



Manuale Referti FSEr latros

Consultare il seguente documento per un'introduzione al Fascicolo Sanitario Elettronico regionale e alla raccolta del consenso:

www.iatros.it/pdf/FSEr_linee_guida_raccolta_consenso_informato.pdf

Per poter visionare i referti del Fascicolo è necessario che il paziente abbia rilasciato il consenso alla Consultazione, vedere il seguente documento per un'introduzione alla raccolta del consenso FSEr con latros:

www.iatros.it/pdf/FSEr_Manuale_Consenso_latros.pdf

Per interrogare il Fascicolo di un paziente, una volta aperta una scheda, cliccare sul pulsante "Referti" nella barra del FSEr, oppure aprire il menu FSEr e cliccare sulla voce "Referti":

🗾 latros D	OGE workGROUP+rm [dr. B G] [Postazione								
Procedura Riepiloghi Prontuario Fatture Tal	belle Utilità F Archivi Cartella Clinica								
🛤 🕨 🔲 🛅 🛅 🗁 🚝 🏥 👥 👰 🖄 🖓 🛛 💼 🛜 🎭 🖓 😓 🗸 🚫 🛐 🗾									
28 Anagrafica 🧹 Consenso 🕒 Referti 🚹 IVAQC Profilo sanitario sintetico									
Scheda Paziente									
	ANAGRAFICA SSN 21739999 ALLINEA								
Cognome:	Nome:								
Nato a: FERRARA	il: 25/05/1923 Età: 93 Sesso: M C								
Domicilio: FERRARA	Cap: 44100 Provincia: FE								
Indirizzo: 💎 Via A. Verdi, 1	Tel.: 1234567890 Cell.: F								
Cod. Fiscale:	X Autorizza il trattamento dei dati in rete								
Email : Stampa Memo Assunzione Parmaci									
Segnalazioni	Valori rileva								
	Peso (Kg) Altezza (cm)								
	P.A. (max) 150 P.A. (min) 75								
Acconsente VENETU	Fumor								
Categoria: []Assist. SSN	<u> </u>								
Distretto: ASL app: 109 ASL as:	<u>s.</u> 109								
Cod.SSN: 991456789 Medico: 00	0676								
Data Scelta: 01/01/2000 Scadenza: 01/01.	/2013								
Esenzioni									
Ticket Motivo Esenzione Ticket	Parentela Cognome Nome								

Si aprirà la finestra dei Referti FSEr di latros, nell'esempio vediamo un referto radiologico in formato PDF:

끄	FSEr Referti	
FASCICOLO SANITARIO ELETIFICNICO REGIONALE	AZIENDA ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA DIPARTIMENTO DI RADIOLOGIA CLINICA - TREVISO STRUTTURA COMPLESSA DI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA E INTERVENTISTICA Direttore: Dott. Commun. Comput.	
Ricerca Referti ✓ 01/03/2017 Referto radiologico ULSS 09 - TREVISO	Cognome, Nome:	9
	Referto	
	Data Referto	
	Accession N° TSRM Esecutore	
< >		~
	visualizza salva	esci

E' sempre possibile ingrandire il documento tramite le funzionalità del lettore PDF, oppure si può visualizzare il documento PDF esternamente a latros tramite il tasto "visualizza", oppure salvare il documento nel computer tramite il tasto "salva".

Di seguito un verbale di pronto soccorso in formato PDF:

2			FSEr Ref	erti							
		ቀ 🖶	⊠ Q	1	J	1 / 1	N	75% 🔻	•••	?	Accedi
	Fi 👸	rmato, tutte le	e firme sono vali	ide.						On Pa	nnello firma
Ricerca Verbali: Operatorio, Pront × 12/03/2017 Verbale di pronto soccorso Mattheway Society 26/02/2017 Verbale di pronto soccorso Mattheway Society			REGIONE DEL VENET	Sede le	/ gale: vi	REGI Azienda ULS a Sant'Ambrogio d - Presidio Os UO DI PRO	ONE VEN S n. 2 Marc di Fiera, 37 - 3 spedaliero ONTO SOC	ETO ca trevigiana 1100 Treviso P.I. (di Treviso - CCORSO	13084880263		^
	Ón,	4	Dati identificativi o Cognome Nome Nata il 18/uor re Residenza L Trasporto A Provenienza D	della paziente e: L a nuc a TREVI utonomo (giu	SO (TV), Sesso: F, Età: _ (TV) in VIA L VERBALI n mezzi propri) un genitore se mi	C.F.:Lucco CRA: E DI DIMI	SSIONE	Da N J Anno Accettata il 17 alle or	ti episodio 2017 re 15:15	4
			APR	Data	Ora 15:42	Operatore	Recente cadut eseguendo aco	Anno a accidentale con tra certamenti. Tp: enox	<i>tazione</i> auma del ginocchio destro p aparina 4000 U sc x 1 Non	per cui sta allergie a	
			APP/EO	Data	Ora 15:36	Operatore	Riferisce ieri se mancanza di fi circa 3 ore. Q sintomi. Tutt'o eupnoica, nor Torace: MV or dolente, perista	Anno era in clinostatismo ato. La sintomatolog juesta mattina vers pra presente ma p rmosudorante. Tor onservato, non rum alsi buona. AAII: non	tazione cardiopalmo con stretta epi ja è regredita spontaneam o le 11 in clinostatismo ri ù attenuato il sintomo. E ni cardiaci ritmici, normo ori aggiunti. Addome tratta edemi.	gastrica e ente dopo presa dei O: vigile, frequenti. abile, non	
<>			Parametri AVP Prima A	Data U FC PA I 108 161	Ora 1 PA m 85	Operatore SO2 FR T° 100 24 36.6	FiO2% Glic	Anno Lattati Dolore	tazione GCS PP MEWS SI 3.0 1	Peso	~
				vi	sualizz	a salv	а				esci

Per cercare documenti in un intervallo di date specifico cliccare sul tasto dei puntini "…" per visualizzare le date, mentre invece se si vuole ricercare una tipologia specifica di documenti operare sulla tendina come indicato in figura:

범	FSEr Referti
FSEC FASDICOLO BANITARIO ELETRONICO REGIONALE	Regione Veneto - Azienda ULSS n. 2 M Dipartimento di Patologia C U.O. Medicina di Laborato
Ricerca Referti, lettere e verbali v	Direttore: dr
dal 01/01/2015 Tutto Referti, lettere e verbali	ta di Nascita Sesso : M Età : (ris.San : Provenienza : 0020
29/03/2017 Verbale di pror 29/03/2017 Referte redicle	ta di stampa : 15/03/2017 Ore : 13:40 Pichiesta . مراجعه Documento ، مراجعه
29/03/2017 Refer to radiolc 28/03/2017 Refer to radiolc 15/03/2017 Refer to di Labo 15/03/2017 Refer to di Labo 14/03/2017 Refer to di Labo Lettere di Dimissione Ospedaliera Certificati: Vaccinale, Medicina de	ame Esito
Verbali: Operatorio, Pronto Socco	ITSO CATENE KAPPA/LAMBDA LIBERE SIERO Catene kappa libere ciero Catene lambda libere ciero Rapporto Kappa/Lambda In presenza di insufficienza rapporto kappa/lambda è 0
< >	visualizza salva stampa

A seconda del tipo di firma digitale utilizzata potrebbero comparire indicazioni simili alla seguente:

Fascicolo Sanitario Elettronico regionale									
FSE FASCICOLO GANITARIO ELETTRONICO REGIONALE	E Fi	rmato, tutte le firme :	1 / 1	51,9% 🔻	•••	?	Accedi ello firma		
Ricerca Referti *	1 0 0	PROVA							
.16.840.1.113883.2.9.2.50109.4.4.1^REFLAB0000000024 .16.840.1.113883.2.9.2.50109.4.4.1^REFLAB0000000025	Í.		0	firmato da					

Alcuni tipi di referto che contengono esiti numerici (es: laboratorio) sono composti oltre che dal documento visualizzabile in formato PDF anche da un insieme di dati strutturati in formato XML.

Questo permette a latros di interpretare i risultati degli esami e anche di importare i valori degli analiti che compongono il referto. Ciò è possibile grazie al fatto che nel referto viene utilizzata una codifica internazionale LOINC per la definizione degli analiti, che è stata a sua volta transcodificata sugli analiti presenti in latros.

Vista la complessità dei sistemi e delle transcodifiche, tenuto conto della molteplicità di laboratori coinvolti e considerata la varietà di unità di misura e formati, è opportuno sottolineare che in ogni caso <u>fa fede il documento di referto in formato PDF</u>, il quale rappresenta inequivocabilmente l'esito dell'esame.

Per questo motivo la finestra riporta contemporaneamente sulla sinistra il referto in formato PDF e sulla destra l'interpretazione del formato XML, come in figura:

FSEr Referti							- • ×
	PDF				XMT.		
	لعظم				777-3	257	10*2/11
					Piastrine		10 3/UL
Regione Veneto - Azie	nda ULSS n.	2 Marca trev	/igiana ^	`	0.003	•	
Dipartiment	o di Patologi	ia Clinica	•		Globuli Bianchi	5.76	10*3/uL
LIO Med	ising di Laba						
U.O. Med	icina di Labo	ratorio			789-8 CL I II D	3.63	10*6/uL
Direttore:	dr				Globuli Rossi	A.	
					718-7	11.4	aldl
Sig					Emoglobina		grat
Data di Nascita : Sessi	o∶M Età∶0	2 Cod.Fisca	le :		718-7		
Tes.San :	Proven	ienza :			Emoglobina (nuova unità	114	g/L
					misura)	•	
Data di stampa : 21/03/2017 Ore : 1	15:35 R	ichiesta :			4544-3	26.7	97
Id. Documento			Pag. 1 / 4		Ematocrito		10
					787-2		
Esame	Esito	U.M.	Intervalli di Riferimento		Volume Cellulare Medio	100.9	fL
					705.0		•
					Contenuto Cellul medio Hb	31.3	pg
ENOCRONO					Contentato Contai.medio Hib	*	
Piactrine	357	102/0002	140 440		786-4	31.0	a/dL
Globuli Bianchi	5.76	10²/mm²	4 00 - 11 00		Concentraz.Cellul. Media	· · · · ·	-
Globuli Bossi	3.63 *	10^0/mm*	4 00 - 0 00		788-0	15.0	97
Emoglobina	11.4 *	g/dL	14.0 - 18.0		Ampiezza Media	10.0	
Emoglobina (nuova unità misura	i) 114 *	g/L	140 - 180		Distrib.G.R.		
Il risultato di Emoglobina (è espresso ani	che nell'unità di	misura raccomandata		32623-1	8.8	fL
dalle linee guida internazi	ionali.				Volume Medio Plastrinico	*	
Ematocrito	36.7 *	%	40.0 - 52.0		76069-4	9.0	97
Volume Cellulare Medio	100.9 *	microm ^a	82.0 - 98.0		Emazie Ipocromiche	5.0	. ^
Contenuto Cellul.medio Hb	31.3	pg	25.0 - 34.0		770-8		
Concentraz.Cellul. Media	31.0 *	g/dL	32.0 - 30.0		%Granulociti Neutrofili	73	~
Ampiezza Media Distrib.G.R.	15.0 *	%	11.5 - 14.5		751.0		^
Emazie Inocromiche	0.0	niicrom- %	7.2 - 11.1		N Grapulociti Neutrofili	4.20	10*3/uL
EOBMULA LEUCOCITABIA	0.0		0.0 - 2.5		N.Granulocia Neuroini	A	
%Granulociti Neutrofili	73 ×	96	20.00		736-9	19	%
N.Granulociti Neutrofili	4.20	10ª/mmª	1 80 - 8 00		%Linfociti	*	
%Linfociti	19 *	%	25 - 55		731-0	1.00	10+2/11
N.Linfociti	1.09	10ª/mmª	1.00 - 4.50		N.Linfociti	1.03	10 3/UL
%Monociti	6	%	4 - 11		5905-5	_	
N.Monociti	0.35	10°/mm²	0.10 - 1.00		%Monociti	6	%
%Granulociti Eosinofili	2	%	0 - 8		742.7		
N.Granulociti Eosinofili	0.12	10ª/mmª	0.00 - 0.80		N Monociti		10*3/uL
%Granulociti Basofili	0	%	0 - 2		N.Monocia		
N.Granulociu Basonii	0.00	10-711111-	0.00 - 0.20		713-8		%
					%Granulociti Eosinofili		
Rappresentazione di un refe	erto firmat	o elettroni	camente, secondo la		711-2		10*2//
Hum. Certificato ord-BRBGP.	23320002308	Caesso dai	Care certificator V	1	N.Granulociti Eosinofili		TU SIUL
			>		706-2		\sim
	N						· ·
	visualizz	^{za} 🛓	salva 🛛 📻 stamp	ра	🔰 🗶 xmi 🔛	importa	> esci
L							

Cliccando il pulsante "importa" latros fornirà indicazioni sugli analiti da importare:



Premendo "Sì" il programma effettua l'importazione degli analiti:



In questo caso alcuni analiti non sono stati importati per mancanza della codifica LOINC o della transcodifica, altri invece perché considerati come doppioni: ad esempio l'analita "Emoglobina (nuova unità di misura)" è un doppione dell'analita "Emoglobina" con diversa unità di misura:



Altro esempio di analiti sprovvisti di codifica:



In seguito caricando il menu "Mostra/Registra esiti" si vedrà la schermata con i valori appena importati:

Iatros DOGE workGROUP+rm. Esiti	di Esami	i di Labo	oratorio			x		
			CORI	REGGE				
Prescrizione del: Data Effettuazione: 08/03/2	2017 👻	Valutazi	one Globale					
08/03/2017 Data Registrazione: 02/05/2	2017 💌	Í	Valutazio	one Patologic	e Patologica			
Descrizione	U.M.	Val.Min.	Val.Max.	Valore	Registrato	^		
COBALAMINA (VIT. B12) [S]	pg/mL	0,0	0,0	4	359,0			
FOLATO (ACIDO FOLICO) [S]	ng/mL	2,5	20,0		14,3			
PROTIDOGRAMMA (PROTIDEMIA FRAZIONATA, Elettroforesi prote								
PROTEINE [S]	g/dL	6,6	8,7		4,9			
ALBUMINA [S]	g/dl	3,5	5,0	<u>_</u>				
Alfa-1-Globuline*	%	2,0	4,0		7,0			
Alfa-2-Globuline*	%	7,0	11,0		16,0			
Beta-Globuline*	%	4,0	7,0		6,0			
Gamma-Globuline*	%	11,0	18,0		12,0			
Rapporto Albumine/Globuline*		1,2	1,7	<u>_</u>				
PROTEINA C REATTIVA (PCR)	mg/dL	0,0	0,5		3,96			
EMOCROMO (Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.)								
PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	10*3/uL	140,0	440,0	4	357,0			
LEUCOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	10*3/uL	4,0	11,0		5,76			
Eritrociti*	10*6/uL	4,6	6,0		3,63			
EMOGLOBINA [SG]	g/dL	14,0	18,0		11,4			
VALORE EMATOCRITO	%	40,0	52,0		36,7			
Volume cellulare medio*	fL	82,0	98,0		100,9			
Contenuto cellulare medio HB*	pg	25,0	34,0		31,3			
Concentrazione cellulare media HB*	g/dL	32,0	36,0		31,0			
Ampiezza media distr. G.R.*	%	11,5	14,5		15,0			
Volume medio piastrinico*	fL	7,2	11,1		8,8			
Ampiezza media distr. Piastrine*		25,0	50,0	4				
Piastrinocrito*	%	0,1	0,4	<u>_</u>				
Neutrofili*	10*3/uL	1,8	8,0		4,2			
Linfociti*	10*3/uL	1,0	4,5	<u>_</u>	1,09			
Monociti*	10*3/uL	0,1	1,0	4	0,35			
Eosinofili	10*3/uL	0,0	0,8	<u>_</u>	0,12			
Basofili*	10*3/uL	0,0	0,2	<u>_</u>	0,0			
Altro:*		0,0	0,0	<u>_</u>				
ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]	U/L	4,0	40,0	4	14,0	¥		
Annotazioni Generali:			Struttura:					
		~						
<		>						
🐨 Scanner		🖨 Star	mpa 🗸	Conferma	× Rinuncia	1		