

MACROGI Srl s.u.

C.F. e P.I. 01358340535
Via Stazione 92
30029 San Stino di Livenza (VE)
Cap.Soc. 11.000 euro i.v.

Tel.0039/0421/312475
fax 0039/0421/473450
roberto@studiomacro.it
www.studiomacro.it



S. Stino, 23/11/2020

TRASMISSIONE DATI TESSERA SANITARIA.

I dati del 2020 devono essere trasmessi entro il 31/01/2021. I dati 2021 devono essere trasmessi mensilmente entro il mese successivo.

Le fatture comunicate tramite il servizio Tessera Sanitaria NON vanno inviate come procedura fatture elettroniche.

Qui riportiamo l'estratto del Decreto 19/10/2020 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 29/10/2020.

2.12 ESERCENTI L'ARTE SANITARIA AUSILIARIA DI **OTTICO**

2.12.1 TIPOLOGIE DI PRESTAZIONI

Per ogni documento commerciale o fattura emessi da ogni ottico, devono essere inviate le informazioni riguardanti le seguenti tipologie di prestazioni sanitarie:

- Dispositivi medici con marcatura CE: spese relative all'acquisto o affitto di dispositivi medici con marcatura CE.
- Altre spese sanitarie sostenute dagli assistiti, non comprese nell'elenco precedente.

Di seguito si riportano le sole codifiche delle tipologie di spesa sanitaria sostenuta dall'assistito, secondo il formato e lo standard riportato nel capitolo 3 "Dati da Trasmettere"

```
=====
| Nome campo | Descrizione |
+=====+=====+
| Il Campo assume i |
| seguenti valori: • AD= |
| Dispositivi medici con |
| marcatura CE (AD): spese |
| relative all'acquisto o |
| affitto di dispositivi |
| medici con marcatura CE. |
| In tale tipologia di |
| spesa sono ricompresi |
| tutti i dispositivi |
| medici, inclusi i |
| dispositivi medici su |
| misura. • AA= Altre spese|
| Tipologia di spesa |sanitarie |
```

MACROGI Srl s.u.

C.F. e P.I. 01358340535
Via Stazione 92
30029 San Stino di Livenza (VE)
Cap.Soc. 11.000 euro i.v.

Tel.0039/0421/312475
fax 0039/0421/473450
roberto@studiomacro.it
www.studiomacro.it



Per ogni fattura emessa da ogni **psicologo**, a seguito della presentazione da parte dell'assistito della Tessera Sanitaria, devono essere inviate le informazioni relative alle prestazioni sanitarie.

```
=====
| Nome campo | Descrizione |
+=====+=====+
| |Il Campo assume i |
| |seguenti valori: • SP= |
|Tipologia di spesa |Prestazioni sanitarie |
```

2.3 ISCRITTI ALL'ALBO DEI **MEDICI** CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI.

2.3.1 TIPOLOGIE DI PRESTAZIONI

Per ogni fattura emessa da ogni medico iscritto all'ordine, a seguito della presentazione della Tessera Sanitaria, devono essere inviate le informazioni riguardanti le seguenti tipologie di prestazioni sanitarie.

- Spese per prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale escluse prestazioni di chirurgia estetica e medicina estetica.
- Visite mediche generiche e specialistiche o prestazioni diagnostiche e strumentali.
- Prestazioni chirurgiche escluse le prestazioni di chirurgia estetica e medicina estetica.
- Prestazioni di chirurgia estetica e di medicina estetica ambulatoriale o ospedaliera.
- Certificazioni mediche.
- Altre spese sostenute dagli assistiti, non comprese nell'elenco precedente.

Di seguito si riportano le sole codifiche delle tipologie di spesa sanitaria sostenuta dall'assistito, secondo il formato e lo standard riportato nel capitolo 3 "Dati da Trasmettere"

```
=====
| Nome campo | Descrizione |
+=====+=====+
| |Il Campo assume i seguenti |
| |valori: • SR= Spese |
| |prestazioni assistenza |
| |specialistica ambulatoriale |
| |esclusa chirurgia estetica e |
| |medicina estetica. Visita |
| |medica generica e |
| |specialistica o prestazioni |
| |diagnostiche e strumentali. |
| |Prestazione chirurgica ad |
| |esclusione della chirurgia |
| |estetica e della medicina |
| |estetica. Ricoveri |
| |ospedalieri, ad esclusione |
| |della chirurgia estetica e |
```

MACROGI Srl s.u.

C.F. e P.I. 01358340535
Via Stazione 92
30029 San Stino di Livenza (VE)
Cap.Soc. 11.000 euro i.v.

Tel.0039/0421/312475
fax 0039/0421/473450
roberto@studiomacro.it
www.studiomacro.it



| *della medicina estetica, al* |
| *netto del comfort.* |
| *Certificazione medica. • IC=* |
| *Prestazioni di chirurgia* |
| *estetica e di medicina* |
| *estetica (ambulatoriale o* |
| *ospedaliera) • AA= Altre* |
| *Tipologia di spesa |spese* |

2.6 ISCRITTI AGLI ALBI PROFESSIONALI DEI **VETERINARI**

2.6.1 TIPOLOGIE DI PRESTAZIONI

Per ogni fattura emessa da ogni veterinario, a seguito della presentazione del codice fiscale da parte del contribuente, devono essere inviate le informazioni riguardanti le seguenti tipologie:

- Acquisto di medicinali per uso veterinario;
- Spese veterinarie sostenute dalle persone fisiche, riguardanti le tipologie di animali individuate dal decreto del Ministero delle finanze 6 giugno 2001, n. 289;

Di seguito si riportano le sole codifiche delle tipologie di spesa veterinaria sostenuta dal contribuente, secondo il formato e lo standard riportato nel capitolo 3 "Dati da Trasmettere"

```
=====
| Nome campo | Descrizione |
+=====+=====+
| Il Campo assume i seguenti |
| valori: • FV = Farmaco per |
| uso veterinario • SV= Spese|
| veterinarie sostenute dalle|
| persone fisiche, |
| riguardanti le tipologie di|
| animali individuate dal |
| decreto del Ministero delle|
| finanze 6 giugno 2001, n. |
| Tipologia di spesa |289 • AA = Altre spese |
```