"><li>• code="Consenso FSEr"<br/>display="Consenso all'alimentazione del FSEr"<br/>codingScheme="regioneveneto typeCodes list v1"</li><li>• code="Consenso Consultazione"<br/>display="Consenso alla consultazione del FSEr"<br/>codingScheme="regioneveneto typeCodes list v1"</li><li>• code="Consenso ad Evento"<br/>display="Consenso ad Evento"<br/>codingScheme="regioneveneto typeCodes list v1"</li><li>• code="Dichiarazione Consultazione"</li></ul> |

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     | <p>Emergenza FSEr"</p> <p>display="Dichiarazione di consultazione in emergenza del FSEr"</p> <p>codingScheme="regioneveneto typeCodes list v1"</p> <ul style="list-style-type: none"><li>code="Consenso Alimentazione Pregresso FSEr"</li></ul> <p>display="Consenso all'alimentazione del FSEr con documenti pregressi"</p> <p>codingScheme="regioneveneto typeCodes list v1"</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| confidentialityCode | <p>É sempre:</p> <p>code="V"</p> <p>display="Very Restricted"</p> <p>codingScheme="HL7 Confidentiality"</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| eventCodeList       | <p>Possono essere presenti più ripetizioni di questo metadato.</p> <p>A seconda del tipo di Consenso può assumere diversi valori:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>per il Consenso all'alimentazione del FSEr basic sarà:<br/>code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.1"</li><li>per il Consenso alla consultazione del FSEr sarà:<br/>code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.n"<br/>dove n può assumere un valore che va da 2 a 11 o essere 99.</li><li>per il Consenso ad evento sarà:<br/>code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.n"<br/>dove n può assumere un valore che va da 2 a 11 o essere 99.</li><li>per il Consenso all'alimentazione del FSEr con documenti pregressi basic sarà:<br/>code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.13"</li><li>per il Consenso alla consultazione in emergenza sarà:<br/>code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.12"</li><li>per il Consenso Revocato sarà:<br/>code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.100"</li></ul> <p>Se il documento di consenso contiene policy di tipo advanced (es. Tutore Legale, Care-giver...) DEVE</p> |



|                  |                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                  | essere presente anche un'occorrenza di metadata eventCodeList che assume valore:<br>code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.13.14"<br>Per tutti i consensi sopra vale<br>codingScheme="2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.30" |
| formatCode       | code="urn:ihe:iti:bppc:2007"<br>display="Basic Patient Privacy Consents"<br>codingScheme="1.3.6.1.4.1.19376.1.2.3"                                                                                                         |
| contentType      | application/xml                                                                                                                                                                                                            |
| serviceStartTime | Per il documento del Consenso alla consultazione in emergenza corrisponde alla data/ora di sottoscrizione della dichiarazione.                                                                                             |
| serviceStopTime  | Per il documento del Consenso alla consultazione in emergenza corrisponde alla data/ora di scadenza della sottoscrizione.                                                                                                  |

#### 2.4.10 Exchange Clinical Digest

| DocumentEntry Attribute | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| author                  | Il medico di medicina generale titolare del paziente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| classCode               | code="rv_cc_2003"<br>display="Sommario"<br>codingScheme="regioneveneto classCodes v1"                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| uniqueId                | L'identificativo è un ID locale strutturato come:<br>OIDloc.4.4.10^extension.                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| typeCode                | code="60591-5"<br>display="Profilo Sanitario Sintetico"<br>codingScheme="2.16.840.1.113883.6.1"                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| formatCode              | Se la struttura è compliant con un CDA R.2 firmato XADES enveloped: <ul style="list-style-type: none"><li>code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.10.2.4.1.1.2"</li></ul> Altrimenti: <ul style="list-style-type: none"><li>code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.10.2.4.1.1.1"</li></ul> display="Profilo Sanitario Sintetico"<br>codingScheme="regioneveneto formatCodes v1" |
| contentType             | "application/xml"<br>o<br>"application/pkcs7-mime"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                  |                                                               |
|------------------|---------------------------------------------------------------|
| serviceStartTime | La data di creazione della prima versione del Patient Summary |
| documentType     | On-Demand                                                     |

#### 2.4.11 *Patient Summary*

| DocumentEntry Attribute | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| author                  | Il medico di medicina generale titolare del paziente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| classCode               | code="rv_cc_2003"<br>display="Sommario"<br>codingScheme="regioneveneto classCodes v1"                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| uniqueId                | L'identificativo è un ID locale strutturato come:<br>OIDloc.4.4.2^extension.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| typeCode                | code="60591-5"<br>display="Profilo Sanitario Sintetico"<br>codingScheme="2.16.840.1.113883.6.1"                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| formatCode              | Se la struttura è compliant con un CDA R.2 firmato XADES enveloped: <ul style="list-style-type: none"><li>code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.10.2.4.1.1.2"</li></ul> Altrimenti: <ul style="list-style-type: none"><li>code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.10.2.4.1.1.1"</li></ul> display="Profilo Sanitario Sintetico"<br>codingScheme="regioneveneto formatCodes v1" |
| mimeType                | "application/xml"<br>o<br>"application/pkcs7-mime"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| serviceStartTime        | La data di creazione della prima versione del Patient Summary                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| serviceStopTime         | La data di ultimo aggiornamento del Patient Summary                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| documentType            | Stable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

1690

#### 2.4.12 *Lettera di Dimissione Ospedaliera (LDO)*

| DocumentEntry Attribute | Descrizione                        |
|-------------------------|------------------------------------|
| author                  | Il medico che firma la dimissione. |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| classCode        | code="rv_cc_2002"<br>display="Lettera di dimissione ospedaliera"<br>codingScheme="regioneveneto classCodes v1"                                                                                                                                                                                                                                                                |
| uniqueId         | L'identificativo è un ID locale strutturato come:<br>OIDloc.4.4.3^extension.<br>Se l'azienda intende utilizzare una diversa<br>strutturazione dell'OID DEVE garantire l'univocità<br>dell'identificativo a livello Aziendale.                                                                                                                                                 |
| referenceIdList  | Contiene il riferimento al numero di nosologico, è così<br>strutturato: <ul style="list-style-type: none"><li>• CXi.1 deve avere il valore del numero di<br/>nosologico</li><li>• CXi.4 deve identificare l'Assegnig Authority<br/>(OIDloc.4.6)</li><li>• CXi.5 deve essere:<br/>urn:rve:2016:admissionNumber</li></ul>                                                       |
| typeCode         | code="34105-7"<br>display="Lettera di dimissione ospedaliera"<br>codingScheme="2.16.840.1.113883.6.1"                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| eventCodeList    | Codice diagnosi alla dimissione secondo la codifica<br>ICD-9-CM. <b><u>Questo metadato fino a dicembre 2016 è<br/>da considerarsi opzionale.</u></b>                                                                                                                                                                                                                          |
| formatCode       | Se la struttura è compliant con un CDA R.2 firmato<br>XADES enveloped: <ul style="list-style-type: none"><li>• code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.10.1.5.2"</li></ul> Altrimenti: <ul style="list-style-type: none"><li>• code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.10.1.5.1"</li></ul> display="Lettera di Dimissione Ospedaliera"<br>codingScheme="regioneveneto formatCodes v1" |
| contentType      | "application/xml"<br>o<br>"application/pkcs7-mime"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| serviceStartTime | Corrisponde alla data di inizio del ricovero.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| serviceStopTime  | Corrisponde alla data di dimissione.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

#### 2.4.13 Anamnesi vaccinale

| DocumentEntry Attribute | Descrizione                           |
|-------------------------|---------------------------------------|
| author                  | Il medico che somministra il vaccino. |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| classCode        | code="rv_cc_0801"<br>display="Certificati/Attestati/Dichiarazioni"<br>codingScheme="regioneveneto classCodes v1"                                                                                                                                                                                                                                                            |
| uniqueId         | L'identificativo è un ID locale strutturato come:<br>OIDloc.4.4.11^extension.                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| typeCode         | code="11369-6"<br>display="Anamnesi vaccinale"<br>codingScheme="2.16.840.1.113883.6.1"                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| formatCode       | Se la struttura è compliant con un CDA R.2 firmato<br>XADES enveloped: <ul style="list-style-type: none"><li>code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.10.1.1.2"</li></ul> Altrimenti: <ul style="list-style-type: none"><li>code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.10.1.1.1"</li></ul> display="Certificato Vaccinale RVE"<br>codingScheme="regioneveneto formatCodes v1" |
| contentType      | "application/xml"<br>o<br>"application/pkcs7-mime"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| serviceStartTime | Corrisponde alla data del primo vaccino<br>somministrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| serviceStopTime  | Corrisponde alla data dell'ultimo vaccino<br>somministrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

1695 2.4.14 **Certificato vaccinale**

| DocumentEntry Attribute | Descrizione                                                                                                                                                               |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| author                  | Il medico che somministra il vaccino.                                                                                                                                     |
| classCode               | code="rv_cc_0801"<br>display="Certificati/Attestati/Dichiarazioni"<br>codingScheme="regioneveneto classCodes v1"                                                          |
| uniqueId                | L'identificativo è un ID locale strutturato come:<br>OIDloc.4.4.8^extension.                                                                                              |
| typeCode                | code="30964-1"<br>display="Certificato vaccinale"<br>codingScheme="2.16.840.1.113883.6.1"                                                                                 |
| formatCode              | Se la struttura è compliant con un CDA R.2 firmato<br>XADES enveloped: <ul style="list-style-type: none"><li>code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.10.1.1.2"</li></ul> |

|             |                                                                                                                                                                                                   |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|             | Altrimenti: <ul style="list-style-type: none"><li>code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.10.1.1.1"</li></ul> display="Certificato Vaccinale RVE"<br>codingScheme="regioneveneto formatCodes v1" |
| contentType | "application/xml"<br>o<br>"application/pkcs7-mime"                                                                                                                                                |

#### 2.4.15 **Certificato medicina dello sport**

| DocumentEntry Attribute | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| author                  | Il medico che firma il certificato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| classCode               | code="rv_cc_0801"<br>display="Certificati/Attestati/Dichiarazioni"<br>codingScheme="regioneveneto classCodes v1"                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| uniqueId                | L'identificativo è un ID locale strutturato come:<br>OIDloc.4.4.9^extension.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| typeCode                | code="52283-9"<br>display="Certificato di medicina dello sport"<br>codingScheme="2.16.840.1.113883.6.1"                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| eventCodeList           | Codice diagnosi alla dimissione secondo la codifica ICD-9-CM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| formatCode              | Se la struttura è compliant con un CDA R.2 firmato XADES enveloped: <ul style="list-style-type: none"><li>code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.10.2.2"</li></ul> Altrimenti: <ul style="list-style-type: none"><li>code="urn:oid:2.16.840.1.113883.2.9.2.50.10.2.1"</li></ul> display="Certificato di Medicina dello sport RVE"<br>codingScheme="regioneveneto formatCodes v1" |
| contentType             | "application/xml"<br>o<br>"application/pkcs7-mime"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| serviceStartTime        | Corrisponde alla data di inizio validità del certificato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| serviceStopTime         | Corrisponde alla data di fine validità del certificato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

#### 2.4.16 **Verbale operatorio**

| DocumentEntry Attribute | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| author                  | Il medico che firma il verbale.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| classCode               | code="rv_cc_2004"<br>display="Verbale Clinico"<br>codingScheme="regioneveneto classCodes v1"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| uniqueId                | L'identificativo è un ID locale strutturato come:<br>OIDloc.4.4.13^extension.<br>Se l'azienda intende utilizzare una diversa<br>strutturazione dell'OID DEVE garantire l'univocità<br>dell'identificativo a livello Aziendale.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| referenceIdList         | Deve contenere il riferimento al numero di nosologico,<br>è così strutturato: <ul style="list-style-type: none"><li>• CXi.1 deve avere il valore del numero di<br/>nosologico</li><li>• CXi.4 deve identificare l'Assegnig Authority<br/>(OIDloc.4.6)</li><li>• CXi.5 deve essere:<br/>urn:rve:2016:admissionNumber</li></ul> In caso di Day Surgery prescritto con ricetta<br>dematerializzata deve contenere in aggiunta: <ul style="list-style-type: none"><li>• CXi.1 deve avere lo stesso valore dell'NRE</li><li>• CXi.4 deve essere: 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.8</li><li>• CXi.5 deve essere: urn:ihe:iti:xds:2013:uniqueId</li></ul> In tutti gli altri casi (non ricette dematerializzate) può<br>essererci un riferimento a un ordine interno: <ul style="list-style-type: none"><li>• CXi.1 deve avere il valore dell'ID della richiesta</li><li>• CXi.4 deve identificare l'Assegnig Authority<br/>(l'entità che gestisce l'ordine)</li><li>• CXi.5 deve essere: urn:ihe:iti:xds:2013:order</li></ul> |
| typeCode                | code="34774-0"<br>display="Verbale operatorio"<br>codingScheme="2.16.840.1.113883.6.1"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| contentType             | "application/pkcs7-mime"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| eventCodeList           | Codice della procedura secondo la codifica ICD-9-<br>CM.<br>Se l'ordine è effettuato mediante una ricetta<br>dematerializzata deve esserci anche il codice CVP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| serviceStartTime        | Corrisponde alla data e all'ora in cui è iniziato<br>l'intervento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| serviceStopTime         | Corrisponde alla data e all'ora in cui l'intervento è                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|  |            |
|--|------------|
|  | terminato. |
|--|------------|

1700

#### 2.4.17 Verbale di pronto soccorso

| DocumentEntry Attribute | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| author                  | Il medico che firma il verbale.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| classCode               | code="rv_cc_2004"<br>display="Verbale Clinico"<br>codingScheme="regioneveneto classCodes v1"                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| uniqueId                | L'identificativo è un ID locale strutturato come:<br>OIDloc.4.4.14^extension.<br>Se l'azienda intende utilizzare una diversa<br>strutturazione dell'OID DEVE garantire l'univocità<br>dell'identificativo a livello Aziendale.                                                                                                                                         |
| referenceIdList         | Contiene l'identificativo dell'Acesso, ed è così<br>strutturato: <ul style="list-style-type: none"><li>• CXi.1 deve avere il valore dell'Identificativo di<br/>Accesso</li><li>• CXi.4 deve identificare l'Assegniing Authority</li><li>• CXi.5 deve essere: urn:ihe:iti:xds:2013:accession</li></ul>                                                                  |
| typeCode                | code="59258-4"<br>display="Verbale di pronto soccorso"<br>codingScheme="2.16.840.1.113883.6.1"                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| eventCodeList           | Dove presente, contiene il livello di appropriatezza<br>dell'accesso. Non è necessario per gli episodi in cui il<br>paziente abbandona il PS prima della visita medica o<br>in corso di accertamenti e/o prima della chiusura<br>della cartella clinica; un esempio è:<br>code="R"<br>display="Rosso - Molto critico"<br>codingScheme="regioneveneto eventCodeList v1" |
| serviceStartTime        | Corrisponde alla data di accesso al pronto soccorso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| serviceStopTime         | Corrisponde alla data di dimissione dal pronto<br>soccorso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

## Appendice A

### 1705 1. Tabella “workflowIdentifier”

Di seguito verranno descritti alcuni metadati per i tipi di WD utilizzati nel progetto FSEr. Per informazioni sui tipi di Workflow in generale si fa riferimento alle specifiche di IHE. Per il Workflow Document i valori dei metadati del typeCode sono:

- 1710 • code="urn:oid: 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1.X", dove il valore della X identifica il tipo di processo a cui si riferisce.
- codingScheme="Workflow Identifiers"

**Tabella 16: valori workflowIdentifier**

| typeCode                          | typeCodeDisplayName                    |
|-----------------------------------|----------------------------------------|
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1.1 | Workflow di Prescrizione Specialistica |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1.2 | Workflow di Prescrizione Farmaceutica  |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1.3 | Workflow Screening                     |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1.4 | Workflow Ricovero                      |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1.5 | Workflow Teleconsulto                  |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1.6 | Workflow TAO                           |

### 2. OID sistemi di identificazione

### 1715 Tabella 17: OID sistemi di identificazione della Regione Veneto

| OID                              | NOME                  | DESCRIZIONE                                                                                                            | HL7     |
|----------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.1   | ID_PRS_Regione Veneto | Identificatori delle Persone Fisiche (ad es. pazienti) Regione Veneto                                                  | Pending |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.1.1 | STP_RVE               | Identificatori degli Stranieri Temporaneamente Presenti Regione Veneto                                                 | -       |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.1.2 | MPI_RVE               | Master Patient Index Regione Veneto                                                                                    | -       |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.1.3 | CS_RVE                | Codice sanitario individuale di 9 caratteri per i residenti della Regione Veneto                                       | -       |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.1.4 | ENI_RVE               | Identificatori degli Europei non in possesso di TEAM o assicurazione con permesso di soggiorno presenti Regione Veneto | -       |
|                                  |                       |                                                                                                                        |         |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.2   |                       | ClinicalDocument/author/assignedAuthor del PSS                                                                         | -       |
|                                  |                       |                                                                                                                        |         |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.5   |                       | Applicativi labellati per RVE                                                                                          | -       |





|                                    |                |                              |   |
|------------------------------------|----------------|------------------------------|---|
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.5.1.X |                | Document source              | - |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.5.2.X |                | Document consumer            | - |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.5.3.X |                | Document repository          | - |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.5.4.X |                | Document registry            | - |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.5.5.X |                | Gateway                      | - |
|                                    |                |                              |   |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.4.20.X  | Submission Set | Submission Set dei documenti | - |

**Tabella 18: OID sistemi di identificazione delle Aziende Sanitarie e Ospedaliere della Regione Veneto**

| OID AZIENDALI    | NOME                                      | DESCRIZIONE                                                                     | HL7 |
|------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----|
| OIDloc.4.1       |                                           | Identificatori locali delle persone fisiche (pazienti)                          | -   |
| OIDloc.4.2       |                                           | Identificatori locali degli operatori (sanitari, amministrativi, tecnici, ecc.) | -   |
|                  |                                           |                                                                                 | -   |
| OIDloc.4.4       | Documenti                                 | Identificatori locali dei Documenti                                             | -   |
| OIDloc.4.4.1     | Referto laboratorio                       | Identificatori locali dei Referti laboratorio                                   | -   |
| OIDloc.4.4.2     | Patient Summary                           | Identificatori locali dei Patient Summary                                       | -   |
| OIDloc.4.4.3     | Lettera di Dimissione Ospedaliera         | Identificatori locali delle Lettere di Dimissione Ospedaliera                   | -   |
| OIDloc.4.4.4     | CDA di dispensazione farmaceutica         | Identificatori locali dei CDA di dispensazione farmaceutica                     | -   |
| OIDloc.4.4.5     | Referto di visita specialistica           | Identificatori locali dei Referti di visita specialistica                       | -   |
| OIDloc.4.4.6     | Referto di radiologia                     | Identificatori locali dei Referti di radiologia                                 | -   |
| OIDloc.4.4.7     | Documento di consenso                     | Identificatori locali dei Documenti di consenso                                 | -   |
| OIDMMG/PLS.4.4.7 | Documento di consenso prodotto da MMG/PLS | Identificatori locali dei Documenti di consenso prodotti da MMG/PLS             | -   |
| OIDloc.4.4.8     | Certificato vaccinale                     | Identificatori locali dei Certificati vaccinali                                 | -   |
| OIDloc.4.4.9     | Certificato medicina dello sport          | Identificatori locali dei Certificati di medicina dello sport                   | -   |
| OIDloc.4.4.10    | ECD (Exchange Clinical Digest)            | Identificatori locali dei ECD (Exchange Clinical Digest)                        | -   |
| OIDloc.4.4.11    | Anamnesi vaccinale                        | Identificatori locali dei documenti di Anamnesi vaccinale                       |     |
| OIDloc.4.4.12    | Referto di anatomia patologica            | Identificatori locali dei Referti di anatomia patologica                        | -   |
| OIDloc.4.4.13    | Verbale operatorio                        | Identificatori locali dei Verbali operatori                                     |     |
| OIDloc.4.4.14    | Verbale di pronto soccorso                | Identificatori locali dei Verbali di pronto soccorso                            |     |

|                  |                             |                                                       |   |
|------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------|---|
| OIDloc.4.5.1     | Document source             | Identificatori locali dei Document source             | - |
| OIDMMG/PLS.4.5.1 | Document source per MMG/PLS | Identificatori locali dei Document source per MMG/PLS | - |
| OIDloc.4.5.2     | Document consumer           | Identificatori locali dei Document consumer           | - |
| OIDloc.4.5.3     | Document repository         | Identificatori locali dei Document repository         | - |
| OIDloc.4.5.4     | Document registry           | Identificatori locali dei Document registry           | - |
| OIDloc.4.5.5     | Gateway                     | Identificatori locali dei Gateway                     | - |
| OIDloc.4.6       | Numero nosologico           | Identificativo numero nosologico                      | - |
| OIDloc.4.8       | Prescrizioni                | Identificatori locali delle prescrizioni              | - |
| OIDloc.4.9       | Prenotazioni                | Identificatori locali delle prenotazioni              | - |
| OIDloc.4.11      | Strutture interne           | Identificatori locali delle Strutture interne         | - |
| OIDloc.4.12      | Distretti socio-sanitari    | Identificatori locali dei Distretti socio-sanitari    | - |
| OIDloc.4.20      | Submission Set              | Identificatori locali dei Submission Set              | - |
| OIDloc.4.21      | ID Folder                   | Identificatori locali delle Folder                    | - |
| <b>OIDloc.</b>   |                             |                                                       | - |

1720 **Nota:** con OIDloc si intende l'OID in uso localmente che può essere strutturato nel seguente modo:

| OID                        | STRUTTURA                                                                          |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| OID aziendale              | 2.16.840.1.113883.2.9.2.[identificativo dell'azienda secondo vocabolario FLS11]    |
| OID a livello di struttura | 2.16.840.1.113883.2.9.2.[identificativo della struttura secondo vocabolario HSP11] |
| OID a livello di presidio  | 2.16.840.1.113883.2.9.2.[identificativo del presidio secondo vocabolario STS11]    |

**Nota:** con OIDMMG/PLS si intende l'OID utilizzato dal MMG/PLS per la generazione di documenti:

| OID        | STRUTTURA                                                   |
|------------|-------------------------------------------------------------|
| OIDMMG/PLS | 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.2.[codice regionale del MMG/PLS] |

1725 Se il codice regionale del MMG/PLS inizia con uno o più zeri, questi non devono essere inseriti nell'OID.

### 3. OID dizionari

**Tabella 19: OID dizionari della Regione Veneto**

| OID                               | NOME                                             | DESCRIZIONE                                                                         | HL7       |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6      | _DIZ_Regione Veneto                              | Radice di classificazione delle Tabelle di codifica dell'ente Regione Veneto        | Completed |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.11   | DIZ_PREST_SAN_Regione Veneto                     | Dizionario delle prestazioni sanitarie prescrivibili Regione Veneto (CVP)           | Completed |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.12   | DIZ_TARIFFARIO_RVE                               | Tariffario Regione Veneto                                                           | -         |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.13   | DIZ_TARIFFARIO_EXTRA_RVE                         | Tariffario Extra Regione Veneto                                                     | -         |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.14   | DIZ_FLUSSI_ACN                                   | Flussi ACN                                                                          | -         |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.14.1 | DIZ_ATTIVITA_FLUSSI_ACN                          | Flussi ACN - attività                                                               | -         |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.14.2 | DIZ_RICOVERI_FLUSSI_ACN                          | Flussi ACN - ricoveri                                                               | -         |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.22   | DIZ_REG_ESENZIONI_Regione Veneto                 | Dizionario regionale delle esenzioni previste in ambito regionale                   | -         |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.30   | PPPI_Regione_Veneto                              | Dizionario regionale Patient Privacy Policy Identifier per il documento di consenso | -         |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.31   | DIZ_Range temporale_Prescritto_RVE               | Dizionario utilizzo Range temporale prescritto RVE                                  | -         |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.32   | DIZ_Librerie_FOP_RVE                             | Dizionario delle librerie FOP utilizzate                                            | -         |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.33   | DIZ_esenzioni_nazionali                          | Dizionario delle esenzioni nazionali                                                | -         |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.34   | DIZ_codifica_metadati                            | Dizionario padre delle codifiche dei metadati                                       | -         |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.34.1 | DIZ_codifica_metadato_classCode                  | Dizionario della codifica del metadato classCode                                    | -         |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.34.2 | DIZ_codifica_metadato_eventCodeList              | Dizionario della codifica del metadato eventCodeList                                | -         |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.34.3 | DIZ_codifica_metadato_formatCode                 | Dizionario della codifica del metadato formatCode                                   | -         |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.34.4 | DIZ_codifica_metadato_healthcareFacilityTypeCode | Dizionario della codifica del metadato healthcareFacilityTypeCode                   | -         |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.34.5 | DIZ_codifica_metadato_practiceSettingCode        | Dizionario della codifica del metadato practiceSettingCode                          | -         |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.34.6 | DIZ_codifica_metadato_typeCode                   | Dizionario della codifica del metadato typeCode                                     | -         |

|                                   |                                       |                                                                                                          |   |
|-----------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.34.7 | DIZ_codifica_metadato_contentTypeCode | Dizionario della codifica del metadato contentTypeCode                                                   | - |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.35   | DIZ_TipologiaRicettaInterna_RVE       | Dizionario identificativo Ricette Interne RVE                                                            | - |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.36   | DIZ_Sistemi_Esperti_RVE               | Dizionario per Sistemi Esperti RVE                                                                       | - |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.36.1 | DIZ_Sistemi_Esperti_Ermete_RVE        | Dizionario identificativo codici warning Ermete RVE                                                      | - |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.37   | DIZ_Visita_Oncologia_Controllero_RVE  | Dizionario per le note strutturate per le visite oncologiche di controllo                                | - |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.37.1 | DIZ_Codifica_Stadiazione_RVE          | Dizionario per le note strutturate per le visite oncologiche di controllo: Codifica Stadiazione          | - |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.37.2 | DIZ_Codifica_Finalita_Trattamento_RVE | Dizionario per le note strutturate per le visite oncologiche di controllo: Codifica Finalita trattamento | - |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.37.3 | DIZ_Codifica_Stadiazione              | Dizionario per le note strutturate per le visite oncologiche di controllo: Codifica Stadiazione          | - |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.38   | DIZ_Codifica_Allergeni_RVE            | Dizionario per la codifica degli allergeni della RVE                                                     | - |

1730

**Tabella 20: OID dizionari delle Aziende Sanitarie e Ospedaliere della Regione Veneto**

| OID        | NOME                         | DESCRIZIONE                                                        | HL7 |
|------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----|
| OIDloc.6   | Dizionari locali             | Radice di classificazione dei dizionari locali                     | -   |
| OIDloc.6.1 | Codifica interna laboratorio | Sistema di identificazione delle codifiche interne del laboratorio | -   |

#### 4. OID template

**Tabella 21: OID dizionari della Regione Veneto**

| OID                             | NOME                        | DESCRIZIONE                                                     | HL7 |
|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----|
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.10   | TEMPLATE_Regione_Veneto     | Radice di classificazione dei template dell'ente Regione Veneto | -   |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.10.1 | TEMPLATE_RVE_Cert_Vaccinale | Template ID per il Certificato Vaccinale RVE                    | -   |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.10.2 | TEMPLATE_RVE_Cert_Sport     | Template ID per il Certificato di Medicina dello sport RVE      | -   |



|                                 |                                |                                                    |  |
|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------|--|
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.10.3 | TEMPLATE_RVE_Richi<br>esta_NAO | Template ID per la richiesta di<br>valutazione NAO |  |
|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------|--|

1735

## 5. OID value set

**Tabella 22: OID value set della Regione Veneto**

| OID                               | NOME                                   | DESCRIZIONE                                                  | HL7 |
|-----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----|
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11     |                                        | Radice di classificazione dei Value Set della Regione Veneto | -   |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1   | Workflow_RVE                           | Sistema di identificazione dei Workflow Definition Profile   | -   |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1.1 | Workflow di Prescrizione Specialistica |                                                              | -   |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1.2 | Workflow di Prescrizione Farmaceutica  |                                                              | -   |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1.3 | Workflow Screening                     |                                                              | -   |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1.4 | Workflow Ricovero                      |                                                              | -   |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1.5 | Workflow Teleconsulto                  |                                                              | -   |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.1.6 | Workflow TAO                           |                                                              | -   |
|                                   |                                        |                                                              |     |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.11.2   | NRR_RVE                                | Numero di Ricovero Regionale per Regione Veneto              | -   |

## 6. OID semantic profile/signifier

1740

**Tabella 23: OID semantic profile/signifier della Regione Veneto**

| OID                               | NOME                              | DESCRIZIONE                                                              | HL7     |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.13     | _SemanticProfileAnd Signifiers_RV | Root Semantic Profile/Signifier Regione Veneto                           | Pending |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.13.1   | _SP_RegioneVeneto                 | Root Semantic Profile Regione Veneto                                     | Pending |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.13.1.1 | SP_IXS_Pat_RV                     | Semantic Profile Servizio IXS Regione Veneto Pazienti                    | Pending |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.13.1.2 | SP_IXS_Stf_RV                     | Semantic Profile Servizio IXS Regione Veneto Operatori                   | Pending |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.13.2   | _SS_RegioneVeneto                 | Root Semantic Signifier Regione Veneto                                   | Pending |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.13.2.1 | IXS_Pat_RV_QBP_Z11                | Semantic Signifier Servizio IXS Regione Veneto: Patient Query by Example | Pending |



|                                   |                    |                                                                                  |         |
|-----------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.13.2.2 | IXS_Pat_RV_RSP_Z21 | Semantic Signifier Servizio IXS<br>Regione Veneto: Patient Query<br>Response     | Pending |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.13.2.3 | IXS_Pat_RV_ADT_A05 | Semantic Signifier Servizio IXS<br>Regione Veneto: Patient Update                | Pending |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.13.2.4 | IXS_RV_ACK         | Semantic Signifier Servizio IXS<br>Regione Veneto: ACK                           | Pending |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.13.2.5 | IXS_Stf_RV_QBP_Z12 | Semantic Signifier Servizio IXS<br>Regione Veneto: Personnel<br>Query by Example | Pending |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.13.2.6 | IXS_Stf_RV_RSP_Z22 | Semantic Signifier Servizio IXS<br>Regione Veneto: Personnel<br>Query Response   | Pending |
| 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.13.2.7 | IXS_Stf_RV_PMU_B01 | Semantic Signifier Servizio IXS<br>Regione Veneto: Personnel<br>Update           | Pending |

## 7. Value Sets

### 7.1. Valorizzazione per l'OID 2.16.840.1.113883.2.9.2.50.6.32

**Tabella 24: Librerie Java per la produzione di file PDF**

| Cod. | Libreria      | Versione | Data rilascio   |
|------|---------------|----------|-----------------|
| 1.1  | Apache FOP    | 0.20.5   | 18 luglio 2003  |
| 1.2  | Apache FOP    | 0.93     | 9 gennaio 2007  |
| 1.3  | Apache FOP    | 0.94     | 24 agosto 2007  |
| 1.4  | Apache FOP    | 0.95     | 5 agosto 2008   |
| 1.5  | Apache FOP    | 1.0      | 21 luglio 2010  |
| 1.6  | Apache FOP    | 1.1      | 20 ottobre 2012 |
| 1.7  | Apache FOP    | 2.0      | 3 giugno 2015   |
| 1.8  | Apache FOP    | 2.1      | 14 gennaio 2016 |
|      |               |          |                 |
| 2.1  | Apache PDFBox | 1.1.0    | Marzo 2010      |
| 2.2  | Apache PDFBox | 1.2.0    | Giugno 2010     |
| 2.3  | Apache PDFBox | 1.2.1    | Luglio 2010     |
| 2.4  | Apache PDFBox | 1.3.1    | Ottobre 2010    |
| 2.5  | Apache PDFBox | 1.4.0    | Dicembre 2010   |
| 2.6  | Apache PDFBox | 1.5.0    | Marzo 2011      |
| 2.7  | Apache PDFBox | 1.6.0    | Luglio 2011     |
| 2.8  | Apache PDFBox | 1.7.0    | Maggio 2012     |
| 2.9  | Apache PDFBox | 1.7.1    | Luglio 2012     |
| 2.10 | Apache PDFBox | 1.8.0    | Marzo 2013      |
| 2.11 | Apache PDFBox | 1.8.1    | Aprile 2013     |



| Cod. | Libreria            | Versione      | Data rilascio                         |
|------|---------------------|---------------|---------------------------------------|
| 2.12 | Apache PDFBox       | 1.8.2         | Giugno 2013                           |
| 2.13 | Apache PDFBox       | 1.8.3         | Novembre 2013                         |
| 2.14 | Apache PDFBox       | 1.8.4         | Gennaio 2014                          |
| 2.15 | Apache PDFBox       | 1.8.5         | Maggio 2014                           |
| 2.16 | Apache PDFBox       | 1.8.6         | Giugno 2014                           |
| 2.17 | Apache PDFBox       | 1.8.7         | Ottobre 2014                          |
| 2.18 | Apache PDFBox       | 1.8.8         | Dicembre 2014                         |
| 2.19 | Apache PDFBox       | 1.8.9         | Marzo 2015                            |
| 2.20 | Apache PDFBox       | 1.8.10        | Luglio 2015                           |
| 2.21 | Apache PDFBox       | 1.8.11        | Gennaio 2016                          |
| 2.22 | Apache PDFBox       | 2.0.0-RC1     | Ottobre 2015                          |
| 2.23 | Apache PDFBox       | 2.0.0-RC2     | Novembre 2015                         |
| 2.24 | Apache PDFBox       | 2.0.0-RC3     | Gennaio 2016                          |
|      |                     |               |                                       |
| 3.1  | iText               | 0.30 - 0.99   | February 14, 2000 - May 1, 2003       |
| 3.2  | iText               | 1.00 - 1.4.8  | June 2003 - December 19th, 2006       |
| 3.3  | iText               | 2.0.0 - 2.0.8 | February 15, 2007 - December 19, 2007 |
| 3.4  | iText               | 2.1.0 - 2.1.7 | March 27, 2008 - July, 2009           |
| 3.5  | iText               | 5.0.0 - 5.0.6 | December 7, 2009 - February 4, 2011   |
| 3.6  | iText               | 5.1.0 - 5.1.3 | May 6, 2011 - November 11, 2011       |
| 3.7  | iText               | 5.2.0 - 5.2.1 | February 29, 2012 - March 31, 2012    |
| 3.8  | iText               | 5.3.0 - 5.3.5 | June 20, 2012 - December 19, 2012     |
| 3.9  | iText               | 5.4.0 - 5.4.5 | February 14, 2013 - December 2, 2013  |
| 3.10 | iText               | 5.5.0 - ...   | February 2014 - ...                   |
|      |                     |               |                                       |
| 4.1  | PDF Clown           | 0.1.2         |                                       |
| 4.2  | PDF Clown           | 0.2.0         | 1 luglio 2015                         |
|      |                     |               |                                       |
| 5.1  | Aspose.Pdf for Java | 9.7.1         | Gennaio 2015                          |
| 5.2  | Aspose.Pdf for Java | 10.0.0        | Febbraio 2015                         |
| 5.3  | Aspose.Pdf for Java | 10.1.0        | Marzo 2015                            |
| 5.4  | Aspose.Pdf for Java | 10.2.0        | Aprile 2015                           |
| 5.5  | Aspose.Pdf for Java | 10.3.0        | Maggio 2015                           |
| 5.6  | Aspose.Pdf for Java | 10.4.0        | Giugno 2015                           |
| 5.7  | Aspose.Pdf for Java | 10.4.1        | Luglio 2015                           |
| 5.8  | Aspose.Pdf for Java | 10.6.0        | Agosto 2015                           |
| 5.9  | Aspose.Pdf for Java | 10.6.1        | Agosto 2015                           |
| 5.10 | Aspose.Pdf for Java | 10.6.2        | Settembre 2015                        |



| Cod. | Libreria                           | Versione | Data rilascio     |
|------|------------------------------------|----------|-------------------|
| 5.11 | Aspose.Pdf for Java                | 10.8.0   | Ottobre 2015      |
| 5.12 | Aspose.Pdf for Java                | 10.9.0   | Novembre 2015     |
| 5.13 | Aspose.Pdf for Java                | 11.0.0   | Dicembre 2015     |
| 5.14 | Aspose.Pdf for Java                | 11.1.0   | Dicembre 2015     |
|      |                                    |          |                   |
| 6.1  | Big Faceless Java Report Generator | 1.0      | 24 novembre 2001  |
| 6.2  | Big Faceless Java Report Generator | 1.0.1    | 13 dicembre 2001  |
| 6.3  | Big Faceless Java Report Generator | 1.0.2    | 05 febbraio 2002  |
| 6.4  | Big Faceless Java Report Generator | 1.0.3    | 10 febbraio 2002  |
| 6.5  | Big Faceless Java Report Generator | 1.0.4    | 14 febbraio 2002  |
| 6.6  | Big Faceless Java Report Generator | 1.0.5    | 25 febbraio 2002  |
| 6.7  | Big Faceless Java Report Generator | 1.0.6    | 07 marzo 2002     |
| 6.8  | Big Faceless Java Report Generator | 1.0.7    | 13 marzo 2002     |
| 6.9  | Big Faceless Java Report Generator | 1.0.8    | 22 marzo 2002     |
| 6.10 | Big Faceless Java Report Generator | 1.0.9    | 07 aprile 2002    |
| 6.11 | Big Faceless Java Report Generator | 1.0.10   | 12 aprile 2002    |
| 6.12 | Big Faceless Java Report Generator | 1.0.11   | 21 aprile 2002    |
| 6.13 | Big Faceless Java Report Generator | 1.0.12   | 12 maggio 2002    |
| 6.14 | Big Faceless Java Report Generator | 1.0.13   | 26 giugno 2002    |
| 6.15 | Big Faceless Java Report Generator | 1.0.14   | 03 settembre 2002 |
| 6.16 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1      | 02 ottobre 2002   |
| 6.17 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.1    | 22 ottobre 2002   |
| 6.18 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.2    | 31 ottobre 2002   |
| 6.19 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.3    | 08 novembre 2002  |
| 6.20 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.4    | 17 gennaio 2003   |
| 6.21 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.5    | 24 febbraio 2003  |
| 6.22 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.6    | 08 aprile 2003    |
| 6.23 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.7    | 30 aprile 2003    |
| 6.24 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.8    | 15 luglio 2003    |
| 6.25 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.9    | 08 ottobre 2003   |
| 6.26 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.10   | 05 novembre 2003  |
| 6.27 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.11   | 11 novembre 2003  |
| 6.28 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.12   | 21 novembre 2003  |
| 6.29 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.13   | 05 dicembre 2003  |
| 6.30 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.14   | 05 gennaio 2004   |
| 6.31 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.15   | 09 gennaio 2004   |
| 6.32 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.16   | 16 gennaio 2004   |
| 6.33 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.17   | 16 marzo 2004     |





| Cod. | Libreria                           | Versione | Data rilascio     |
|------|------------------------------------|----------|-------------------|
| 6.34 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.18   | 16 aprile 2004    |
| 6.35 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.19   | 24 giugno 2004    |
| 6.36 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.20   | 16 luglio 2004    |
| 6.37 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.21   | 18 agosto 2004    |
| 6.38 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.22   | 06 ottobre 2004   |
| 6.39 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.23   | 25 ottobre 2004   |
| 6.40 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.24   | 06 dicembre 2004  |
| 6.41 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.25   | 07 febbraio 2005  |
| 6.42 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.26   | 13 aprile 2005    |
| 6.43 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.27   | 01 settembre 2005 |
| 6.44 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.28   | 04 novembre 2005  |
| 6.45 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.29   | 31 gennaio 2006   |
| 6.46 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.30   | 24 aprile 2006    |
| 6.47 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.31   | 26 luglio 2006    |
| 6.48 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.32   | 13 settembre 2006 |
| 6.49 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.33   | 13 dicembre 2006  |
| 6.50 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.34   | 05 febbraio 2007  |
| 6.51 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.35   | 17 aprile 2007    |
| 6.52 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.36   | 19 giugno 2007    |
| 6.53 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.37   | 21 agosto 2007    |
| 6.54 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.38   | 24 ottobre 2007   |
| 6.55 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.39   | 24 aprile 2008    |
| 6.56 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.40   | 10 novembre 2008  |
| 6.57 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.41   | 27 gennaio 2009   |
| 6.58 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.42   | 04 marzo 2009     |
| 6.59 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.43   | 06 luglio 2009    |
| 6.60 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.44   | 03 settembre 2009 |
| 6.61 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.45   | 12 novembre 2009  |
| 6.62 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.46   | 26 maggio 2010    |
| 6.63 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.47   | 23 dicembre 2010  |
| 6.64 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.48   | 29 marzo 2011     |
| 6.65 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.49   | 18 aprile 2011    |
| 6.66 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.50   | 27 giugno 2011    |
| 6.67 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.51   | 27 ottobre 2011   |
| 6.68 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.52   | 13 febbraio 2012  |
| 6.69 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.53   | 01 maggio 2012    |
| 6.70 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.54   | 20 agosto 2012    |
| 6.71 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.55   | 20 dicembre 2013  |



| Cod. | Libreria                           | Versione | Data rilascio     |
|------|------------------------------------|----------|-------------------|
| 6.72 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.56   | 27 maggio 2014    |
| 6.73 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.57   | 24 novembre 2014  |
| 6.74 | Big Faceless Java Report Generator | 1.1.58   | 16 settembre 2015 |

1745

## Appendice B

**Tabella 25 – Codici di opzionalità dei metadati**

| Codice    | Significato                                                                                  |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>R</b>  | Richiesto – L'attributo deve essere sempre valorizzato.                                      |
| <b>R2</b> | Richiesto se noto – Se l'attributo ha un valore deve essere presente.                        |
| <b>O</b>  | Opzionale.                                                                                   |
| <b>X</b>  | Proibito – Da non utilizzare.                                                                |
| <b>R3</b> | Richiesto solo per Stable DocumentEntries e da non utilizzare per On-Demand DocumentEntries. |

1750

**Tabella 26 - Metadati DocumentEntry**

| Metadato                   | ITI-42 generale | Ref. lab. | Ref. rad. | Ref. An. Pat. | LDO | verb. PS | verb. oper. |
|----------------------------|-----------------|-----------|-----------|---------------|-----|----------|-------------|
| authorRole                 | O               | O         | O         | O             | O   | O        | O           |
| authorInstitution          | R               | R         | R         | R             | R   | R        | R           |
| authorPerson               | R2              | R2        | R2        | R2            | R2  | R2       | R2          |
| authorSpecialty            | O               | O         | O         | O             | O   | O        | O           |
| authorTelecommunication    | R2              | R2        | R2        | R2            | R2  | R2       | R2          |
| availabilityStatus         | X               | X         | X         | X             | X   | X        | X           |
| classCode                  | R               | R         | R         | R             | R   | R        | R           |
| comments                   | O               | O         | O         | O             | O   | O        | O           |
| confidentialityCode        | R               | R         | R         | R             | R   | R        | R           |
| creationTime               | R               | R         | R         | R             | R   | R        | R           |
| entryUUID                  | R               | R         | R         | R             | R   | R        | R           |
| eventCodeList              | O               | R         | R         | R             | O   | R        | R           |
| formatCode                 | R               | R         | R         | R             | R   | R        | R           |
| hash                       | R               | R         | R         | R             | R   | R        | R           |
| healthcareFacilityTypeCode | R               | R         | R         | R             | R   | R        | R           |
| homeCommunityId            | O               | X         | X         | X             | X   | X        | X           |

|                     |    |    |    |    |   |   |   |
|---------------------|----|----|----|----|---|---|---|
| languageCode        | R  | R  | R  | R  | R | R | R |
| legalAuthenticator  | O  | O  | O  | O  | O | O | O |
| limitedMetadata     | X  | X  | X  | X  | X | X | X |
| contentType         | R  | R  | R  | R  | R | R | R |
| objectType          | R  | R  | R  | R  | R | R | R |
| patientId           | R  | R  | R  | R  | R | R | R |
| practiceSettingCode | R  | R  | R  | R  | R | R | R |
| referenceIdList     | O  | R  | R  | R  | R | R | R |
| repositoryUniqueId  | R  | R  | R  | R  | R | R | R |
| serviceStartTime    | R2 | R2 | R2 | R2 | R | R | R |
| serviceStopTime     | R2 | R2 | R2 | R2 | R | R | R |
| size                | R  | R  | R  | R  | R | R | R |
| sourcePatientId     | R  | R  | R  | R  | R | R | R |
| sourcePatientInfo   | O  | R  | R  | R  | R | R | R |
| title               | O  | O  | O  | O  | O | O | O |
| typeCode            | R  | R  | R  | R  | R | R | R |
| uniqueId            | R  | R  | R  | R  | R | R | R |
| URI                 | O  | O  | O  | O  | O | O | O |

**Tabella 27 - Metadati SubmissionSet**

| Metadato                | ITI-42 generaie | Ref. lab. | Ref. rad. | Ref. An. Pat. | LDO | verb. PS | verb. oper. |
|-------------------------|-----------------|-----------|-----------|---------------|-----|----------|-------------|
| authorRole              | O               | O         | O         | O             | O   | O        | O           |
| authorInstitution       | R               | R         | R         | R             | R   | R        | R           |
| authorPerson            | R2              | R2        | R2        | R2            | R2  | R2       | R2          |
| authorSpecialty         | O               | O         | O         | O             | O   | O        | O           |
| authorTelecommunication | R2              | R2        | R2        | R2            | R2  | R2       | R2          |
| availabilityStatus      | X               | X         | X         | X             | X   | X        | X           |
| comments                | O               | O         | O         | O             | O   | O        | O           |
| contentTypeCode         | R               | R         | R         | R             | R   | R        | R           |
| entryUUID               | R               | R         | R         | R             | R   | R        | R           |
| homeCommunityId         | X               | X         | X         | X             | X   | X        | X           |



|                   |   |   |   |   |   |   |   |
|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| intendedRecipient | O | O | O | O | O | O | O |
| limitedMetadata   | X | X | X | X | X | X | X |
| patientId         | R | R | R | R | R | R | R |
| sourceId          | R | R | R | R | R | R | R |
| submissionTime    | R | R | R | R | R | R | R |
| title             | O | O | O | O | O | O | O |
| uniqueId          | R | R | R | R | R | R | R |