

ALLEGATO 10. Pand

**DEBITO INFORMATIVO A CARICO DEI SOGGETTI EROGATORI PER OGNI VACCINAZIONE EFFETTUATA
(N.B.: tutti i dati sono obbligatori salvo ove diversamente specificato)**

TABELLA 1 - DESCRIZIONE DEI DATI

DESCRIZIONE	NOTE
Tipologia assistito non presente in anagrafe	Solo se l'assistito non è presente in anagrafe
Codice regionale assistito	Solo se l'assistito è iscritto al SSR del Lazio e presente in anagrafe
Codice fiscale assistito	Obbligatorio sempre a meno che non sia presente il CRA o si tratti di una tipologia di assistito ENI STP o altro non iscritto al SSN
Codice Straniero non iscritto al SSN in possesso di codice ENI oppure di codice STP	Solo se l'assistito è uno straniero non iscritto al SSN in possesso di codice ENI (comunitario) oppure di codice STP (extracomunitario)
Cognome dell'assistito	Non deve essere rilevato per gli STP
Nome dell'assistito	Non deve essere rilevato per gli STP
Data di nascita	Facoltativo per gli STP
Sesso	
Condizione di residenza dell'assistito	
Comune di residenza dell'assistito	Solo se l'assistito è residente in Italia
Indirizzo di residenza dell'assistito	Solo se l'assistito è residente nel comune di Roma
Data di vaccinazione	
Luogo di somministrazione del vaccino	
Motivo della vaccinazione	
Numero ordinale di dose	
Tipologia vaccino	
Comunicazione dati sensibili ad ASP	

TABELLA 2 - CODIFICA DEI DATI

Tipologia assistito non presente in anagrafe	1=iscritto al SSR regione Lazio; 2=iscritto al SSR di altra regione; 3=Straniero non iscritto al SSN in possesso di codice ENI (comunitario) o di codice STP (extracomunitario); 4=altro non iscritto al SSN
Sesso	M=maschio; F=femmina
Condizione di residenza	1=residente regione Lazio; 2=residente in altra regione; 3=residente all'estero; 4= in possesso di codice ENI; 5= in possesso di codice STP (i codici 4 e 5 sono applicabili solo se Tipologia assistito non presente in anagrafe=3)
Comune di residenza dell'assistito	Se si usa il software ASP, codice Istat del comune di residenza (inserito automaticamente in base al nome del comune indicato dal medico); se si usa il cartaceo, nome del comune
Luogo di somministrazione del vaccino	1=studio medico/ambulatorio; 2=struttura residenziale/semiresidenziale; 3=domicilio dell'assistito; 4=struttura ospedaliera/lungodegenza; 5=altro
Motivo	1 = Malattie croniche a carico dell'apparato respiratorio inclusa asma, displasia broncopolmonare, fibrosi cistica e BPCO 2 = Gravi malattie dell'apparato cardio-circolatorio, comprese le cardiopatie congenite ed acquisite 3 = Diabete mellito e altre malattie metaboliche 4 = Gravi epatopatie e cirrosi epatica 5 = Malattie renali con insufficienza renale 6 = Malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie 7 = Neoplasie 8 = Malattie congenite ed acquisite che comportino carenza produzione di anticorpi 9 = Immunosoppressione indotta da farmaci o HIV 10 = Malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinale 11 = Patologie associate ad un aumentato rischio di aspirazione delle secrezioni respiratorie ad es. malattie neuromuscolari 12 = Obesità con Indice di massa corporea (BMI) > 30 e gravi patologie concomitanti 13 = Soggetti fino a 24 mesi nati gravemente pretermine 14 = Condizione di familiare o di contatto stretto di soggetti ad alto rischio che non possono essere vaccinati 15 = Bambini di età superiore a 6 mesi che frequentano l'asilo nido 16 = Minori che vivono in comunità o istituzionalizzati 17 = Donne al 2° o al 3° trimestre di gravidanza 18 = Donne che hanno partorito da meno di 6 mesi o in loro assenza la persona che assiste il bambino in maniera continuativa 19 = Personale sanitario e socio-sanitario 20 = Personale delle forze di pubblica sicurezza e della protezione civile 21 = Personale del corpo nazionale dei vigili del fuoco e del Ministero dell'interno 22 = Personale delle forze armate 23 = Personale che assicura i servizi pubblici essenziali di cui alla legge 146/1990 24 = Donatori di sangue periodici 25 = Persone di età compresa tra più di 6 mesi e 17 anni non incluse nei precedenti punti 26 = Persone di età compresa tra 18 e 27 anni non incluse nei precedenti punti
Numero ordinale dose	1= 1ª dose; 2= 2ª dose
Tipologia vaccino	1= FOCETRIA; 2 = altro
Comunicazione dati sensibili ad ASP	1 = non acconsente alla comunicazione dei propri dati personali sensibili all'ASP; 0 = acconsente alla comunicazione dei propri dati personali sensibili all'ASP

