



## AZIENDA SANITARIA LOCALE AL

Sede legale: Via Venezia 6  
15121 Alessandria  
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

**Deliberazione del Direttore Generale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

**OGGETTO:**

**PARERI DELLA S.O. PROPONENTE EX ART. 4, 1° COMMA, L. 7.8.1990 N. 241  
S.O.**

il Responsabile del Procedimento  
artt. 5 – 6 L. 7.8.90 n. 241

Il Responsabile

### Registrazione contabile

Esercizio

Conto

Importo

Il Dirigente Responsabile

Eseguibile dal

Trasmessa alla Giunta Regionale in data

approvata in data

Trasmessa al Collegio Sindacale in data

Pubblicata ai sensi di legge dal

si attesta che il presente atto viene inserito e pubblicato nell'albo pretorio informatico dell'Azienda dalla data indicata per 15 gg. consecutivi (art.32 L. 69/2009)

Il Dirigente Amministrativo Area Programmazione Strategica e AA.GG.

**OGGETTO: Attività del Nucleo di Controllo per Ricoveri esterni (NCRE) per quanto attiene la verifica delle cartelle cliniche e relative SDO per il primo quadrimestre anno 2017 – Rete Villa Igea I Cedri Hospital, sede operativa Villa Igea SpA, strada Moirano, 4 – Acqui Terme (AL)**

## **IL DIRETTORE GENERALE**

Visto il D. Lgs. 30/12/92 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;  
vista la D.C.R. n. 136-39452 del 22/10/2007 di individuazione delle Aziende Sanitarie Locali e dei relativi ambiti territoriali;  
visto il D.P.G.R. n. 85 del 17/12/2007 di costituzione dell'Azienda Sanitaria Locale AL;  
vista la D.G.R. n. 40-1368 del 27/04/2015 di nomina del Direttore Generale dell'ASL AL;  
richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 678 del 11/10/2017 ad oggetto: "Individuazione degli atti di indirizzo e di governo e degli atti di gestione. Ripartizione delle competenze tra la Direzione Generale e le Strutture dell'ASL AL";  
vista la D.G.R. n. 53-2487 del 23.11.2015, ad oggetto: "AA.SS.RR. – Procedimento regionale di verifica degli atti aziendali – Art. 3 D.Lgs. n. 502/1992 s.m.i. – D.C.R. n. 167-14087 del 3.04.2012 – D.G.R. n. 42-1921 del 27.07.2015 – Presa d'atto adeguamento alle prescrizioni regionali e recepimento definitivo ai sensi della D.C.R. n. 167-14087 del 3.04.2012, all. A, par. 5.1.", con la quale è stato recepito in via definitiva l'Atto Aziendale dell'ASL AL, come riadottato, a seguito delle prescrizioni Regionali, con la citata deliberazione n. 711 del 06.10.2015;

presa visione della proposta del Coordinatore del Nucleo dei Ricoveri Esterni, Dr. Barresi Orazio Francesco, nominato con deliberazione n. 163 del 27/02/2014, modificata dalla deliberazione n. 638 del 30/09/2016, qui di seguito riportata.

"premesso che l'art 79, comma 1 septies, del D.L. n. 112/2008 convertito con modificazioni nella legge n. 133 del 6/8/2008 prevede che le Regioni provvedano ad assicurare un controllo analitico delle cartelle cliniche e delle relative schede di dimissioni ospedaliere (SDO) secondo criteri di campionamento casuali e che tali controlli siano estesi alla totalità dei casi considerati ad alto rischio di inappropriatelyzza. I parametri di riferimento per la selezione degli stessi da parte delle Regioni sono definiti nel D.M 10/12/2009;

premesso, altresì, che le procedure attuative dell'attività sono state successivamente modificate ed integrate dalla D.G.R. n. 7-13150 del 1 febbraio 2010, D.G.R. n. 19-2561 del 5 settembre 2011 e D.G.R. n. 118-1875 del 20 luglio 2015;

rilevato che la D.G.R. n. 35-6651 del 11/11/2013 approva i criteri e le modalità che regolano l'attività di controllo analitico delle schede di dimissioni ospedaliere e delle corrispondenti cartelle cliniche, assegnando alle Aziende Sanitarie la responsabilità relativamente al corretto riscontro tariffario delle attività di ricovero delle strutture accreditate e, per quanto attiene allo svolgimento delle attività di controllo da parte delle ASR, prevede che:

- per gli Istituti non a diretta gestione delle ASR (IRCCS, presidi ai sensi dell'art. 43 Legge 833/78 sperimentazioni gestionali, ecc.) e per le case di Cura, la verifica delle cartelle cliniche e relative SDO individuate dalla Regione viene effettuata dalle ASL competenti territorialmente tramite il Nucleo di Controllo dei Ricoveri Esterni (NCRE) con caratteristiche analoghe a quelle del NCI, composto da Dirigenti Medici, di comprovata esperienza in materia, che abbiano svolto attività e formazione specifici in numero non inferiore a tre, di cui almeno due Medici Dirigenti, Nuclei costituiti con deliberazione del Direttore Generale n. 163 del 27/2/2014 aggiornata nella composizione dalla deliberazione n. 638 del 30/09/2016.

Di tale nucleo fa parte un componente Dirigente Medico della Commissione di Vigilanza competente territorialmente.

L'Azienda è tenuta pertanto a verificare, in relazione alle verbalizzazioni pervenute direttamente dalle strutture o dalle Commissioni di Vigilanza, la correttezza delle procedure adottate dalle strutture controllate, in relazione agli obblighi contrattuali esistenti, anche al fine della corretta remunerazione delle prestazioni (vedasi in particolare i controlli 22 e 23), tenuto conto di quanto specificato nella circolare 3 aprile 2014 n. 7601/DB2001 della Regione Piemonte – Direzione Sanità;

ciò premesso ne deriva che le proposte di abbattimento tariffario sorgano, sulla base della documentazione disponibile, dall'applicazione delle indicazioni della D.G.R. n. 7-13150 del 1 febbraio 2010 modificata e integrata dalla D.G.R. n. 19-2561 del 5 settembre 2011 e D.G.R. n. 118-1875 del 20 luglio 2015”;

considerato che la formulazione della proposta di un atto deliberativo impegna la responsabilità del soggetto proponente circa la regolarità amministrativa del contenuto della deliberazione nonché la legittimità della stessa;

visto il parere obbligatorio espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario ai sensi dell'art. 3/7 D.lgs 30/12/1992 n. 502 e s.m.i.

#### **DELIBERA**

- 1) Di prendere atto del verbale relativo alla seduta del 8 agosto 2017, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale e di fare proprie le conclusioni contenute nello stesso, dopo i controlli delle cartelle cliniche e relative SDO, secondo le modalità operative concordate per la valutazione delle medesime, effettuate dal Nucleo di Controllo dei Ricoveri Esterni per la Rete: Villa Igea I Cedri Hospital, sede operativa Villa Igea SpA, strada Moirano, 4 – Acqui Terme (AL), per il primo quadrimestre 2017, controlli svolti in diverse fasi di:
  - verifica del tracciato inviato dalla Regione Piemonte relativo alle cartelle cliniche campionate per l'anno 2017;
  - valutazioni delle cartelle cliniche in oggetto presso le strutture con stesura finale dei verbali e compilazione delle allegate relazioni comprendenti le ultime 5 caselle richieste dal livello regionale;
- 2) di dare atto che le relazioni in formato excel sono state compilate e restituite a livello regionale secondo le modalità previste dalla circolare protocollo n. 13715/A1403A del 21 giugno 2017 e che la struttura erogatrice ha acconsentito di apportare le necessarie modifiche alla codificazione delle DRG assicurando altresì di aver reinviato le SDO corrette in extra competenza entro le scadenze previste;
- 3) di dare atto che il provvedimento non comporta ex se alcun onere di spesa;
- 4) di dare atto che il presente provvedimento non soggetto al controllo preventivo diviene esecutivo decorsi 10 gg. dalla pubblicazione all'albo dell'Azienda.

Struttura: Nucleo Controllo Ricoveri esterni  
Coordinatore: Dott. Orazio Francesco Barresi

**NUCLEO DI CONTROLLO DEI RICOVERI ESTERNI**  
Deliberazione del Direttore Generale 2016/638 del 30/09/2016

Il giorno 8 agosto 2017 alle ore 09.30 si è riunito il Nucleo di Controllo dei Ricoveri Esterni presso la casa di cura Villa Igea di Acqui Terme: presenti il dottor Barresi Orazio Francesco Coordinatore del Nucleo, la dottoressa Ortolani Diana Presidente della Commissione di Vigilanza sulle strutture private accreditate ASL AL, il Dr. Lo Giudice Antonio delegato per il Distretto di Alessandria, il Dr. Marengo Giacomo Direttore Sanitario della sede operativa casa di cura Villa Igea, la signora Fidanza Milena impiegata amministrativa della clinica stessa, la signora D'Angelo Giuseppina assistente amministrativo del distretto di Alessandria in qualità di verbalizzante.

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

- verifica della presenza di tutte le cartelle cliniche campionate;
- congruenza tra il contenuto della cartella clinica e quello del tracciato informatico SDO, così come modificato o confermato dalla casa di cura Villa Igea.

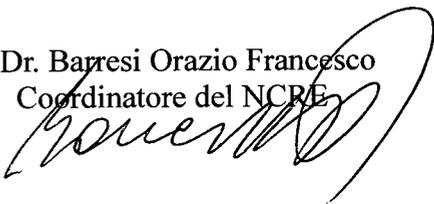
Si concordano dopo ampia discussione le modalità operative per la valutazione delle cartelle cliniche e relative SDO appartenenti al campionamento effettuato ed inviato dalla Regione Piemonte per il primo periodo anno 2017.

La verifica congiunta effettuata ha permesso di controllare la corrispondenza della codifica sia alle prestazioni assistenziali effettivamente erogate sia alle indicazioni emanate in materia dalle competenti Strutture Regionali.

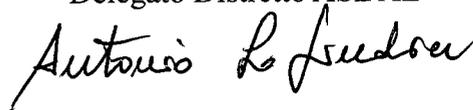
Si allegano il tracciato relativo alle cartelle campionate e verificate con le ultime colonne compilate secondo quanto deciso dal NCRE e dal rappresentante della struttura presente.

Gli allegati al verbale restano disponibili agli atti e sono trasmessi, per le dovute verifiche anche agli uffici regionali da parte della struttura controllata secondo le modalità previste dalla DGR 35-6652 del 11 novembre 2013.

Dr. Barresi Orazio Francesco  
Coordinatore del NCRE



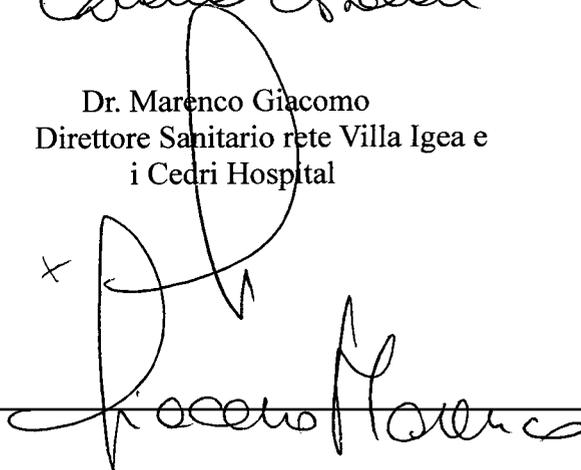
Dr. Lo Giudice Antonio  
Delegato Distretto ASL AL



Dr.ssa Ortolani Diana  
Presidente Commissione di Vigilanza ASL AL



Dr. Marengo Giacomo  
Direttore Sanitario rete Villa Igea e  
i Cedri Hospital



Controlli SDO di III Livell

Azienda	Codice	Struttura	Disciplina	Cartella	Motivo ricovero diurno	N° Controlli per Cartella	Criterio di Selezione	Controllo aggiuntivo e specifico per tipo di SDO	Risposta verbalizzata	SDO modificata (SI/NO)	Abbattimento tariffa	Valore prestazioni Ambulatoriali	Giornate post-Acuzie abbattute	SDO REINVIATA	DATA REINVIO	STATO SDO
213	01064100	CASA DI CURA VILLA IGEA	09 chirurgia generale	2017000094	5 day surgery senza pernottamento	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.	INTERVENTO DI AMPIA ESCISSIONE A LOSANGA PER FISTOLA PILONIDALE ; REGIME ASSISTENZIALE CAC	NO	4 - valore prestazione	500		NO		
213	01064100	CASA DI CURA VILLA IGEA	09 chirurgia generale	2017000114		1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	INTERVENTO DI COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA CON NUOVA DIAGNOSI DI LOCALIZZAZIONE SECONDARIA DI NEOPLASIA MALIGNA; REGIME ASSISTENZIALE APPROPRIATO	NO	0 - nessuno			NO		
213	01064100	CASA DI CURA VILLA IGEA	09 chirurgia generale	2017000120	5 day surgery senza pernottamento	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.	INTERVENTO DI CROSSECTOMIA + STRIPPING CORTO VENA GRANDE SAFENA + VARICECTOMIE COSCIA E GAMBA PER RECIDIVA DI VARICI ARTO INFERIORE DESTRO; REGIME ASSISTENZIALE CAC	NO	0 - nessuno			NO		
213	01064100	CASA DI CURA VILLA IGEA	09 chirurgia generale	2017000131		1	C9. DRG cosiddetti "anomali" 424 468 469 470 476 477	Verificare la corretta codificazione della SDO in relazione alle indicazioni delle linee Guida per la corretta codificazione	SOSTITUIRE LE DIAGNOSI 43882 E 27801 CON V4586 E 7872; STESSA PROCEDURA; NE DERIVA DRG 461	SI	4 - valore prestazione	1100		NO		

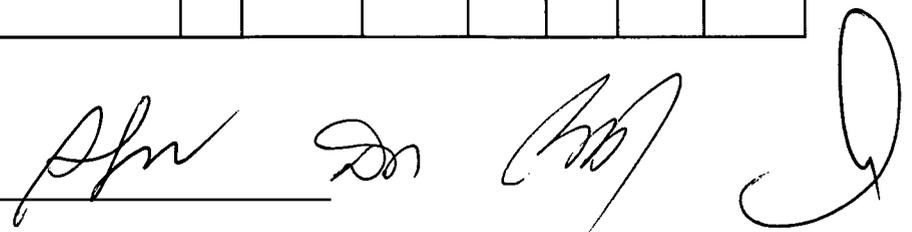
*[Handwritten signatures and initials]*

213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	09 chirurgia generale	2017000132	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	INTERVENTO DI ERNIOPLASTICA CON PROTESI INGUINALE BILATERALE ED ERNIOPLASTICA CON PROTESI OMBELICALE ; DURATA DELL'INTERVENTO UN'ORA E 35 MINUTI ; REGIME ASSISTENZIALE APPROPRIATO	NO	0 - nessuno					NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	09 chirurgia generale	2017000230		1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	INTERVENTO DI EMORROIDECTOMIA MEDIANTE RADIOFREQUENZA PER PROLASSO EMORROIDARIO; REGIME ASSISTENZIALE ADEGUATO PER COMPLICANZA POST ANESTESIA	NO	0 - nessuno					NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	09 chirurgia generale	2017000332	5 day surgery senza pernottamento	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.	INTERVENTO DI EMORROIDECTOMIA MEDIANTE RADIOFREQUENZA PER PROLASSO EMORROIDARIO; REGIME ASSISTENZIALE ADEGUATO	NO	0 - nessuno					NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	09 chirurgia generale	2017000449	6 day surgery con pernottamento	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.	INTERVENTO DI EMORROIDECTOMIA MEDIANTE RADIOFREQUENZA PER PROLASSO EMORROIDARIO; REGIME ASSISTENZIALE APPROPRIATO	NO	0 - nessuno					NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	09 chirurgia generale	2017000460	5 day surgery senza pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	INTERVENTO DI FISTOLECTOMIA SECONDO ARNOUS PER FISTOLA ANALE TRANSFINTERICA SUPERIORE; REGIME ASSISTENZIALE APPROPRIATO	NO	0 - nessuno					NO





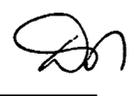
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	09 chirurgia generale	2017001212	6 day surgery con pernottamento	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.	INTERVENTO DI INTERRUZIONE SOTTOFASCIALE VENE PERFORANTI DI GAMBA + VARICECTOMIE PER VARICI ARTO INFERIORE SINISTRO; REGIME ASSISTENZIALE CAC	NO	4 - valore prestazione	911			NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	09 chirurgia generale	2017001220		1	C9. DRG cosiddetti "anomali" 424 468 469 470 476 477	Verificare la corretta codificazione della SDO in relazione alle indicazioni delle linee Guida per la corretta codificazione	VERIFICATA LA CARTELLA AGGIUNGERE SECONDO LE LINEE GUIDA CODICE PROCEDURA 4499 ; NE DERIVA DRG 288	SI	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	09 chirurgia generale	2017001222		1	C9. DRG cosiddetti "anomali" 424 468 469 470 476 477	Verificare la corretta codificazione della SDO in relazione alle indicazioni delle linee Guida per la corretta codificazione	VERIFICATA LA CARTELLA AGGIUNGERE SECONDO LE LINEE GUIDA CODICE PROCEDURA 4499 ; NE DERIVA DRG 288	SI	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	09 chirurgia generale	2017001419		1	C9. DRG cosiddetti "anomali" 424 468 469 470 476 477	Verificare la corretta codificazione della SDO in relazione alle indicazioni delle linee Guida per la corretta codificazione	VERIFICATA LA CARTELLA AGGIUNGERE SECONDO LE LINEE GUIDA CODICE PROCEDURA 4499 E IL CODICE DIAGNOSI V854 ; NE DERIVA DRG 288	SI	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	09 chirurgia generale	2017001443	5 day surgery senza pernottamento	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.	INTERVENTO DI EMORROIDECTOMIA MEDIANTE RADIOFREQUENZA PER PROLASSO EMORROIDARIO; REGIME ASSISTENZIALE APPROPRIATO	NO	0 - nessuno				NO

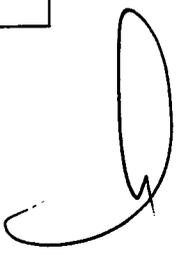


213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	09 chirurgia generale	2017001568		1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	<p>verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida.</p> <p>In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali.</p> <p>In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.</p> <p>In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate</p>	ONERE DEGENZA 4 VERIFICATA LA CARTELLA, DOCUMENTATA DA TAC MAXILLO FACCIALE LA DEVIAZIONE DEL SETTO NASALE	NO	0 - nessuno					NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	09 chirurgia generale	2017001688	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	<p>Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le</p>	INTERVENTO DI EMORROIDECTOMIA MEDIANTE RADIOFREQUENZA PER PROLASSO EMORROIDARIO; REGIME ASSISTENZIALE APPROPRIATO	NO	0 - nessuno					NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	09 chirurgia generale	2017001728		1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	<p>Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida.</p> <p>In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali.</p> <p>In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.</p>	INTERVENTO DI COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA E LISI LAPAROSCOPICA DI ADERENZE PERITONEALI PER COLELITIASI ED ADERENZE PERITONEALI; AGGIUNGERE CODICE PER INDICE DI BMI V8535	SI	0 - nessuno					NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	09 chirurgia generale	2017001867	5 day surgery senza pernottamento	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	<p>Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida.</p> <p>In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali.</p> <p>In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.</p> <p>In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate</p>	INTERVENTO DI EMORROIDECTOMIA MEDIANTE RADIOFREQUENZA PER PROLASSO EMORROIDARIO E DI DISSEZIONE-EXEREI DI PICCOLO TRAGITTO FISTOLOSO SOTTOCUTANEO ALLE ORE VI; REGIME ASSISTENZIALE APPROPRIATO	NO	0 - nessuno					NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	26 medicina generale	2017000013		1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	<p>Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida.</p> <p>In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali.</p> <p>In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.</p>	RICOVERO PER INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO PER OBESITA' GRAVE; AGGIUNGERE CODICE BMI V854	SI	0 - nessuno					NO

213	010641.00	CASA DI CURA VILLA IGEA	26 medicina generale	2017000354	1	<p>C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.</p> <p>verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le condizioni documentate che coesistono al momento del ricovero o che si sviluppano in seguito [prima condizione] e che influenzano il trattamento ricevuto e la durata della degenza [seconda condizione] e quindi sono condizioni che influenzano l'assistenza erogata al pz in termini di trattamento terapeutico, procedure diagnostiche eseguite, durata della degenza, assistenza infermieristica e monitoraggio clinico diversa da quelle determinate per la D.P. Per i ricoveri in postacuzie verificare inoltre, nei casi previsti dalla regolamentazione regionale, la presenza della documentazione</p>	<p>PAZIENTE RICOVERATO PER MIOSITE OSSIFICANTE IN ESITI DI PTA; INTERVENTO DI RIMOZIONI CALCIFICAZIONI E REVISIONE DI PTA; SOSTITUIRE CODICE 99640 CON 99649; SOSTITUIRE IL CODICE INTERVENTO 8153 CON 0073; DURANTE LA DEGENZA SI RILEVA LA PRESENZA DI LINFONODI INGUINALI INGROSSATI; IL PAZIENTE VIENE TRASFERITO NEL REPARTO DI MEDICINA, SI ESEGUONO LE ADEGUATE INDAGINI DALLE QUALI SI REPERTA LINFOMA FOLLICOLARE G3A. NON VARIA IL DRG</p>	SI	0 - nessuno					NO
213	010641.00	CASA DI CURA VILLA IGEA	26 medicina generale	2017000359	1	<p>C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.</p> <p>Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.</p>	<p>RICOVERO PER INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO PER OBESITA' GRAVE; AGGIUNGERE CODICE BMI V8535</p>	SI	0 - nessuno					NO
213	010641.00	CASA DI CURA VILLA IGEA	26 medicina generale	2017000853	1	<p>C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.</p> <p>Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le condizioni documentate che coesistono al momento del ricovero o che si sviluppano in seguito [prima condizione] e che influenzano il trattamento ricevuto e la</p>	<p>PAZIENTE RICOVERATO CON DIAGNOSI DI SCOMPENSO CARDIACO; GLI ESAMI CLINICI EVIDENZIAVANO ECCESSO DI TERAPIA DIURETICA (AZOTEMIA ELEVATA) E CONSEGUENTE DISIDRATAZIONE; GLI ACCERTAMENTI CONDOTTI SONO SERVITI PER SOSTITUIRE LA TERAPIA E STABILIZZARE LE CONDIZIONI CLINICHE DEL PAZIENTE</p>	NO	0 - nessuno					NO

213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	26 medicina generale	2017001104		1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.	SOSTITUIRE IL CODICE 7981 CON 7891 ;AGGIUNGERE CODICE BMI V8535	SI	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	26 medicina generale	2017001586		1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.	RICOVERO PER INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO PER OBESITA' GRAVE	NO	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000027	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI DUE ANCORETTE	NO	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000030	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000032	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI DUE ANCORETTE	NO	0 - nessuno				NO

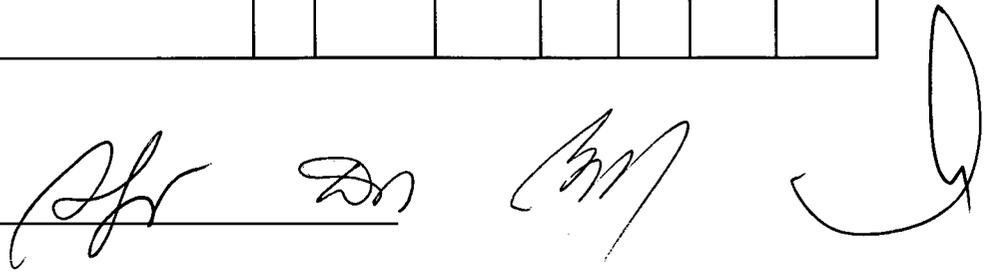





213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000035		1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le condizioni documentate che coesistono al momento del ricovero o che si sviluppano in seguito [prima condizione] e che influenzano il trattamento ricevuto e/ la durata della degenza [seconda condizione] e quindi sono	ONERE DEGENZA 4 CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI PAZIENTE CON SINOVITE IPERTROFICA, CAPSULITE TENDINOPATIA CLB CHE ESEGUE BURSECTOMIA, SINOVIECTOMIA E RIPARAZIONE DELLA CUFFIA DEI ROTATORI CON ANCORETTA ; AGGIUNGERE PROCEDURA 835. NE DERIVA DRG 227	SI	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000038	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000039	6 day surgery con pernottamento	1	C7i Postumi in Diagnosi Principale (DP)	Verificare se è stata selezionata correttamente la Diagnosi principale secondo le linee guida	SOSTITUIRE IL CODICE 9052 CON IL CODICE 99649 PERCOMPLICANZA MECCANICA IMPIANTO ; STESSA PROCEDURA; NON VARIA ILDRG	SI	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000041	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI DUE ANCORETTE	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000047		1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	ONERE DEGENZA 4 CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI DUE ANCORETTE	NO	0 - nessuno								

*Apr 2017*

213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000053	5 day surgery senza pernottamento	1	C10 DH non terapeutico senza procedure	Verificare la corretta codificazione della SDO e codificare le procedure eseguite	INTERVENTO PROGRAMMATO NON ESEGUITO	NO	3 - 100%										
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000060	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	INTERVENTO DI ARTROPLASTICA; REGIME ASSISTENZIALE CAC	NO	4 - valore prestazione	1500									
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000064		1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	ONERE DEGENZA 4 ; CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDAREGIONALI; TRATTASI DI INTERVENTO DI POSIZIONAMENTO DI PROTESI DI SW PER PANARTROSI TRAPEZIO MANO SX	NO	0 - nessuno										
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000077	5 day surgery senza pernottamento	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.	CORREGGERE LA RESIDENZA ; SOSTITUIRE VARAZZE CON VENTIMIGLIA REGIME ASSISTENZIALE CAC	SI	4 - valore prestazione	620									
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000078	5 day surgery senza pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	INTERVENTO DI ARTROPLASTICA; REGIME ASSISTENZIALE CAC	NO	4 - valore prestazione	1500									



213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000081	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	INTERVENTO DI ARTROPLASTICA; REGIME ASSISTENZIALE CAC	NO	4 - valore prestazione	1500	NO		
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000084	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno		NO		
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000088	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno		NO		
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000090	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno		NO		
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000110	5 day surgery senza pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	INTERVENTO DI ARTROPLASTICA; REGIME ASSISTENZIALE CAC	NO	4 - valore prestazione	1500	NO		



213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000113	5 day surgery senza pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	INTERVENTO DI ARTROPLASTICA; REGIME ASSISTENZIALE CAC	NO	4 - valore prestazione	1500			NO	
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000115	5 day surgery senza pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	INTERVENTO DI ARTROPLASTICA; REGIME ASSISTENZIALE CAC	NO	4 - valore prestazione	1500			NO	
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000119	5 day surgery senza pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	INTERVENTO DI ARTROPLASTICA; REGIME ASSISTENZIALE CAC	NO	4 - valore prestazione	1500			NO	
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000143	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno			NO		
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000145	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno			NO		

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000151	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000157	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI DUE ANCORETTE	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000172	5 day surgery senza pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	INTERVENTO DI ARTROPLASTICA; REGIME ASSISTENZIALE CAC	NO	4 - valore prestazione	1500							
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000180	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000190		1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	ONERE DEGENZA 4 INTERVENTO DI ASPORTAZIONE DEL TRAPEZIO E SUA SOSTITUZIONE CON PROTESI DI SWANSON	NO	0 - nessuno								

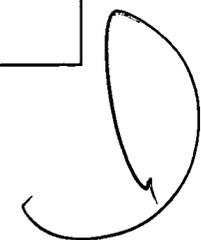
*Apr 20*

*M*

*J*

213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000222	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000223	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI DUE ANCORETTE	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000232	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000253	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	INTERVENTO DI ARTROPLASTICA PERITRAPEZIALE; REGIME ASSISTENZIALE CAC	NO	4 - valore prestazione	1500							
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000269	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								



213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000270	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000271	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000275	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000277	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	SOSTITUIRE DIAGNOSI PRINCIPALE 71880 CON 8407 ; STESSO DRG	SI	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000278	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								

*Rfr*

*201*

*MJ*

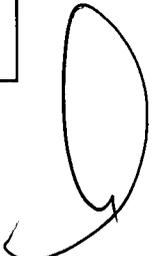
*9*





213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000405	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno						NO	
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000406	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno							NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000423	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI TRE ANCORETTE	NO	0 - nessuno							NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000424	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno							NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000452	5 day surgery senza pernottamento	1	C10 DH non terapeutico senza procedure	Verificare la corretta codificazione della SDO e codificare le procedure eseguite	INTERVENTO NON ESEGUITO	NO	3 - 100%							NO



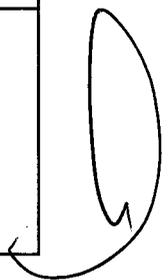



213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000486	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le condizioni documentate che coesistono al momento del ricovero o che si sviluppano in seguito [prima condizione] e che influenzano il trattamento ricevuto.	TRATTASI DI INTERVENTO DI SUTURA DELLA CUFFIA A CIELO APERTO, ACROMIONPLASTICA , TENOTOMIA CLBB CON REINSERZIONE DEI TENDINI LESI CON RICOSTRUZIONE FUNZIONALE MEDIANTE PUNTI TRANSOSSEI E SIDE TO SIDE IN FILO NON RIASSORBIBILE; ELIMINARE CODICE 8183 E SOSTITUIRE CON 8313; NE DERIVA DRG 227	SI	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000487	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le condizioni documentate che coesistono al momento del ricovero o che si sviluppano in seguito [prima condizione] e che influenzano il trattamento ricevuto.	TRATTASI DI INTERVENTO DI SUTURA DELLA CUFFIA A CIELO APERTO, ACROMIONPLASTICA , TENOTOMIA CLBB SUTURA DELLA LESIONE MEDIANTE PUNTI TRANSOSSEI E SIDE TO SIDE IN FILO NON RIASSORBIBILE; ELIMINARE CODICE 8183 E SOSTITUIRE 8313; NE DERIVA DRG 227	SI	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000489	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le condizioni documentate che coesistono al momento del ricovero o che si sviluppano in seguito [prima condizione] e che influenzano il trattamento ricevuto.	TRATTASI DI INTERVENTO DI SUTURA DELLA CUFFIA A CIELO APERTO, ACROMIONPLASTICA , TENOTOMIA CLBB SUTURA DELLA LESIONE MEDIANTE PUNTI TRANSOSSEI E SIDE TO SIDE IN FILO NON RIASSORBIBILE; ELIMINARE CODICE 8183 E SOSTITUIRE CON 8313; NE DERIVA DRG 227	SI	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000491	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le condizioni documentate che coesistono al momento del ricovero o che si sviluppano in seguito [prima condizione] e che influenzano il trattamento ricevuto.	INTERVENTO DI RIPARAZIONE DEL SOVRASPINATO CON SUTURA SIDE TO SIDE IN ORTHOCORD ; SOSTITUIRE 8183 CON 7781; NE DERIVA DRG 232	SI	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000504	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le condizioni documentate che coesistono al momento del ricovero o che si sviluppano in seguito [prima condizione] e che influenzano il trattamento ricevuto.	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPARAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								

*Am*

*Don*

*M*



213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000506	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000507	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000509	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	SOSTITUIRE DIAGNOSI PRINCIPALE 71880 CON 8407; STESSO DRG	SI	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000511	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI DUE ANCORETTE	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000514	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								

*Apr*

*2017*

*LM*

*Q*

213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000515	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000518	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000543	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	INTERVENTO DI COSTRUZIONE LEGAMENTI COLLATERALI RADIALI; REGIME ASSISTENZIALE CAC	NO	4 - valore prestazione	1500							
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000572		1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le condizioni documentate che coesistono al momento del ricovero o che si sviluppano in	ONERE DEGENZA 4 CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA METALLICA ED UNA ANCORETTA IN FILO TIPO Y-KNOT	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000573		1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le	ONERE DEGENZA 4 CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								

*Afr*

*201*

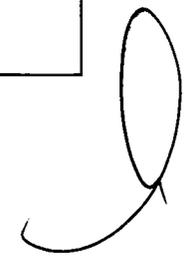
*M*

*D*



213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000628	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno						NO	
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000629	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno							NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000630	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	SOSTITUIRE LA DP 72610 CON 8407; NON VARIA IL DRG	SI	0 - nessuno							NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000631	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno							NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000652	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno							NO



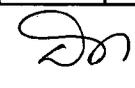




213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000700	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	ONERE DEGENZA 4 CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000701		1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	ONERE DEGENZA 4 CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000727	6 day surgery con pernottamento	1	C7i Postumi in Diagnosi Principale (DP)	Verificare se è stata selezionata correttamente la Diagnosi principale secondo le linee guida	INTERVENTO DI RIMOZIONE DI MEZZI DI SINTESI PER INTOLLERANZA E DUCUBITO CUTANEO TIBIA SX ; MODIFICARE D.P. CON 99640; NON VARIA IL DRG	SI	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000744	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000745	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								



213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000797		1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	ONERE DEGENZA 4 CODIFICA APPROPRIATA INTERVENTO DI IMPIANTO DI PROTESI DI SWANSON PER PANARTROSI TRAPEZIO MANO SNX	NO	0 - nessuno									
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000807	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	INTERVENTO DI ACROMIONPLASTICA ARTROSCOPICA PER CONFLITTO SOTTOACROMIALE SPALLA SINISTRA ; SOSTITUIRE CODICE 8183 CON 7841; NE DERIVA DRG 232	SI	0 - nessuno									
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000820	6 day surgery con pernottamento	2	A7a Ricoveri chirurgici dei DRG chirurgici in day surgery con pernottamento o preicovero	Verificare la corrispondenza della corretta codificazione della SDO e della documentazione correlata e motivare la permanenza notturna prima dell'intervento.	INGRESSO IN REPARTO IL 24/02/2017 PER INTERVENTO PROGRAMMATO IN GIORNATA; A SEGUITO DI REAZIONE ALLERGICA DOVUTA ALL'ANESTETICO, SI SOSPENDE L'INTERVENTO E SI DECIDE PER IL PERNOTTAMENTO AL FINE DI MONITORARE LE CONDIZIONI CLINICHE DELLA PAZIENTE; SOSTITUIRE 9953 CON 99522; INSERIRE CODICE PROCEDURA 9923	SI	0 - nessuno									
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000820	6 day surgery con pernottamento	2	C10 DH non terapeutico senza procedure	Verificare la corretta codificazione della SDO e codificare le procedure eseguite	INTERVENTO NON ESEGUITO IN QUANTO A SEGUITO DI SOMMINISTRAZIONE DI ANESTETICO (TARGOSID 200MG) LA PAZIENTE MANIFESTA REAZIONE ALLERGICA	NO	0 - nessuno									
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000823	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno									



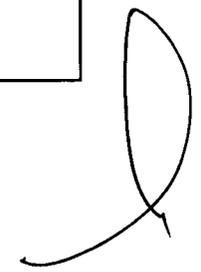




213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000973	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000977	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI DUE ANCORETTE	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000978	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000989	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017000990	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le condizioni documentate che coesistono al momento del ricovero o che si sviluppano in	INTERVENTO DI SUTURA DELLA CUFFIA A CIELO APERTO, TENOTOMIA CLBB, ACROMIONPLASTICA E SUTURA DELLA LESIONE DI SOVRASPINATO MEDIANTE PUNTI IN FILO NON RIASSORBIBILE; ELIMINARE CODICE 8183 E SOSTITUIRE CON 8313; NE DERIVA DRG 227	SI	0 - nessuno								

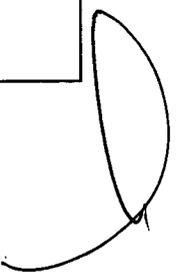
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001001	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI DUE ANCORETTE	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001004	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001006	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001007	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001008	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								



213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001011	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001013	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001041		1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	ONERE DEGENZA 4; INTERVENTO DI RICOSTRUZIONE LEGAMENTO COLLATERALE ; REGIME ASSISTENZIALE CAC	NO	4 - valore prestazione	1500							
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001073	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001081		1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	ONERE DEGENZA 4 CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								





213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001158		1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	ONERE DEGENZA 4 CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI DUE ANCORETTE	NO	0 - nessuno							
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001160	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno							
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001161	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno							
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001180	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno							
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001181	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno							

213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001187	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno						NO	
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001188	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI DUE ANCORETTE	NO	0 - nessuno							NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001204	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno							NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001245	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno							NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001246	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	SOSTITUIRE LA DP 71880 CON 8407; NON VARIA IL DRG	SI	0 - nessuno							NO



213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001287		1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	ONERE DEGENZA 4 INTERVENTO DI RICOSTRUZIONE LEGAMENTO; REGIME AMBULATORIALE CAC	NO	4 - valore prestazione	1500			NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001289	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI DUE ANCORETTE DI TIPO Y-KNOT	NO	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001322	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	ONERE DEGENZA 4 CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001329	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI DUE ANCORETTE	NO	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001333	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno				NO



213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001374	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001375	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001377		1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	ONERE DEGENZA 4 CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI DUE ANCORETTE DI TIPO Y-KNOT	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001378	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI TRE ANCORETTE IN FILO NON RIASSORBIBILE DI TIPO Y-KNOT	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001382	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	INTERVENTO DI TRAPEZIOIDECTOMIA E SUSPENSOPLASTICA ; REGIME ASSISTENZIALE CAC	NO	4 - valore prestazione	1500							

14

213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001400	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno					NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001401	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI DUE ANCORETTE	NO	0 - nessuno					NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001405	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno					NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001415	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA INTERVENTO DI IMPIANTO DI PROTESI DI SWANSON PER PANARTROSI DI TRAPEZIO A SINISTRA	NO	0 - nessuno					NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001416	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA INTERVENTO DI IMPIANTO DI PROTESI DI SWANSON PER ESITI DI FRATTURA P1 QUINTO DITO MANO DESTRA TRATTATA ALTROVE	NO	0 - nessuno					NO

*Alm*

*Don*

*M*

*[Signature]*



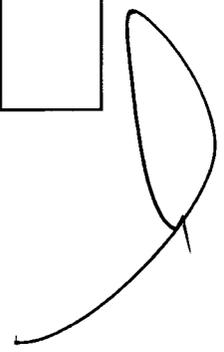
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001499	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001503	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI DUE ANCORETTE	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001504	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001583	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le condizioni documentate che coesistono al momento del ricovero o che si sviluppano in seguito [prima condizione] e che influenzano il	INTERVENTO DI SUTURA DELLA CUFFIA A CIELO APERTO, TENOTOMIA CLBB, ACROMIONPLASTICA E SUTURA DELLA LESIONE DI SOVRASPINATO ; REINSERZIONE DELLA PARTE ANTERIORE DEL SOVRASPINATO MEDIANTE PUNTI IN FILO NON RIASSORBIBILE; ELIMINARE CODICE 8183 CON 7781 E 8313; NE DERIVA DRG 227	SI	0 - nessuno								
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001587	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno								





213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001677	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	ONERE DEGENZA 4 CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI DUE ANCORETTE	NO	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001680		1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	ONERE DEGENZA 4 CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI TRE ANCORETTE	NO	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001681	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001683	6 day surgery con pernottamento	1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	ONERE DEGENZA 4 CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI TRE ANCORETTE	NO	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	36 ortopedia e traumatologia	2017001687		1	C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le	ONERE DEGENZA 4 CODIFICA APPROPRIATA SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI: TRATTASI DI INTERVENTO DI RIPAZIONE DI CUFFIA DEI ROTATORI CON POSIZIONAMENTO DI UNA ANCORETTA	NO	0 - nessuno				NO



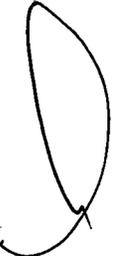






213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017000717	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie	PPRI REDATTO DA FISIATRA VILLA IGEA IN DATA 15/02/2017; DOPO AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL DISTRETTO ASL AL, TRASFERIMENTO INTERNO DA ORTOPEDIA; DURATA DEL RICOVERO CONGRUO RISPETTO AI TEMPI PREVISTI NEL PRI	NO	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017000859	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie	PPRI REDATTO DA FISIATRA VILLA IGEA IN DATA 24/02/2017; DOPO AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL DISTRETTO ASL AL, TRASFERIMENTO INTERNO DA ORTOPEDIA; DURATA DEL RICOVERO CONGRUO RISPETTO AI TEMPI PREVISTI NEL PRI	NO	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017000922	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.	PRESENTE IL PROGETTO RIABILITATIVO; PAZIENTE PROVENIENTE DALL'OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO DI MILANO REGIONE LOMBARDIA	NO	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017001485	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie	PPRI REDATTO DA FISIATRA VILLA IGEA IN DATA 01/03/2017; DOPO AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL DISTRETTO ASL AL, TRASFERIMENTO INTERNO DA ORTOPEDIA; DURATA DEL RICOVERO CONGRUO RISPETTO AI TEMPI PREVISTI NEL PRI	NO	0 - nessuno				NO

213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017001609	1	PA1 Ricoveri brevi in R.O. in reparti di RRF (cod 56, 28 e 75), Lungodegenza (cod 60)	Verificare le date di ricovero e dimissione e modalità di dimissione. Descrivere il trattamento effettuato in relazione alla breve durata della degenza e al percorso terapeutico previsto.	PAZIENTE RICOVERATA IL 10/04/2017 ;PPRI REDATTO DA FISIATRA VILLA IGEA IN DATA 06/04/2017; A SEGUITO AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL DISTRETTO ASL AL, TRASFERIMENTO INTERNO DA ORTOPEDIA ; LA PAZIENTE , IN ACCORDO CON LA FIGLIA , CHIEDE DI AVERE LA DIMISSIONE ANTICIPATA; CONTRO IL PARERE DEI SANITARI ,FIRMA LE DIMISSIONI VOLONTARIE E VIENE DIMESSA IL 13/04/2017	NO	0 - nessuno						
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017001849	1	PA1 Ricoveri brevi in R.O. in reparti di RRF (cod 56, 28 e 75), Lungodegenza (cod 60)	Verificare le date di ricovero e dimissione e modalità di dimissione. Descrivere il trattamento effettuato in relazione alla breve durata della degenza e al percorso terapeutico previsto.	PAZIENTE RICOVERATO IL 27/04/2017; DOPO POCO TEMPO DALL'INGRESSO IN REPARTO IL PAZIENTE CHIEDE DI POTER ESSERE TRASFERITO PER AVVICINAMENTO AL DOMICILIO IN STRUTTURA DI LOANO	NO	0 - nessuno						
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017000165	1	PA1 Ricoveri brevi in R.O. in reparti di RRF (cod 56, 28 e 75), Lungodegenza (cod 60)	Verificare le date di ricovero e dimissione e modalità di dimissione. Descrivere il trattamento effettuato in relazione alla breve durata della degenza e al percorso terapeutico previsto.	PAZIENTE RICOVERATA IL 17/01/2017 ;PPRI REDATTO DA FISIATRA VILLA IGEA IN DATA 13/01/2017; A SEGUITO DI AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL DISTRETTO ASL AL, TRASFERIMENTO INTERNO DA ORTOPEDIA ; LA PAZIENTE PER MOTIVI DI FAMIGLIA CHIEDE DI ESSERE DIMESSA ; CONTRO IL PARERE DEL MEDICO FIRMA LE DIMISSIONI VOLONTARIE E VIENE DIMESSA IL POMERIGGIO DEL 19/01/2017 DOPO IL TRATTAMENTO RIABILITATIVO DEL MATTINO	NO	0 - nessuno						
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017000168	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.	PPRI REDATTO DA FISIATRA VILLA IGEA IN DATA 13/01/2017; DOPO AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL DISTRETTO ASL AL , TRASFERIMENTO INTERNO DA ORTOPEDIA ; DURATA DEL RICOVERO CONGRUO RISPETTO AI TEMPI PREVISTI NEL PRI	NO	0 - nessuno						

213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017000210	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare,in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.	PPRI REDATTO DA FISIATRA VILLA IGEA IN DATA 16/01/2017; DOPO AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL DISTRETTO ASL AL , TRASFERIMENTO INTERNO DA ORTOPEDIA ; DURATA DEL RICOVERO CONGRUO RISPETTO AI TEMPI PREVISTI NEL PRI	NO	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017000288	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare,in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.	PPRI REDATTO DA FISIATRA VILLA IGEA IN DATA 20/01/2017; DOPO AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL DISTRETTO ASL AL , TRASFERIMENTO INTERNO DA ORTOPEDIA ; DURATA DEL RICOVERO CONGRUO RISPETTO AI TEMPI PREVISTI NEL PRI	NO	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017000440	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare,in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.	PPRI REDATTO DA FISIATRA VILLA IGEA IN DATA 31/01/2017; DOPO AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL DISTRETTO ASL AL , TRASFERIMENTO INTERNO DA ORTOPEDIA ; DURATA DEL RICOVERO CONGRUO RISPETTO AI TEMPI PREVISTI NEL PRI	NO	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017000524	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare,in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.	PPRI REDATTO DA FISIATRA VILLA IGEA IN DATA 17/02/2017; DOPO AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL DISTRETTO ASL AL , TRASFERIMENTO INTERNO DA ORTOPEDIA ; DURATA DEL RICOVERO CONGRUO RISPETTO AI TEMPI PREVISTI NEL PRI	NO	0 - nessuno				NO
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017000812	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare,in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.	PPRI REDATTO DA FISIATRA VILLA IGEA IN DATA 21/02/2017; DOPO AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL DISTRETTO ASL AL , TRASFERIMENTO INTERNO DA ORTOPEDIA ; DURATA DEL RICOVERO CONGRUO RISPETTO AI TEMPI PREVISTI NEL PRI	NO	0 - nessuno				NO

213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEEA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017000955	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie	PPRI REDATTO DA FISIATRA VILLA IGEEA IN DATA 02/032017; DOPO AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL DISTRETTO ASL AL , TRASFERIMENTO INTERNO DA ORTOPEDIA ; DURATA DEL RICOVERO CONGRUO RISPETTO AI TEMPI PREVISTI NEL PRI	NO	0 - nessuno										
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEEA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017001021	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie	PPRI REDATTO DA FISIATRA VILLA IGEEA IN DATA 04/032017; DOPO AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL DISTRETTO ASL AL , TRASFERIMENTO INTERNO DA ORTOPEDIA ; DURATA DEL RICOVERO CONGRUO RISPETTO AI TEMPI PREVISTI NEL PRI	NO	0 - nessuno										
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEEA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017001139	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.	PPRI REDATTO DA FISIATRA VILLA IGEEA IN DATA 10/032017; DOPO AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL DISTRETTO ASL AL , TRASFERIMENTO INTERNO DA ORTOPEDIA ; DURATA DEL RICOVERO CONGRUO RISPETTO AI TEMPI PREVISTI NEL PRI	NO	0 - nessuno										
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEEA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017001264	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate	PPRI REDATTO DA FISIATRA VILLA IGEEA ; INSERIRE LA DATA SUL PPRI COMPATIBILE CON DATA AUTORIZZAZIONE ; DOPO AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL DISTRETTO ASL AL , TRASFERIMENTO INTERNO DA ORTOPEDIA ; DURATA DEL RICOVERO CONGRUO RISPETTO AI TEMPI PREVISTI NEL PRI	NO	0 - nessuno										
213	010641 00	CASA DI CURA VILLA IGEEA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017001436	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche. In particolare per le diagnosi secondarie	PPRI REDATTO DA FISIATRA VILLA IGEEA IN DATA 29/03/2017; DOPO AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL DISTRETTO ASL AL , TRASFERIMENTO INTERNO DA ORTOPEDIA ; DURATA DEL RICOVERO CONGRUO RISPETTO AI TEMPI PREVISTI NEL PRI	NO	0 - nessuno										

213	010641.00	CASA DI CURA VILLA IGEA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017001607	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	<p>Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida.</p> <p>In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali.</p> <p>In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.</p> <p>In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate solo per descrivere le condizioni documentate che coesistono al momento del ricovero o che</p>	<p>PAZIENTE RICOVERATO IN REGIME PRIVATO; PPRI REDATTO DA FISIATRA VILLA IGEA IN DATA 06/04/2017; DOPO AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL DISTRETTO ASL AL , TRASFERIMENTO INTERNO DA ORTOPEDIA ; DURATA DEL RICOVERO CONGRUO RISPETTO AI TEMPI PREVISTI NEL PRI. DIAGNOSI PRINCIPALE 71515; ELIMINARE LA DS. NON VARIA DRG</p>	SI	0 - nessuno				NO
213	010641.00	CASA DI CURA VILLA IGEA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017001668	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	<p>Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida.</p> <p>In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali.</p> <p>In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento e/o di indagini diagnostiche.</p> <p>In particolare per le diagnosi secondarie occorre ricordare che le stesse vanno indicate</p>	<p>PPRI REDATTO DA FISIATRA VILLA IGEA IN DATA 21/04/2017; DOPO AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL DISTRETTO ASL AL , TRASFERIMENTO INTERNO DA ORTOPEDIA ; DURATA DEL RICOVERO CONGRUO RISPETTO AI TEMPI PREVISTI NEL PRI</p>	NO	0 - nessuno				NO

*Antonio Lefredese*

*Diana Deluca*

*[Signature]*  
*[Signature]*

**Deliberazione del Direttore Generale**

**n.** \_\_\_\_\_

Letto, approvato e sottoscritto.

Parere favorevole del DIRETTORE AMMINISTRATIVO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Parere favorevole del DIRETTORE SANITARIO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IL DIRETTORE GENERALE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Copia  
in pubblicazione