| **REFERTO DI ANATOMIA PATOLOGICA** |
| --- |
| **Contenuto Informativo** | **Descrizione** | **Note/Proposte** |
| Cognome assistito | Cognome dell'assistito |  |
| Nome assistito | Nome completo dell'assistito (come risulta in anagrafe) |  |
| Codice fiscale assistito | Codice fiscale dell'assistito (o TEAM/ENI/STP nei casi opportuni) |  |
| Sesso assistito | Genere dell'assistito |  |
| Data di nascita assistito | Data di nascita dell'assistito |  |
| Luogo di nascita assistito | Informazioni sul comune / stato di nascita dell'assistito a seconda che il paziente sia nato in Italia o all’Estero |  |
| Indirizzo di residenza assistito | Indirizzo di residenza dell’assistito |  |
| CAP residenza assistito | CAP residenza dell’assistito |  |
| Comune di residenza assistito | Comune di residenza dell’assistito |  |
| Provincia di residenza assistito | Provincia di residenza dell’assistito |  |
| Regione di residenza assistito | Regione di residenza dell’assistito | Proposta inserimento |
| Stato di residenza assistito | Stato di residenza dell’assistito |  |
| Indirizzo di domicilio assistito | Indirizzo di domicilio dell’assistito |  |
| CAP domicilio assistito | CAP domicilio dell’assistito |  |
| Comune di domicilio assistito | Comune di domicilio dell’assistito |  |
| Provincia di domicilio assistito | Provincia di domicilio dell’assistito |  |
| Regione di domicilio assistito | Regione di domicilio dell’assistito | Proposta inserimento |
| Stato di domicilio assistito | Stato di domicilio dell’assistito |  |
| Recapito telefonico assistito | Recapito telefonico dell’assistito (fisso e/o mobile) |  |
| E-mail assistito | Indirizzo e-mail dell'assistito |  |
| PEC assistito | Indirizzo PEC dell'assistito |  |
| Cognome medico refertante | Cognome del medico refertante |  |
| Nome medico refertante | Nome del medico refertante |  |
| Codice fiscale medico refertante | Codice fiscale del medico refertante |  |
| Indirizzo del medico refertante | Indirizzo del medico refertante |  |
| Recapito telefonico medico refertante | Recapito telefonico del medico refertante  |  |
| Struttura/organizzazione di appartenenza medico refertante | Struttura/organizzazione di appartenenza del medico refertante | Proposta inserimento |
| Cognome altra figura coinvolta nel processo di elaborazione dati | Cognome altra figura coinvolta nel processo di elaborazione dati |  |
| Nome altra figura coinvolta nel processo di elaborazione dati | Nome altra figura coinvolta nel processo di elaborazione dati |  |
| Codice fiscale altra figura coinvolta nel processo di elaborazione dati | Codice fiscale altra figura coinvolta nel processo di elaborazione dati |  |
|  Indirizzo altra figura coinvolta nel processo di elaborazione dati |  Indirizzo altra figura coinvolta nel processo di elaborazione dati |  |
|  Recapiti telefonici altra figura coinvolta nel processo di elaborazione dati |  Recapiti telefonici altra figura coinvolta nel processo di elaborazione dati |  |
| Organizzazione incaricata della custodia del documento | Organizzazione incaricata della custodia del documento |  |
| Informazioni organizzazione incaricata della custodia del documento | Nome, indirizzo e recapiti telefonici dell’organizzazione incaricata della custodia del documento | Proposta inserimento |
| Cognome medico firmatario | Cognome del medico firmatario |  |
| Nome medico firmatario | Nome del medico firmatario |  |
| Codice fiscale medico firmatario | Codice fiscale del medico firmatario |  |
| Recapiti telefonici medico firmatario | Recapiti telefonici del medico firmatario |  |
| Indirizzo medico firmatario | Indirizzo del medico firmatario |  |
| Organizzazione a cui appartiene il medico firmatario | Organizzazione a cui appartiene il medico che ha autenticato il documento | Proposta inserimento |
| Data firma referto | Data di firma del referto |  |
| Cognome altra figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura | Cognome altra figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura |  |
| Nome altra figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura | Nome altra figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura |  |
| Codice identificativo della persona o dell’organizzazione coinvolta nell'esecuzione della procedura | Codice identificativo della persona o dell’organizzazione all’interno del dominio coinvolta nell'esecuzione della procedura |  |
| Codice fiscale altra figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura | Codice fiscale altra figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura | Proposta inserimento |
| Cognome tecnico sanitario di laboratorio biomedico | Cognome del tecnico sanitario di laboratorio biomedico |  |
| Nome tecnico sanitario di laboratorio biomedico | Nome del tecnico sanitario di laboratorio biomedico |  |
| Codice fiscale tecnico sanitario di laboratorio biomedico | Codice del fiscale del tecnico sanitario di laboratorio biomedico |  |
| Cognome operatore che ha raccolto il campione | Cognome dell’operatore che ha raccolto il campione |  |
| Nome operatore che ha raccolto il campione | Nome dell’operatore che ha raccolto il campione |  |
| Codice fiscale operatore che ha raccolto il campione | Codice fiscale dell’operatore che ha raccolto il campione |  |
| Cognome medico prescrittore | Cognome del medico prescrittore  |  |
| Nome medico prescrittore | Nome del medico prescrittore  |  |
| Codice fiscale medico prescrittore | Codice fiscale del medico prescrittore  |  |
| Informazioni organizzazione associata alla figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura | Nome, indirizzo e recapiti telefonici dell’organizzazione associata alla figura tecnica coinvolta nell'esecuzione della procedura | Proposta inserimento |
| Priorità associata alla richiesta | Priorità associata alla richiesta | Proposta inserimento |
| Tipologia Accesso | Tipologia di accesso che ha determinato la prestazione (accesso programmato / diretto) |  |
| Provenienza  | Tipologia della provenienza dell’assistito (es. ingresso ambulatoriale, pronto soccorso, ricovero) |  |
| Identificativo ricovero / accesso ambulatoriale | Identificativo del ricovero oppure dell'accesso ambulatoriale |  |
| Identificativo e nome del reparto (Unità Operativa), del Pronto Soccorso, o dell’Ambulatorio | Identificativo e nome del reparto (Unità Operativa), del Pronto Soccorso, o dell’Ambulatorio |  |
| Identificativo dell’azienda sanitaria | Identificativo dell’azienda sanitaria |  |
| Identificativo e nome del presidio | Identificativo e nome del presidio |  |
| Identificativo e nome della struttura sanitaria | Identificativo e nome della struttura sanitaria |  |
| Recapito telefonico reparto (Unità Operativa), Pronto Soccorso, o Ambulatorio | Recapito telefonico del reparto (Unità Operativa), del Pronto Soccorso, o dell’Ambulatorio | Proposta inserimento |
| Codice Quesito Diagnostico | Codice del quesito diagnostico |  |
| Descrizione Quesito Diagnostico | Descrizione del quesito diagnostico: informazioni relative alla diagnosi già accertata o sospettata oppure il sintomo prevalente |  |
| Codice Storia Clinica | Codice Storia Clinica |  |
| Descrizione Storia Clinica | Descrizione della storia clinica: inquadramento generale dello stato di salute del paziente, della sua storia clinica e della motivazione che ha scaturito l’esigenza di sottoporre il paziente all’esame diagnostico |  |
| Codice Allergie | Codice Allergie |  |
| Descrizione Allergie | Descrizione Allergie: informazioni riguardanti le allergie comunicate dal paziente che il medico ritiene utili evidenziare ai fini della formulazione del referto (es. principi attivi, agenti allergenici e intolleranze rilevati sul paziente) |  |
| Codice Precedenti Esami Eseguiti | Codice Precedenti Esami Eseguiti |  |
| Descrizione Precedenti esami eseguiti | Descrizione di precedenti esami eseguiti: informazioni riguardanti i precedenti esami eseguiti che il medico ritiene utili evidenziare ai fini della formulazione del referto |  |
| Codice Procedura | Codice Procedura |  |
| Descrizione Procedura | Descrizione della procedura: procedure eseguite e rilevanti al fine della refertazione (es. raccolta del campione, dissezione, prelievo, colorazione, …) |  |
| Descrizione Procedura di Raccolta del Campione | Descrizione della procedura di raccolta del campione: identificativo del contenitore del campione, tipo campione, numero di pezzi, oggetti correlati |  |
| Descrizione Procedura di Dissezione del Campione | Descrizione della procedura di dissezione del campione: note sull’elaborazione del campione, oggetti correlati |  |
| Descrizione Procedura di Prelievo di pezzi dal Campione | Descrizione della procedura di prelievo di pezzi dal campione: numero di prelievi, note sull’elaborazione del campione, oggetti correlati |  |
| Descrizione Procedura di colorazione del campione | Descrizione della procedura di colorazione del campione: note sull’elaborazione del campione, oggetti correlati |  |
| Codice Osservazione Macroscopica | Codice Osservazione Macroscopica |  |
| Descrizione Osservazione Macroscopica | Descrizione a livello macroscopico, visiva, del campione chirurgico |  |
| Descrizione Macroscopica del campione | Descrizione macroscopica riferita ad uno specifico campione |  |
| Identificativo Oggetti Correlati | Identificativi oggetti correlati / allegati multimediali relativi all’osservazione macroscopica |  |
| Codice Osservazione Microscopica | Codice Osservazione Microscopica |  |
| Descrizione Osservazione Microscopica | Descrizione a livello microscopico, derivata dalle analisi microscopiche, del campione chirurgico |  |
| Descrizione microscopica del campione | Descrizione microscopica riferita a uno specifico campione |  |
| Identificativo Oggetti Correlati | Identificativi oggetti correlati / allegati multimediali relativi all’osservazione microscopica |  |
| Codice Analisi Supplementari dei Campioni | Codice Analisi supplementari dei campioni |  |
| Descrizione Analisi Supplementari dei Campioni | Descrizione di analisi supplementari dei campioni: eventuali analisi svolte generalmente dall’anatomopatologo con la finalità di integrare gli esami svolti inizialmente previsti |  |
| Codice Epicrisi | Codice Epicrisi |  |
| Descrizioni Epicrisi | Descrizioni Epicrisi: presente nei casi in cui il referto viene prodotto in seguito ad un esame autoptico, usato per indicare il risultato conclusivo di un’autopsia |  |
| Codice Diagnosi | Codice Diagnosi |  |
| Descrizione Diagnosi | Descrizione della diagnosi conclusiva dedotta dall’esame di anatomia patologica |  |
| Descrizione Diagnosi Tumore | Descrizione della diagnosi conclusiva dedotta dall’esame di Anatomia Patologica: Osservazione addizionale |  |
| Descrizione Classificazione del Tumore | Descrizione della classificazione del tumore: Topografia, Morfologia e Comportamento, Differenziazione – Grading, Differenziazione – Immunofenotipo, Scala di Valutazione |  |
| Descrizione Formula del Tumore | Descrizione della formula del tumore: Molteplicità del Tumore, Stadiazione, Stadiazione – Post Terapia, Stadiazione – Autopsia, Formula del Tumore, Fase di rilevamento del TNM, Categoria T, Categoria N, Categoria M, Linfonodi esaminati, Linfonodi interessati, Linfonodo sentinella, Cellule Tumorali Isolate, Stato del Tumore Residuale  |  |
| Codice Commenti e Conclusioni | Codice Commenti e Conclusioni |  |
| Descrizione Commenti e Conclusioni | Conclusione, descrizione sintetica della neoplasia, terapia indicata o altro tipo di informazione aggiuntiva (eventualmente anche controlli, procedure o visite consigliate) |  |
| Codice Ulteriori Accertamenti Diagnostici | Codice Ulteriori Accertamenti Diagnostici |  |
| Descrizione Ulteriori Accertamenti Diagnostici | Descrizione di eventuali richieste di ulteriori accertamenti diagnostici, anche afferenti ad altre discipline |  |