

ESPECIFICAÇÕES IDCO E HL7 DE INTEGRAÇÃO DO  
LATITUDE

**LATITUDE™ NXT**

O sistema de Gestão de Pacientes LATITUDE NXT

Остаряла версия. Да не се използва.  
Zastaralá verze. Nepoužívat.  
Forældet version. Må ikke anvendes.  
Version überholt. Nicht verwenden.  
Aegunud versioon. Ärge kasutada.  
Παλιά έκδοση. Μην την χρησιμοποιείτε.  
Outdated version. Do not use.  
Versión obsoleta. No utilizar.  
Version périmée. Ne pas utiliser.  
Zastarjela verzija. Nemojte upotrebljavati.  
Úreлт útгáфа. Notið ekki.  
Versione obsoleta. Non utilizzare.  
Pasenusi versija. Nenaudokite.  
Elavult verzió. Ne használja!  
Dit is een verouderde versie. Niet gebruiken.  
Utdatert versjon. Skal ikke brukes.  
Wersja przeterminowana. Nie używać.  
Versão obsoleta. Não utilize.  
Versiune expirată. A nu se utiliza.  
Zastaraná verzia. Nepoužívať.  
Zastarela različica. Ne uporabite.  
Vanhentunut versio. Älä käytä.  
Föråldrad version. Använd ej.  
Güncel olmayan sürüm. Kullanmayın.

Остаряла версия. Да не се използва.  
Zastaralá verze. Nepoužívat.  
Forældet version. Må ikke anvendes.  
Version überholt. Nicht verwenden.  
Aegunud versioón. Myn þyn Χρησιμοποιείτε.  
Παλιά έκδοση. Μην την Χρησιμοποιείτε.  
Outdated version. Do not use.  
Versión obsoleta. No utilizar.  
Zastarjela verzija. Nemojte upotrebljavati.  
Úrelt útgáfa. Notið ekki.  
Versione obsoleta. Non utilizzare.  
Zastarjela verzija. Neizmantot.  
Pasenusi versija. Nenaudokite.  
Elavult verzió. Ne használja!  
Utdatert versjon. Nenaudokite.  
Wersja przeterminowana. Nie używać.  
Versão obsoleta. Não utilize.  
Zastaraná verzia. Nepoužívat.  
Zastarela različica. A nu se utiliza.  
Vanhentunut versio. Älä käytä.  
Föråldrad version. Använd ej.  
Güncel olmayan sürüm. Kullanmayın.

## RESUMO

---

Este documento contém ambas as secções IDCO e HL7 relativas ao Latitude NXT.

**OBSERVAÇÕES:** Assume-se que os leitores deste documento estão familiarizados com a terminologia HL7 e IDCO, sintaxe da especificação, tipos de dados, estruturas das mensagens e semântica das mensagens IDCO. Para mais informações, ver:

- [www.hl7.org](http://www.hl7.org) para mensagens HL7
- [www.ihe.net](http://www.ihe.net) para mensagens IDCO
- [http://ihe.net/Technical\\_Framework/index.cfm#pcd](http://ihe.net/Technical_Framework/index.cfm#pcd) para PCD-09 Technical Framework (composto pelos volumes 1, 2 e 3)
- <http://standards.ieee.org/findstds/standard/11073-10103-2012.html> para nomenclatura IEEE IDCO

As seguintes são marcas registadas da Boston Scientific Corporation ou respetivas filiais:

LATITUDE, RYTHMIQ.

Остаряла версия. Да не се използва.  
Zastaralá verze. Nepoužívat.  
Forældet version. Må ikke anvendes.  
Version überholt. Nicht verwenden.  
Aegunud versioón. Myn þyn Χρησιμοποιείτε.  
Παλιά έκδοση. Μην την Χρησιμοποιείτε.  
Outdated version. Do not use.  
Versión obsoleta. No utilizar.  
Version périmée. Ne pas utiliser.  
Zastarjela verzija. Nemojte upotrebljavati.  
Úrelt útgáfa. Notið ekki.  
Versione obsoleta. Non utilizzare.  
Pasenusi versija. Neizmantot.  
Elavult verzió. Ne használja!  
Dit is een verouderde versie. Niet gebruiken.  
Wersja przeterminowana. Nie używać.  
Versão obsoleta. Não utilize.  
Versiune expirată. A nu se utiliza.  
Zastaraná verzia. Nepoužívat.  
Zastarela različica. Ne uporabite.  
Vanhentunut versio. Älä käytä.  
Föråldrad version. Använd ej.  
Güncel olmayan sürüm. Kullanmayın.

# ÍNDICE REMISSIVO

<b>RESUMO .....</b>	<b>1-1</b>
<b>CAPÍTULO 1</b>	
Resumo da IDCO.....	1-2
<b>ESPECIFICAÇÃO DA MENSAGEM IDCO DO LATITUDE .....</b>	<b>2-1</b>
<b>CAPÍTULO 2</b>	
Especificação da mensagem IDCO do Latitude .....	2-2
Estrutura dos segmentos .....	2-2
Estrutura do segmento MSH.....	2-2
Estrutura do segmento PID.....	2-2
Identificador do paciente da IDCO padrão (primeiro identificador na lista).....	2-2
ID do paciente do Latitude (segundo identificador na lista) .....	2-2
Estrutura do segmento PV1 .....	2-3
Estrutura do segmento PV2.....	2-3
Estrutura do segmento OBR.....	2-3
Estrutura do segmento OBX.....	2-4
Parâmetros de produção.....	2-4
Estrutura dos Segmentos NTE.....	2-4
Relatórios.....	2-5
Relatório EGM Apresentado.....	2-5
Relatório de Detalhes do Evento.....	2-5
Relatório de seguimento combinado.....	2-5
Relatório do registo de arritmias.....	2-5
Relatório de Gestão de insuficiência cardíaca.....	2-5
Nomes de relatório na Mensagem.....	2-5
Termos de Base.....	2-6
<b>CONVERSÃO DE DADOS DO DISPOSITIVO IMPLANTADO EM MENSAGENS</b>	
<b>IDCO.....</b>	<b>3-1</b>
<b>CAPÍTULO 3</b>	
Estado da bateria.....	3-2
SET_BRADY_SENSOR_TYPE.....	3-2
Mapeamento de Episódios.....	3-2
Mapeamento de contadores.....	3-4
Mapeamento da configuração do electrocateter .....	3-4
Limitações do sistema .....	3-5
Definições de alertas e avisos.....	3-6

Relatórios .....	3-6
<b>FICHEIROS IDCO DE EXEMPLO .....</b>	<b>4-1</b>
<b>CAPÍTULO 4</b>	
Ficheiros IDCO de exemplo .....	4-2
Mensagem De Exemplo 1 – Dispositivo S-ICD .....	4-2
Mensagem De Exemplo 2 – Outros Dispositivos (Não S-ICD).....	4-3
<b>RESUMO .....</b>	<b>5-1</b>
<b>CAPÍTULO 5</b>	
Resumo da HL7 .....	5-2
<b>ESPECIFICAÇÃO DA MENSAGEM HL7 DO LATITUDE .....</b>	<b>6-1</b>
<b>CAPÍTULO 6</b>	
Especificação da mensagem HL7 do Latitude .....	6-2
Estrutura do segmento MSH .....	6-2
Estrutura do segmento PID .....	6-4
Estrutura do segmento NTE .....	6-5
Estrutura do segmento PV1 .....	6-6
Estrutura do segmento PV2 .....	6-7
Estrutura dos Segmentos OBR .....	6-7
ID de Grupo do Relatório de Observação .....	6-9
Estrutura dos Segmentos OBX .....	6-9
Estrutura do segmento ZUx .....	6-10
<b>DEFINIÇÕES DOS TERMOS HL7 DO LATITUDE .....</b>	<b>7-1</b>
<b>CAPÍTULO 7</b>	
Definições dos termos HL7 do Latitude .....	7-2
Termos OBX utilizados no grupo OBR–1 (Dados da última interrogação) .....	7-2
Termos OBX utilizados no grupo OBR–2 (Dados do implante) .....	7-9
Termos OBX utilizados no grupo OBR–3 (Dados do último teste ao eletrocateter realizado no consultório) .....	7-10
Termos OBX utilizados no grupo OBR–4 (Dados de informação do eletrocateter) .....	7-11
<b>FICHEIRO HL7 DE EXEMPLO .....</b>	<b>8-1</b>
<b>CAPÍTULO 8</b>	
Ficheiro HL7 de exemplo .....	8-2
Mensagem De Exemplo 1 – Dispositivo S-ICD .....	8-2
Mensagem De Exemplo 2 – Outros Dispositivos (Não S-ICD).....	8-3

Остаряла версия. Да не се използва.  
Zastaralá verze. Nepoužívat.  
Forældet version. Må ikke anvendes.  
Version überholt. Nicht verwenden.  
Aegunud versioón. Myn þyn Χρησιμοποιείτε.  
Παλιά έκδοση. Μην την Χρησιμοποιείτε.  
Outdated version. Do not use.  
Version obsoleta. No utilizar.  
Zastarjela verzija. Nemojte upotrebljavati.  
Úreлт útγάfa. Notið ekki.  
Versione obsoleta. Non utilizzare.  
Pasenusi versija. Neizmantot.  
Elavult verzió. Ne használja!  
Wersja przeterminowana. Niet gebruiken.  
Dit is een verouderde versie. Niet gebruiken.  
Utdatert versjon. Skal ikke brukes.  
Versão obsoleta. Não utilize.  
Zastaraná verzia. Nepoužívat.  
Zastarela različica. A nu se utiliza.  
Vanhentunut versio. Älä käytä.  
Föråldrad version. Använd ej.  
Güncel olmayan sürüm. Kullanmayın.

Остаряла версия. Да не се използва.  
Zastaralá verze. Nepoužívat.  
Forældet version. Må ikke anvendes.  
Version überholt. Nicht verwenden.  
Aegunud versioón. Myn þyn Χρησιμοποιείτε.  
Παλιά έκδοση. Μην την Χρησιμοποιείτε.  
Outdated version. Do not use.  
Versión obsoleta. No utilizar.  
Zastarjela verzija. Nemojte upotrebljavati.  
Úrelt útgáfa. Notið ekki.  
Versione obsoleta. Non utilizzare.  
Zastarjela verzija. Neizmantot.  
Pasenusi versija. Nenaudokite.  
Elavult verzió. Ne használja!  
Dit is een verouderde versie. Niet gebruiken.  
Wersja przeterminowana. Nie używać.  
Utdatert versjon. Skal ikke brukes.  
Versão obsoleta. Não utilize.  
Zastaraná verzia. Nepoužívat.  
Zastarela različica. A nu se utiliza.  
Vanhentunut versio. Älä käytä.  
Föråldrad version. Använd ej.  
Güncel olmayan sürüm. Kullanmayın.

## RESUMO

---

### CAPÍTULO 1

Este capítulo aborda os seguintes temas:

- “Resumo da IDCO” na página 1-2

Остаряла версия. Да не се използва.  
Zastaralá verze. Nepoužívat.  
Forældet version. Må ikke anvendes.  
Version überholt. Nicht verwenden.  
Aegunud versioón. Myn þyn Χρησιμοποιείτε.  
Παλιά έκδοση. Μην την Χρησιμοποιείτε.  
Outdated version. Do not use.  
Version obsoleta. Ne utilizar.  
Version périmée. Ne pas utiliser.  
Zastarjela verzija. Nemojte upotrebljavati.  
Úreлт útгáfa. Notið ekki.  
Versione obsoleta. Non utilizzare.  
Pasenusi versija. Nenaudokite.  
Elavult verzió. Ne használja!  
Dit is een verouderde versie. Niet gebruiken.  
Wersja przeterminowana. Nie używać.  
Versão obsoleta. Não utilize.  
Versione expirată. A nu se utiliza.  
Zastaraná verzia. Nepoužívat.  
Zastarela različica. Ne uporabite.  
Vanhentunut versio. Älä käytä.  
Föråldrad version. Använd ej.  
Güncel olmayan sürüm. Kullanmayın.

## RESUMO DA IDCO

O sistema de monitorização remota de pacientes Boston Scientific LATITUDE gera mensagens de Observação cardíaca de dispositivo implantável (IDCO), de acordo com as especificações e definições publicadas neste documento. As mensagens estão em conformidade com o perfil Integrating the Healthcare Enterprise (IHE) Patient Care Device (PCD) Technical Framework IDCO. Estas mensagens são utilizadas para fornecer dados do paciente aos sistemas Registo médico electrónico (EMR) ou Sistema de informação clínica (CIS).

Este documento destina-se aos clientes do Boston Scientific (BSC) LATITUDE que (1) integram mensagens IDCO num EMR e (2) utilizam sistemas EMR ou CIS para controlar e gerir os dados dos pacientes. A primeira secção deste documento ("Especificação da Mensagem IDCO do LATITUDE") destina-se sobretudo ao pessoal técnico envolvido na integração de mensagens, enquanto a segunda secção se destina sobretudo ao médico como esclarecimento adicional da versão da Boston Scientific dos dados incluídos na mensagem.

**OBSERVAÇÕES:** Assume-se que os leitores desta secção estão familiarizados com a terminologia HL7 e IDCO, sintaxe da especificação, tipos de dados, estruturas das mensagens e semântica das mensagens IDCO. Para mais informações, ver:

- [www.hl7.org](http://www.hl7.org) para mensagens HL7
- [www.ihe.net](http://www.ihe.net) para mensagens IDCO
- [http://ihe.net/Technical\\_Framework/index.cfm#pcd](http://ihe.net/Technical_Framework/index.cfm#pcd) para PCD-09 Technical Framework (composto pelos volumes 1, 2 e 3)
- <http://standards.ieee.org/findstds/standard/11073-10103-2012.html> para nomenclatura IEEE IDCO

# ESPECIFICAÇÃO DA MENSAGEM IDCO DO LATITUDE

---

## CAPÍTULO 2

Este capítulo aborda os seguintes temas:

- “Especificação da mensagem IDCO do Latitude” na página 2-2
- “Estrutura dos segmentos” na página 2-2
- “Estrutura do segmento MSH” na página 2-2
- “Estrutura do segmento PID” na página 2-2
- “Estrutura do segmento PV1” na página 2-3
- “Estrutura do segmento PV2” na página 2-3
- “Estrutura do segmento OBR” na página 2-3
- “Estrutura do segmento OBX” na página 2-4
- “Parâmetros de produção” na página 2-4
- “Estrutura dos Segmentos NTE” na página 2-4
- “Relatórios” na página 2-5
- “Termos de Base” na página 2-6

## ESPECIFICAÇÃO DA MENSAGEM IDCO DO LATITUDE

A mensagem IDCO do LATITUDE é uma mensagem PCD-09 de acordo com o IHE PCD Technical Framework Revision 3.0 de 11 de outubro de 2013. Segundo o quadro técnico, a mensagem é uma mensagem padrão não solicitada de observações e pedidos do HL7 v2.6 contendo observações efetuadas pelo dispositivo implantado e codificadas utilizando a nomenclatura ISO/IEEE 11073-10103:2014 IDC. Esta norma internacional descreve um modelo universal de interoperabilidade dos dados eletrônicos médicos.

Os valores entre aspas que constam nas colunas de valores nas tabelas que se seguem indicam valores codificados que aparecerão sempre conforme apresentado. Os valores sem aspas indicam um exemplo ou uma descrição do valor.

### ESTRUTURA DOS SEGMENTOS

Todos os dados enviados estão em conformidade com o PCD-09. As informações incluídas nesta secção visam definir a produção de mensagens IDCO da BSC. Não são exaustivas nem visam definir mais pormenorizadamente a nomenclatura IDCO.

### ESTRUTURA DO SEGMENTO MSH

O segmento MSH contém informações sobre o emissor e o recetor da mensagem, o tipo de mensagem, um carimbo de data/hora, etc. É o primeiro segmento da mensagem IDCO.

NOME DO ELEMENTO	SEQ	SUB SEQ	VALOR
Aplicação de envio	3		"LATITUDE"
Instalação de envio	4		"BOSTON SCIENTIFIC"
Instalação de receção	6		Nome do centro LATITUDE
Conjunto de caracteres	18		"UNICODE UTF-8"

### ESTRUTURA DO SEGMENTO PID

O segmento PID contém informações de identificador do paciente, como o nome, códigos de ID, código postal, etc. Estas informações são utilizadas para confirmação do paciente.

O LATITUDE permite aos centros (de forma opcional) adicionar as suas próprias ID de paciente ao sistema LATITUDE. A ID de paciente opcional está incluída na mensagem IDCO exportada. Se utilizadas, estas ID de paciente definidas pelo centro são apresentadas na lista do identificador do paciente (sequência 3) como texto depois de um til (~).

### Identificador do paciente da IDCO padrão (primeiro identificador na lista)

NOME DO ELEMENTO	SEQ	SUB SEQ	VALOR
Identificador do paciente	3		
Autoridade competente	3	4	"BSX"

### ID do paciente do Latitude (segundo identificador na lista)

NOME DO ELEMENTO	SEQ	SUB SEQ	VALOR
Lista do identificador do paciente	3		
Número de ID	3	1	ID do paciente do LATITUDE

Autoridade competente	3	4	Nome do centro LATITUDE
Código do tipo de identificador	3	5	"U"

**Exemplo:**

```
PID|1|model:N119/serial:123456^^^BSX^U~{ID do paciente do LATITUDE} ^^  
{Nome do centro LATITUDE}^U||PatientLastName^Primeiro nome do paciente ^^^^  
||19550116|U|...
```

**ESTRUTURA DO SEGMENTO PV1**

O segmento PV1 (Visita do paciente) contém informações acerca do médico assistente do paciente.

NOME DO ELEMENTO	SEQ	SUB SEQ	VALOR
Classe de paciente	2		"R"

**ESTRUTURA DO SEGMENTO PV2**

O segmento PV2 (Visita do paciente 2) contém informações acerca do grupo LATITUDE do paciente.

NOME DO ELEMENTO	SEQ	SUB SEQ	VALOR
Nome da organização (grupo)	23	1	Nome do grupo LATITUDE Exemplo: Cardiologia
Número de ID (grupo de pacientes principal ou secundário)		3	1 Ver observação a

- a. Este valor será "1" se o ficheiro HL7 estiver associado ao grupo LATITUDE principal e será "2" se estiver associado ao grupo LATITUDE secundário.

**ESTRUTURA DO SEGMENTO OBR**

Os segmentos OBR são os cabeçalhos de secção para os segmentos de informações referentes a interrogações OBX individuais. Contêm dados como carimbos de data/hora, identificador de relatórios e um identificador único gerado no sistema.

NOME DO ELEMENTO	SEQ	SUB SEQ	VALOR DE EXEMPLO
Identificador de serviço universal	4		
Identificador		1	754053
Texto		2	Ver observação a
N.º de data/hora da observação	7		20060429080005+0000 Ver observação b
Estado do resultado	25		"F"  Ver observação c

- a. O texto do identificador de serviço universal terá o formato MDC\_IDC\_ENUM\_SESS\_TYPE\_{tipo de sessão} (p. ex., MDC\_IDC\_ENUM\_SESS\_TYPE\_RemoteScheduled).
- b. A data/hora da observação será o carimbo de data/hora de ocorrência da interrogação do dispositivo implantado. O carimbo de data/hora estará no fuso horário definido para o paciente.
- c. O estado do resultado será "F" (resultados finais).

## ESTRUTURA DO SEGMENTO OBX

Os segmentos OBX contêm dados reunidos durante a interrogação mais recente do dispositivo.

NOME DO ELEMENTO	SEQ	SUB SEQ	VALOR
Estado do resultado da observação	11		"F" Ver observação a
Data/Hora da observação	14		20060317170000+0000 Ver observação b

- a. O estado do resultado será "F" (resultados finais).  
b. A data da medição será incluída se a mesma diferir da data de observação no OBR.

## PARÂMETROS DE PRODUÇÃO

- As cadeias serão enviadas no idioma configurado para o centro no LATITUDE.
- Os valores numéricos serão sempre enviados utilizando o ponto "." como o ponto de base (ou seja, ponto decimal).

## ESTRUTURA DOS SEGMENTOS NTE

- Dispositivos S-ICD

- Se o dispositivo estiver num modo em que as definições não sejam relevantes (por exemplo, modo MRI), o primeiro NTE incluirá informações sobre o atual estado do dispositivo. Exemplo:

NTE|1||O beeper está atualmente desativado.\.br\\.br|O dispositivo está no Modo de Protecção MRI.\.br|Hora de início: 04 set 2015 00:45 CDT.\.br|Tempo limite programado: 04 set 2015 06:45 CDT.\.br|Depois de se sair do Modo de Protecção MRI, a terapêutica será ativada.

- Se o dispositivo estiver num modo em que as definições sejam relevantes, o primeiro NTE incluirá a informação de definições num formato *rótulo:valor* com cada definição separada por uma quebra de linha (\.br\). Exemplo:

NTE|1||Configuração de detecção: Primário.\.br|Definição de ganho: 2X  
\.br| Estimulação pós-choque: LIGAR

- Se houver informação do estado do dispositivo, todo o estado do dispositivo estará no segundo NTE. Exemplo:

NTE|2||Dispositivo requer atenção imediata.\.br|.br|Contacte a Boston Scientific - BD.\.br|.br|Continente Americano: 1.800.CARDIAC (227.3422) ou +1.651.582.4000.\.br|Europa, Médio Oriente, África: +32 2 416 7222.\.br|Ásia-Pacífico: +61 2 8063 8299

- Todos os outros dispositivos

- Se houver um alerta, haverá um NTE para cada alerta.

- Se houver um aviso, um NTE de aviso precederá um ou mais NTE de alerta. Um NTE de aviso conterá um ou mais avisos num NTE.

## RELATÓRIOS

### Relatório EGM Apresentado

Se disponível na carga recebida do PG, o Relatório EGM Apresentado é anexado à mensagem em formato PDF e é associado ao episódio APMRT adequado utilizando a ID de grupo (OBX-4) para o episódio APMRT.

### Relatório de Detalhes do Evento

Se um ou mais episódios estiverem presentes numa interrogação recebida do GI, um PDF do Relatório de detalhes do evento é enviado para cada episódio. Cada PDF é associado ao grupo de episódios (MDC\_IDC\_EPISODE) adequado utilizando a ID de grupo (OBX-4). Para limitar o tamanho do ficheiro EMR e o número de episódios incluídos na mensagem, um episódio poderá não ter sempre um PDF associado. Se o número dos PDF de episódios for limitado, o sistema tentará atingir um equilíbrio, assegurando que os PDF com prioridade mais alta e alguns tipos de episódio com prioridade mais baixa sejam incluídos. O nome do episódio, incluindo a ID do episódio, será incluído na mensagem (ver a secção "Nomes de relatório na mensagem" neste documento para obter mais detalhes). Exemplo:

```
OBX|18|CWE|739568^MDC_IDC_EPISODE_TYPE^MDC|2|754883
^MDC_IDC_ENUM_EPISODE_TYPE_Epis_ATAF^MDC|||||F
OBX|19|CWE|739600^MDC_IDC_EPISODE_VENDOR_TYPE^MDC|2|771078
^MDC_IDC_ENUM_EPISODE_VENDOR_TYPE_BSX-Epis_ATR^MDC|||||F
OBX|20|NM|739616^MDC_IDC_EPISODE_ATRIAL_INTERVAL_AT_DETECTION
^MDC|2|247|ms|||||F
OBX|21|NM|739712^MDC_IDC_EPISODE_DURATION^MDC|2|4|s|||||F
OBX|22|ED|18750-0^Relatório de eletrofisiologia cardíaca^LN
^^ATR-44 - Relatório de detalhes do evento|2|Aplicação^PDF^^Base64^
{PDF codificado com base 64 aqui}|||||F|||201606010918-0500
```

**OBSERVAÇÃO:** Por exemplo, utilize o mesmo formato que o da secção "Nomes de relatório na mensagem".

### Relatório de seguimento combinado

Um Relatório de seguimento combinado é anexado à mensagem em formato PDF num OBX separado.

### Relatório do registo de arritmias

Um Relatório do registo de arritmias é anexado à mensagem em formato PDF num OBX separado.

### Relatório de Gestão de insuficiência cardíaca

Um Relatório de Gestão de insuficiência cardíaca é anexado à mensagem em formato PDF num OBX separado.

### Nomes de relatório na Mensagem

Cada segmento OBX incluirá o nome de relatório no OBX-3.5. Exemplo:

```
OBX|51|ED|18750-0^Relatório de eletrofisiologia cardíaca^LN^^Relatório
de seguimento combinado||Aplicação^PDF^^Base64^{PDF codificado com base
64 aqui}|...
```

## TERMOS DE BASE

A tabela que se segue enumera os termos de nomenclatura que podem ser incluídos numa mensagem IDCO da BSC.

REFERENCE ID PREFIXO MDC_IDC_	Nome apresentado
<b>DEV</b>	<b>Dispositivo cardíaco implantável</b>
_TYPE	Tipo de dispositivo cardíaco implantável
_MODEL	Modelo do dispositivo cardíaco implantável
_SERIAL	Número de série do dispositivo cardíaco implantável
_MFG	Fabricante do dispositivo cardíaco implantável
_IMPLANT_DT	Data de implante do dispositivo cardíaco implantável
<b>LEAD</b>	<b>Atributos do eletrocater implantável</b>
_MODEL	Modelo do eletrocater implantável
_SERIAL	Número de série do eletrocater implantável
_MFG	Fabricante do eletrocater implantável
_IMPLANT_DT	Data de implante do eletrocater implantável
_POLARITY_TYPE	Tipo de polaridade do eletrocater implantável
_LOCATION	Localização do eletrocater implantável
_LOCATION_DETAIL_1	Detalhe 1 da localização do eletrocater implantável
<b>SESS</b>	<b>Sessão de interrogação</b>
_DTM	Data/Hora da sessão de interrogação
_TYPE	Tipo de sessão de interrogação
_CLINIC_NAME	Nome do centro
<b>MSMT</b>	<b>Medições</b>
<b>_BATTERY</b>	<b>Medições da bateria</b>
_DTM	Data/Hora das medições da bateria
_STATUS	Estado da Bateria
_REMAINING_LONGEVITY	Longevidade restante da bateria
_REMAINING_PERCENTAGE	Porcentagem restante da bateria
<b>_CAP</b>	<b>Medições do condensador</b>
_CHARGE_DTM	Data/Hora da última carga do condensador
_CHARGE_TIME	Tempo de carga do condensador
_CHARGE_TYPE	Tipo de carga do condensador
_CHARGE_ENERGY	Energia de carga
<b>_LEADCHNL_[CHAMBER]</b>	<b>Medições do canal do eletrocater</b>
_DTM_[STRTEND]	Data e hora das medições do canal do eletrocater

_LEAD_CHANNEL_STATUS	Estado do canal do eletrocater
<b>_SENSING</b>	<b>Medições de detecção do canal do eletrocater</b>
_INTR_AMPL_[MMM]	Amplitude intrínseca de detecção do canal do eletrocater
_POLARITY	Polaridade de detecção do canal do eletrocater
<b>_PACING_THRESHOLD</b>	<b>Medições do limiar de estimulação do canal do eletrocater</b>
_AMPLITUDE	Amplitude do limiar de estimulação do canal do eletrocater
_PULSEWIDTH	Largura do impulso de limiar de estimulação do canal do eletrocater
_MEASUREMENT_METHOD	Método de medição do limiar de estimulação do canal do eletrocater
_POLARITY	Polaridade do limiar de estimulação do canal do eletrocater
<b>_IMPEDANCE</b>	<b>Medições de impedância do canal do eletrocater</b>
_VALUE	Valor de impedância do canal do eletrocater
_POLARITY	Polaridade de impedância do canal do eletrocater
<b>_LEADHVCHNL</b>	<b>Medições do canal de alta tensão do eletrocater</b>
_DTM_[STRTEND]	Data/Hora do canal de alta tensão do eletrocater
_IMPEDANCE	Impedância do canal de alta tensão do eletrocater
_MEASUREMENT_TYPE	Tipo de medição do canal de alta tensão do eletrocater
_STATUS	Estado do canal de alta tensão do eletrocater
<b>SET</b>	<b>Definições</b>
<b>_CRT</b>	<b>Definições de CRT</b>
_LVRV_DELAY	Intervalo VE-VD de CRT
_PACED_CHAMBERS	Câmaras ventriculares estimuladas durante a estimulação de CRT
<b>_LEADCHNL_[CHAMBER]</b>	<b>Definições do canal do eletrocater</b>
<b>_SENSING</b>	<b>Definições de detecção do canal do eletrocater</b>
_SENSITIVITY	Definição da sensibilidade de detecção do canal do eletrocater
_POLARITY	Definição da polaridade de detecção do canal do eletrocater
_ANODE_LOCATION_[1..3]	Definição da localização do ânodo de detecção do canal do eletrocater
_ANODE_ELECTRODE_[1..3]	Definição do terminal do ânodo de detecção do canal do eletrocater

_CATHODE_LOCATION_[1..3]	Definição da localização do cátodo de deteção do canal do eletrocater
_CATHODE_ELECTRODE_[1..3]	Definição do terminal do cátodo de deteção do canal do eletrocater
_ADAPTATION_MODE	Definição do modo de adaptação de deteção do canal do eletrocater
<b>_PACING</b>	<b>Definições de estimulação do canal do eletrocater</b>
_AMPLITUDE	Definição da amplitude de estimulação do canal do eletrocater
_PULSEWIDTH	Definição da largura do impulso de estimulação do canal do eletrocater
_POLARITY	Definição da polaridade de estimulação do canal do eletrocater
ANODE_LOCATION_[1..3]	Definição da localização do ânodo de estimulação do canal do eletrocater
ANODE_ELECTRODE_[1..3]	Definição do terminal do ânodo de estimulação do canal do eletrocater
CATHODE_LOCATION_[1..3]	Definição da localização do cátodo de estimulação do canal do eletrocater
CATHODE_ELECTRODE_[1..3]	Definição do terminal do cátodo de estimulação do canal do eletrocater
_CAPTURE_MODE	Definição do modo de captura de estimulação do canal do eletrocater
<b>_BRADY</b>	<b>Definições de bradi</b>
_MODE	Definição do Modo Bradi (Código NBG)
_LOWRATE	Definição do limite inferior de frequência de bradi
_SENSOR_TYPE	Definição do tipo de sensor de bradi
_MAX_TRACKING_RATE	Definição da frequência máxima de condução de bradi
_MAX_SENSOR_RATE	Definição da frequência máxima do sensor de bradi
_SAV_DELAY_[HIGHLOW]	Definição do intervalo SAV de bradi
_PAV_DELAY_[HIGHLOW]	Definição do intervalo PAV de bradi
_AT_MODE_SWITCH_MODE	Definição do modo de mudança de modo de TA de bradi
_AT_MODE_SWITCH_RATE	Definição da frequência de mudança de modo de TA de bradi
<b>_TACHYTHERAPY</b>	<b>Definições da terapêutica de taqui</b>
_VSTAT	Definição do estado ventricular da terapêutica de taqui
<b>_ZONE</b>	<b>Definições de zona</b>
_TYPE	Definição da categoria de tipo de zona
_VENDOR_TYPE	Definição da categoria de tipo de fornecedor de zona
_STATUS	Definição do estado de zona

_DETECTION_INTERVAL	Definição do intervalo de deteção de zona
_DETECTION_DETAILS	Detalhes de deteção
_TYPE_ATP_[1..10]	Definição do tipo de ATP de zona
_NUM_ATP_SEQS_[1..10]	Definição do número de sequências de ATP de zona
_SHOCK_ENERGY_[1..10]	Definição da energia de choque de zona
_NUM_SHOCKS_[1..10]	Definição do número de choques de zona
<b>STAT</b>	<b>Estatísticas</b>
_DTM_[STRTEND]	Estatísticas de data/hora
<b>_BRADY</b>	<b>Estatísticas de bradi</b>
_DTM_[STRTEND]	Estatísticas de data/hora de bradi
_RA_PERCENT_PACED	Estatísticas de percentagem de estimulação AD de bradi
_RV_PERCENT_PACED	Estatísticas de percentagem de estimulação VD de bradi
<b>_AT</b>	<b>Estatísticas de taqui auricular</b>
_DTM_[STRTEND]	Estatísticas de data/hora de taqui auricular
_BURDEN_PERCENT	Estatísticas de percentagem de carga TA/FA de taqui auricular
<b>_CRT</b>	<b>Estatísticas de CRT</b>
_DTM_[STRTEND]	Estatísticas de data/hora de CRT
_LV_PERCENT_PACED	Estatísticas de percentagem de estimulação VE de CRT
<b>_TACHYTHERAPY</b>	<b>Estatísticas de terapêutica de taqui</b>
_SHOCKS_DELIVERED_RECENT	Choques aplicados recentes
_RECENT_DTM_[STRTEND]	Data/Hora recente
_SHOCKS_DELIVERED_TOTAL	Choques aplicados totais
_TOTAL_DTM_[STRTEND]	Data/Hora total
_SHOCKS_ABORTED_RECENT	Choques abortados recentes
_SHOCKS_ABORTED_TOTAL	Choques abortados totais
_ATP_DELIVERED_RECENT	ATP administrada recente
_ATP_DELIVERED_TOTAL	ATP administrada total
<b>_EPISODE</b>	<b>Estatísticas de episódio</b>
_TYPE	Estatísticas da categoria de tipo de episódio
_TYPE_INDUCED	Estatísticas do tipo de episódio induzido
_VENDOR_TYPE	Estatísticas da categoria de episódio de tipo de fornecedor

_RECENT_COUNT	Estatísticas da contagem recente de episódios
_RECENT_COUNT_DTM_[STRTEND]	Estatísticas da data/hora recente de episódios
_TOTAL_COUNT	Contagem total
_TOTAL_COUNT_DTM_[STRTEND]	Data/Hora total
<b>EPISODE</b>	<b>Episódio</b>
_ID	Identificador do episódio
_DTM	Data/Hora do episódio
_TYPE	Categoria de tipo de episódio
_TYPE_INDUCED	Sinalizador de episódio de tipo induzido
_VENDOR_TYPE	Categoria de episódio de tipo de fornecedor
_ATRIAL_INTERVAL_AT_DETECTION	Deteção do intervalo auricular do episódio
_VENTRICULAR_INTERVAL_AT_DETECTION	Deteção do intervalo ventricular do episódio
_DETECTION_THERAPY_DETAILS	Detalhes da terapêutica e deteção do episódio
_DURATION	Duração do episódio

# CONVERSÃO DE DADOS DO DISPOSITIVO IMPLANTADO EM MENSAGENS IDCO

---

## CAPÍTULO 3

Este capítulo aborda os seguintes temas:

- “Estado da bateria” na página 3-2
- “SET\_BRADY\_SENSOR\_TYPE” na página 3-2
- “Mapeamento de Episódios” na página 3-2
- “Mapeamento de contadores” na página 3-4
- “Mapeamento da configuração do eletrocater” na página 3-4
- “Limitações do sistema” na página 3-5
- “Definições de alertas e avisos” na página 3-6
- “Relatórios” na página 3-6

## ESTADO DA BATERIA

As enumerações para os parâmetros da bateria estão associadas ao estado da bateria da BSC como se segue:

ESTADO DA BATERIA DA BSC (Dispositivos S-ICD)	ESTADO DA BATERIA DA BSC (Todos os outros dispositivos)	ESTADO DA BATERIA DA IDCO
>10% restante para ERI	BOL	BOS
<= 10% restante para ERI	OY	MOS
ERI	ERI	RRT
EOL	EOL	EOS

Quando um dispositivo implantado introduz telemetria limitada, o seu estado da bateria pode ser ERI ou EOL. Estes estados da bateria resultarão na mesma mensagem: ENUM\_BATTERY\_STATUS\_RRT (ERI) em MSMT\_BATTERY\_STATUS com o carimbo de data/hora ERI em MSMT\_BATTERY\_DTM. Esta condição aplica-se apenas à telemetria limitada e não se aplica aos dispositivos S-ICD.

## SET\_BRADY\_SENSOR\_TYPE

O tipo de sensor será enviado conforme apresentado na tabela abaixo.

VALOR ENVIADO PARA A VARIÁVEL SET_BRADY_SENSOR_TYPE COM BASE NA CONFIGURAÇÃO DO DISPOSITIVO IMPLANTADO	DEFINIÇÃO DO DISPOSITIVO IMPLANTADO
"Acelerómetro"	Apenas acelerómetro
"Ventilação-minuto"	Apenas VM
"Acelerómetro + VM"	Acelerómetro e VM

Os valores acima apresentados só serão enviados se a frequência puder ser acionada pelo sensor (ou seja, não serão enviados se o sensor estiver num estado de monitorização exclusiva).

Os valores acima apresentados serão enviados se a frequência puder ser accionada no modo brady normal ou em ATR (ou seja, o valor não reflecte apenas o modo brady normal).

Importa notar que os relatórios podem apresentar "ATR Only" quando o modo ATR for um modo de resposta de frequência e o modo brady normal for um modo sem resposta de frequência. Nesse caso, o texto (por ex., "Acelerómetro") continuará a ser enviado para o modo ATR. O utilizador pode observar o modo brady e o modo ATR e determinar que a resposta de frequência é apenas para ATR.

## MAPEAMENTO DE EPISÓDIOS

Os episódios, contadores, etc., serão enviados em função das informações contidas na interrogação. As mesmas informações serão enviadas inicialmente e num reenvio subsequente mesmo que existam interrogações pelo meio. Importa notar que a produção do EMR nem sempre corresponderá àquilo que é apresentado no relatório Quick Notes, uma vez que o Quick Notes apresenta episódios, alertas e contadores desde a última reinicialização. Os episódios são representados por uma combinação de tipos normativos e específicos de fornecedores. Alguns tipos de episódios da Boston Scientific não podem ser representados exclusivamente na nomenclatura IDCO actual.

ID DE EPISÓDIO DA BSC	TIPO DE EPISÓDIO DA BSC	TIPO DE EPISÓDIO NORMATIVO DA IDCO	TIPO DE EPISÓDIO ESPECÍFICO DO FORNECEDOR DA IDCO
V-x	FV	FV	BSX-Zone_VF
V-x	VT	VT	BSX-Epis_VT
V-x	VT (V>A)	VT	BSX-Epis_VT
V-x	Taqui	Para dispositivos SSI, se o eletrocatereter estiver em: <ul style="list-style-type: none"> <li>V – VT</li> <li>A – TA/FA</li> <li>Não especificado – VT</li> </ul>	Ver observação a
V-x	NonSust	Para dispositivos SSI, se o eletrocatereter estiver em: <ul style="list-style-type: none"> <li>V – VT</li> <li>A – TA/FA</li> <li>Não especificado – VT</li> </ul>	Para A, em branco caso contrário BSX-Epis_NSVT
V-x	TSV (V≤A)	TSV	BSX-Zone_SVT
V-x	VT-1	VT	BSX-Epis_VT-1
RMS-x	RMS	Outro	BSX-Epis_RMS
RYTHMIQ™-x	RYTHMIQ™	Outro	BSX-Epis_RMS
ATR-x	ATR	TAFa	BSX-Epis_ATR
TMP-x	TMP	Outro	BSX-Epis_PMT
SBR-x	SBR	Outro	Ver observação a
PTM-x	PTM	Ativado pelo paciente	BSX-Epis_PTM
V-x	Cmd V	Outro	Ver observação a
V-x	TVNS	VT	BSX-Epis_NSVT
APMRT-x	APM RT	EGM periódico	BSX-Epis_APMRT
RVAT-x	VD Auto	Outro	Ver observação a
RAAT-x	AD Auto	Outro	Ver observação a
LVAT-x	VE Automático	Outro	Ver observação a
MRI-x	MRI	Outro	Ver observação a
<número do episódio>	Tratado	FV	BSX-Zone_VF
<número do episódio>	Não tratado	Outro	Ver observação a
<número do episódio>	FA	TAFa	Ver observação a

a. O tipo de episódio específico do fornecedor do OBX estará na mensagem com um valor de observação em branco.

## MAPEAMENTO DE CONTADORES

Alguns contadores são somados antes do envio da mensagem. Isto deve-se ao facto de não ser atualmente possível representar todos os contadores da Boston Scientific na nomenclatura IDCO: Os valores dos contadores enviados serão os valores desde a última reinicialização.

CONTADOR DE EPISÓDIOS DA BSC	TIPO DE EPISÓDIO NORMATIVO DE ESTATÍSTICAS DA IDCO	TIPO DE EPISÓDIO ESPECÍFICO DO FORNECEDOR DE ESTATÍSTICAS DA IDCO
Tratado	VF	BSX-Epis_VF
Não tratado	Outro	Ver observação a
VT (V>A)	TV	BSX-Epis_VT
Taqui	TV	BSX-Epis_VT
NonSust	TV	BSX-Epis_NSVT
TVNS	TV	BSX-Epis_NSVT
TSV (V ≤ A)	TSV	BSX-Epis_SVT
ATR	TA/FA	BSX-Epis_ATR
MRI	Outro	Ver observação a
FV	VF	BSX-Epis_VF
VT	VT	BSX-Epis_VT
VT-1	VT	BSX-Epis_VT-1
Cmd	Outro	Ver observação a
Sem terapêutica programada	Monitor	Ver observação a
Outros episódios não tratados	Outro	Ver observação a
RMS	Outro	BSX-Epis_RMS
RHYTHMIQ™	Outro	BSX-Epis_RMS
TMP	Outro	BSX-Epis_PMT
SBR	Outro	Ver observação a
PTM	Ativado pelo paciente	BSX-Epis_PTM
APM RT	EGM periódico	BSX-Epis_APMRT
AD Auto	Outro	Ver observação a
VD Auto	Outro	Ver observação a
VE Automático	Outro	Ver observação a

a. A estatística do contador específico do fornecedor do OBX estará na mensagem com um valor de observação em branco.

## MAPEAMENTO DA CONFIGURAÇÃO DO ELETROCATETER

A tabela abaixo mostra como a IDCO e a BSC definem eletrocateteres com vários elétrodos. Esta tabela não pretende constituir uma lista exaustiva, incluindo apenas as enumerações que podem não ser óbvias.

As definições utilizadas pela BSC foram concebidas para serem consistentes com o Programador/Registador/Monitor (PRM) e o website LATITUDE.

NOME DOS ELÉTODOS DA BSC	LOCALIZAÇÃO DOS ELÉTODOS DA IDCO	NOME DOS ELÉTODOS DA IDCO
Caixa	Outro	Caixa
PontaVE1	VE	Ponta
AnelVE2	VE	Anel1
AnelVE3	VE	Anel2
AnelVE4	VE	Anel3

MDC\_IDC\_ENUM\_ELECTRODE\_LOCATION (localização do cátodo/ânodo de deteção/estimulação) não inclui atualmente uma enumeração para a bolsa (ou seja, caixa). A localização será enviada como "outra" e o eléctrodo como "can".

O estado "check lead" (verificar electrocateter) indica um potencial problema do electrocateter; contudo, a ausência de um estado "check lead" não indica o bom funcionamento de um electrocateter. O estado "verificar electrocateter" será enviado se estiver presente algum dos indicadores de estado que se seguem:

- Dispositivos S-ICD
  - Impedância de eléctrodo alta
- Todos os outros dispositivos
  - Interruptor de segurança do electrocateter
  - Impedância fora de alcance
  - Amplitude fora de alcance
  - Impedância de choque baixa
  - Impedância de choque alta
  - Alta tensão durante a carga

Para MSMT\_LEADCHNL\_[CHAMBER] (ou seja, medições do canal do electrocateter, como amplitude intrínseca, impedância do electrocateter, limiar de estimulação), só é possível um intervalo de carimbo de data/hora para todas as medições (ou seja, não é possível um intervalo por medição) na nomenclatura IDCO atual. Se os tempos de medição forem diferentes, será enviado um intervalo de carimbo de data/hora (ou seja, MIN, MAX) que inclua o tempo de todas as medições. Além disso, os valores que serão enviados serão valores IDCO MEAN de acordo com a nomenclatura IDCO. Contudo, os valores são medições únicas e não valores médios no intervalo de carimbo de data/hora.

## LIMITAÇÕES DO SISTEMA

- A produção específica de taqui e de câmara é o mais precisa possível. Contudo, em alguns casos, a importância de envio dos dados e o facto de a IDCO não poder representar determinados parâmetros garantem na mesma o envio dos dados. Por exemplo, as informações relativas à zona VT são enviadas como se os dispositivos de brady tivessem uma zona VT.
- Para os dispositivos que não têm o limiar automático de estimulação (função Limiar automático), será enviada a última medição de limiar realizada no consultório.
- O relato e as notificações de alertas correctos dos dados do dispositivo implantado pelo sistema LATITUDE NXT dependem da correcta programação do relógio do dispositivo

implantado com um Programador/Registador/Monitor (PRM). O relato correcto pode continuar a ter repercussões durante algum tempo após a correcta programação do relógio do dispositivo implantado, de acordo com a quantidade de dados recebida com informações de tempo incorrectas e a diferença de tempo do erro do relógio do dispositivo implantado.

- As cadeias serão enviadas no idioma configurado para o centro no LATITUDE.

## DEFINIÇÕES DE ALERTAS E AVISOS

As mensagens de aviso e alerta são incluídas na mensagem como observações que podem ou não ser apresentadas num EMR. Um aviso ou alerta é incluído na mensagem se os dados que foram carregados a partir do PG tiverem acionado o aviso ou alerta.

## RELATÓRIOS

### A Apresentar Relatório EGM

Se disponível na carga recebida do PG, o Relatório EGM apresentado é anexado à mensagem em formato PDF e é associado ao episódio APMRT adequado utilizando a ID de grupo (OBX-4) para o episódio APMRT.

### Relatório de Detalhes do Evento

Se um ou mais episódios estiverem presentes numa interrogação recebida do GI, um PDF do Relatório de detalhes do evento é anexado à mensagem para cada episódio. Cada PDF é associado ao episódio adequado. Um episódio não terá sempre um PDF associado. Será anexado um número limitado de episódios de cada tipo de episódio. Se o número de episódios for limitado, o sistema tentará atingir um equilíbrio, assegurando que os PDF com prioridade mais alta e alguns tipos de episódio com prioridade mais baixa sejam incluídos.

### Relatório de Acompanhamento Combinado

Um Relatório de acompanhamento combinado é anexado à mensagem em formato PDF.

### Relatório do Registo de Arritmias

Um Relatório do registo de arritmias é anexado à mensagem em formato PDF num OBX separado.

### Relatório de Gestão de insuficiência cardíaca

Um Relatório de Gestão de insuficiência cardíaca é anexado à mensagem em formato PDF num OBX separado.

## FICHEIROS IDCO DE EXEMPLO

---

### CAPÍTULO 4

Este capítulo aborda os seguintes temas:

- “Ficheiros IDCO de exemplo” na página 4-2
- “Mensagem De Exemplo 1 – Dispositivo S-ICD” na página 4-2
- “Mensagem De Exemplo 2 – Outros Dispositivos (Não S-ICD)” na página 4-3

Остаряла версия. Да не се използва.  
Zastaralá verze. Nepoužívat.  
Forældet version. Må ikke anvendes.  
Version überholt. Nicht verwenden.  
Aegunud versioón. Mynn þynn xprusoioþoioeíte.  
Παλιά έκδοση. Μην την χρησιμοποιείτε.  
Outdated version. Do not use.  
Version obsolete. Ne utilizar.  
Zastarjela verzija. Nemojte upotrebljavati.  
Úreлт útγάfa. Notið ekki.  
Versione obsoleta. Non utilizzare.  
Pasenusi versija. Nenaudokite.  
Elavult verzió. Ne használja!  
Dit is een verouderde versie. Niet gebruiken.  
Utdatert versjon. Skal ikke brukes.  
Wersja przeterminowana. Nie używać.  
Versão obsoleta. Não utilize.  
Versiune expirată. A nu se utiliza.  
Zastaraná verzia. Nepoužívat.  
Zastarela različica. Ne uporabite.  
Vanhentunut versio. Älä käytä.  
Föråldrad version. Använd ej.  
Güncel olmayan sürüm. Kullanmayın.

## FICHEIROS IDCO DE EXEMPLO

Os seguintes ficheiros IDCO de exemplo mostram o aspeto que as mensagens IDCO do LATITUDE podem ter. Estes são apenas dois exemplos entre muitos resultados possíveis. Os dados das mensagens de exemplo são hipotéticos e nem todos os termos IDCO do LATITUDE são representados.

### MENSAGEM DE EXEMPLO 1 – DISPOSITIVO S-ICD

```
MSH|^~\&|LATITUDE|BOSTON SCIENTIFIC||TestClinic|201502111626+0000||ORU^R01^ORU_R01
|0|P|2.6|UNICODE UTF-8|pt^Portuguese||IHE_PCD_009^IHE_PCD^1.3.6.1.4.1.19376.1.6.
1.9.1^ISOPID|1||model:A209/serial:671996678^^BSX^U~testPatientId^^TestClinic^U
||testLastName^testName^^^^^I~testAuxLName^testAuxFName^^^^^P||19680215|UPV1|1|
RPV2|TestDeviceGroup^1
OBR|1||1000000027|754054^MDC_IDC_ENUM_SESS_TYPE_RemotePatientInitiated^MDC||
201501260412-0600|||||F
NTE|1||Configuração de deteção: Alternate\br\Definição de ganho:
1X\br\Estimulação pós-choque: LIGARNT|2||Jan 26, 2015 11:07 EST - Alerta
Amarelo - Episódio não tratado.
NTE|3||Jan 26, 2015 11:04 EST - Alerta Amarelo - Terapêutica de choque
administrada para converter a arritmia (episódio tratado).
OBX|1|CWE|720897^MDC_IDC_DEV_TYPE^MDC||753666^MDC_IDC_ENUM_DEV_TYPE_ICD^MDC|||||F
OBX|2|ST|720898^MDC_IDC_DEV_MODEL^MDC||A209|||||F
OBX|3|ST|720899^MDC_IDC_DEV_SERIAL^MDC||671996678|||||F
OBX|4|CWE|720900^MDC_IDC_DEV_MFG^MDC||753732^MDC_IDC_ENUM_MFG_BSX^MDC|||||F
OBX|5|DTM|720901^MDC_IDC_DEV_IMPLANT_DT^MDC||20150126|||||F
OBX|6|DTM|721025^MDC_IDC_SESS_DTM^MDC||201501260412-0600|||||F
OBX|7|CWE|721026^MDC_IDC_SESS_TYPE^MDC||754054^MDC_IDC_ENUM_
SESS_TYPE_RemotePatientInitiated^MDC|||||F
OBX|8|ST|721033^MDC_IDC_SESS_CLINIC_NAME^MDC||TestClinic|||||F
OBX|9|DTM|721216^MDC_IDC_MSMT_BATTERY_DTM^MDC||201501260412-0600|||||F
OBX|10|CWE|721280^MDC_IDC_MSMT_BATTERY_STATUS^MDC||754113^MDC_IDC_ENUM_
BATTERY_STATUS_BO^MDC|||||F
OBX|11|NM|721536^MDC_IDC_MSMT_BATTERY_REMAINING_PERCENTAGE^MDC||98|||||F
OBX|12|ST|739536^MDC_IDC_EPISODE_ID^MDC||1|002|||||F
OBX|13|DTM|739552^MDC_IDC_EPISODE_DTM^MDC||1|201501261107-0500|||||F
OBX|14|CWE|739568^MDC_IDC_EPISODE_TYPE^MDC||1|754888^MDC_IDC_ENUM_
EPISODE_TYPE_Epis_Other^MDC|||||F
OBX|15|CWE|739600^MDC_IDC_EPISODE_VENDOR_TYPE^MDC||1|||||F
OBX|16|CWE|739584^MDC_IDC_EPISODE_TYPE_INDUCED^MDC||1|755330^MDC_IDC_ENUM_
EPISODE_TYPE_INDUCED_NO^MDC|||||F
OBX|17|NM|739712^MDC_IDC_EPISODE_DURATION^MDC||1|39|s|||||F
OBX|18|ST|739680^MDC_IDC_EPISODE_DETECTION_THERAPY_DETAILS^MDC||1|
Não tratado Episódio|||||F
OBX|19|ST|739536^MDC_IDC_EPISODE_ID^MDC||2|001|||||F
OBX|20|DTM|739552^MDC_IDC_EPISODE_DTM^MDC||2|201501261104-0500|||||F
OBX|21|CWE|739568^MDC_IDC_EPISODE_TYPE^MDC||2|754881^MDC_IDC_ENUM_
EPISODE_TYPE_Epis_VF^MDC|||||F
OBX|22|CWE|739600^MDC_IDC_EPISODE_VENDOR_TYPE^MDC||2|771073^MDC_IDC_ENUM_
EPISODE_VENDOR_TYPE_BSX-Epis_VF^MDC|||||F
OBX|23|CWE|739584^MDC_IDC_EPISODE_TYPE_INDUCED^MDC||2|755330^MDC_IDC_ENUM_
EPISODE_TYPE_INDUCED_NO^MDC|||||F
OBX|24|NM|739712^MDC_IDC_EPISODE_DURATION^MDC||2|43|s|||||F
OBX|25|ST|739680^MDC_IDC_EPISODE_DETECTION_THERAPY_DETAILS^MDC||2|
Tratado Episódio: Impedância de choque=77 Ohms, Polaridade de choque final=REV|||||F
OBX|26|CWE|731520^MDC_IDC_SET_TACHYTHERAPY_VSTAT^MDC||754817^MDC_IDC_ENUM_
THERAPY_STATUS_On^MDC|||||F
OBX|27|CWE|731648^MDC_IDC_SET_ZONE_TYPE^MDC||1|754945^MDC_IDC_ENUM_
ZONE_TYPE_Zone_VF^MDC|||||F
```

```

OBX|28|CWE|731712^MDC_IDC_SET_ZONE_VENDOR_TYPE^MDC|1|771139^MDC_IDC_ENUM_
ZONE_VENDOR_TYPE_BSX-Zone_VF^MDC|||||F
OBX|29|CWE|731776^MDC_IDC_SET_ZONE_STATUS^MDC|1|755009^MDC_IDC_ENUM_
ZONE_STATUS_Active^MDC|||||F
OBX|30|NM|731840^MDC_IDC_SET_ZONE_DETECTION_INTERVAL^MDC|1|273|ms|||||F
OBX|31|NM|732225^MDC_IDC_SET_ZONE_SHOCK_ENERGY_1^MDC|1|80|J|||||F
OBX|32|CWE|731648^MDC_IDC_SET_ZONE_TYPE^MDC|1|754946^MDC_IDC_ENUM_
ZONE_TYPE_Zone_VT^MDC|||||F
OBX|33|CWE|731712^MDC_IDC_SET_ZONE_VENDOR_TYPE^MDC|2|771137^MDC_IDC_ENUM_
ZONE_VENDOR_TYPE_BSX-Zone_VT^MDC|||||F
OBX|34|CWE|731776^MDC_IDC_SET_ZONE_STATUS^MDC|2|755009^MDC_IDC_ENUM_
ZONE_STATUS_Active^MDC|||||F
OBX|35|NM|731840^MDC_IDC_SET_ZONE_DETECTION_INTERVAL^MDC|2|300|ms|||||F
OBX|36|ST|732032^MDC_IDC_SET_ZONE_DETECTION_DETAILS^MDC|2|Carga SMART:
204,69 S (133 intervalos)|||||F
OBX|37|NM|732225^MDC_IDC_SET_ZONE_SHOCK_ENERGY_1^MDC|2|80|J|||||F
OBX|38|CWE|737952^MDC_IDC_STAT_EPISODE_TYPE^MDC|1|754888^MDC_IDC_ENUM_
EPISODE_TYPE_Epis_Other^MDC|||||F
OBX|39|CWE|737984^MDC_IDC_STAT_EPISODE_VENDOR_TYPE^MDC|1|||||F
OBX|40|NM|738000^MDC_IDC_STAT_EPISODE_RECENT_COUNT^MDC|1|1|||||F
OBX|41|DTM|738017^MDC_IDC_STAT_EPISODE_RECENT_COUNT_DTM_START^MDC|1|20150126|||||F
OBX|42|DTM|738018^MDC_IDC_STAT_EPISODE_RECENT_COUNT_DTM_END^MDC|1|20150126|||||F
OBX|43|NM|738032^MDC_IDC_STAT_EPISODE_TOTAL_COUNT^MDC|1|1|||||F
OBX|44|DTM|738049^MDC_IDC_STAT_EPISODE_TOTAL_COUNT_DTM_START^MDC|1|20150126|||||F
OBX|45|DTM|738050^MDC_IDC_STAT_EPISODE_TOTAL_COUNT_DTM_END^MDC|1|20150126|||||F
OBX|46|CWE|737952^MDC_IDC_STAT_EPISODE_TYPE^MDC|2|754881^MDC_IDC_ENUM_
EPISODE_TYPE_Epis_VF^MDC|||||F
OBX|47|CWE|737984^MDC_IDC_STAT_EPISODE_VENDOR_TYPE^MDC|2|771073^MDC_IDC_ENUM_
EPISODE_VENDOR_TYPE_BSX-Epis_VF^MDC|||||F
OBX|48|NM|738000^MDC_IDC_STAT_EPISODE_RECENT_COUNT^MDC|2|1|||||F
OBX|49|DTM|738017^MDC_IDC_STAT_EPISODE_RECENT_COUNT_DTM_START^MDC|2|20150126|||||F
OBX|50|DTM|738018^MDC_IDC_STAT_EPISODE_RECENT_COUNT_DTM_END^MDC|2|20150126|||||F
OBX|51|NM|738032^MDC_IDC_STAT_EPISODE_TOTAL_COUNT^MDC|2|1|||||F
OBX|52|DTM|738049^MDC_IDC_STAT_EPISODE_TOTAL_COUNT_DTM_START^MDC|2|20150126|||||F
OBX|53|DTM|738050^MDC_IDC_STAT_EPISODE_TOTAL_COUNT_DTM_END^MDC|2|20150126|||||F
OBX|54|DTM|737937^MDC_IDC_STAT_TACHYTHERAPY_RECENT_DTM_START^MDC||20150126|||||F
OBX|55|DTM|737938^MDC_IDC_STAT_TACHYTHERAPY_RECENT_DTM_END^MDC||20150126|||||F
OBX|56|NM|737824^MDC_IDC_STAT_TACHYTHERAPY_SHOCKS_DELIVERED_RECENT^MDC||1|||||F
OBX|57|DTM|737921^MDC_IDC_STAT_TACHYTHERAPY_TOTAL_DTM_START^MDC||20150126|||||F
OBX|58|DTM|737922^MDC_IDC_STAT_TACHYTHERAPY_TOTAL_DTM_END^MDC||20150126|||||F
OBX|59|NM|737840^MDC_IDC_STAT_TACHYTHERAPY_SHOCKS_DELIVERED_TOTAL^MDC||1|||||F
OBX|60|ST|720961^MDC_IDC_LEAD_MODEL^MDC|1|1030|||||F
OBX|61|ST|720962^MDC_IDC_LEAD_SERIAL^MDC|1|A123456|||||F
OBX|62|CWE|720963^MDC_IDC_LEAD_MFG^MDC|1|753732^MDC_IDC_ENUM_MFG_BSX^MDC|||||F
OBX|63|CWE|720966^MDC_IDC_LEAD_LOCATION^MDC|1|753861^MDC_IDC_ENUM_
LEAD_LOCATION_CHAMBER_OTHER^MDC|||||F
OBX|64|CWE|720967^MDC_IDC_LEAD_LOCATION_DETAIL_1^MDC|1|753944^MDC_IDC_ENUM_
LEAD_LOCATION_DETAIL_Subcutaneous^MDC|||||F
OBX|65|ED|18750-0^Cardiac Electrophysiology Report^LN^^Relatório do sumário||
Application^PDF^^Base64^{PDF aqui codificado}|||||F
|||201501260412-0600OBX|66|ED|18750-0^Cardiac Electrophysiology Report^LN^^
Relatório do Registo de arritmias ||Application^PDF^^Base64^{PDF aqui codificado}|||||F
|||201501260412-0600OBX|67|ED|18750-0^Cardiac Electrophysiology Report^LN^^
Apresentação de relatório S-ECG||Application^PDF^^Base64^{PDF aqui codificado}|||||F
|||201501260412-0600
    
```

**MENSAGEM DE EXEMPLO 2 – OUTROS DISPOSITIVOS (NÃO S-ICD)**

```

MSH|^~\&|LATITUDE|BOSTON SCIENTIFIC||TestClinic|201305092136+0000||ORU^R01^ORU_R01
    
```

```

|0|P|2.6| |||UNICODE UTF-8|pt^Portuguese||IHE_PCD_009^IHE_PCD
^1.3.6.1.4.1.19376.1.6.1.9.1^ISO
PID|1||model:N119/serial:900141^^^BSX^U||testLastName^testName^^^^^I
~testAuxLName^testAuxFName^^^^^P||19680215|U
PV1|1|R
PV2| ||| |||TestDeviceGroup^^1
OBR|1||1000000916|754054^MDC_IDC_ENUM_SESS_TYPE_RemotePatientInitiated
^MDC||201001151330-0500| ||| |||F
NTE|1||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Sobrecarga Arritmica Auricular de pelo
menos 3,0 num periodo de 24 horas.
NTE|2||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Sobrecarga Arritmica Auricular de pelo
menos 3,0 horas num periodo de 24 horas entre 11 Jan 2010 23:00 e
12 Jan 2010 00:00.
NTE|3||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Estimulação da terapêutica de
ressincronização cardíaca de < 1%. A estimulação foi 2% entre 11 Jan 2010 23:00 e
12 Jan 2010 00:00.
NTE|4||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Estimulação ventricular direita de > 1%.
A estimulação foi 2% entre 11 Jan 2010 23:00 e 12 Jan 2010 00:00.
NTE|5||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Evento iniciado pelo paciente guardado.
Reveja os pormenores do episódio em Registo de arritmias no separador Eventos.
NTE|6||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Aumento de peso de pelo menos 2,27 kg numa
semana ou de pelo menos uma média de 0,91 kg ao longo do periodo de um ou mais dias.
NTE|7||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Perda de peso de pelo menos 2,27 kg numa
semana ou de pelo menos uma média de 0,91 kg ao longo do periodo de um ou mais dias.
NTE|8||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Indicador de explante atingido a
12 Jan 2010 00:00. Agendar substituição deste dispositivo.
NTE|9||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Amarelo - A voltagem foi demasiado baixa para
a capacidade restante projectada.
NTE|10||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Vermelho - Monitorização remota desactivada em
12 Jan 2010 00:00 devido a capacidade limitada da bateria (o indicador de explantação
foi alcançado em 12 Feb 2010 00:00).
NTE|11||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Corrupção detectada no historial
de terapêutica. Os dados do historial de terapêutica anteriormente guardados
foram apagados.
NTE|12||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Vermelho - Possível mau funcionamento do dispositivo
(código de falha 1011)
NTE|13||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Vermelho - Possível avaria do dispositivo
(Código de Falha 1007)
NTE|14||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Vermelho - Possível avaria do dispositivo
(Código de Falha 1009)
NTE|15||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Vermelho - O dispositivo está em Modo Segurança.
Para protecção do paciente, o dispositivo foi comutado para o modo Segurança.
NTE|16||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Limiar ventricular direito automático
detectado como > amplitude programada ou suspensa.
NTE|17||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Limiar auricular automático detectado
como > amplitude programada ou suspensa.
NTE|18||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Vermelho - Impedância do electrocateter de choque
fora de alcance.
NTE|19||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Vermelho - Impedância do electrocateter de choque
baixa detectada ao tentar administrar um choque
NTE|20||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Vermelho - Impedância do electrocateter de choque
alta ao tentar administrar um choque
NTE|21||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Vermelho - Alta tensão detectada no electrocateter
de choque durante a carga
NTE|22||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Vermelho - A protecção de electrocauterização
está activa.
NTE|23||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Ocorreu um episódio (V>A).
NTE|24||02 Feb 2012 00:00 - Alerta Amarelo - O modo Bradi do dispositivo está em Off.
A terapêutica de bradicardia não será administrada.

```

NTE|25||02 Fev 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Impedância do electrocatéter de estimulação ventricular esquerdo fora do intervalo.  
 NTE|26||02 Fev 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Impedância do electrocatéter de estimulação auricular fora do intervalo.  
 NTE|27||02 Fev 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Amplitude ventricular direita intrínseca fora do intervalo.  
 NTE|28||02 Fev 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Amplitude intrínseca fora do intervalo.  
 NTE|29||02 Fev 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Amplitude ventricular esquerda intrínseca fora do intervalo.  
 NTE|30||02 Fev 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Amplitude auricular intrínseca fora do intervalo.  
 NTE|31||02 Fev 2012 00:00 - Alerta Vermelho - Impedância do electrocatéter de estimulação ventricular direito fora do intervalo.  
 NTE|32||02 Fev 2012 00:00 - Alerta Vermelho - Impedância do electrocatéter de estimulação fora do intervalo.  
 NTE|33||02 Fev 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Terapêutica de choque ventricular administrada para converter a arritmia.  
 NTE|34||02 Fev 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Episódio de arritmia ventricular acelerada.  
 NTE|35||02 Fev 2012 00:00 - Alerta Vermelho - Modo de Taquicardia V configurado para outro valor diferente de Monitor + Terapêutica  
 NTE|36||02 Fev 2012 00:00 - Alerta Vermelho - Notificação de verificação do electrocateter devido a mudança repentina na impedância do electrocateter de estimulação do ventrículo direito nos últimos 7 dias.  
 NTE|37||02 Fev 2012 00:00 - Alerta Vermelho - Notificação de verificação do electrocateter devido a episódio com potencial sinal não-fisiológico no ventrículo direito.  
 NTE|38||02 Fev 2012 00:00 - Alerta Amarelo - Limiar automático do ventrículo esquerdo detectado como > à amplitude programada ou suspenso.  
 OBX|1|ST|739536^MDC\_IDC\_EPISODE\_ID^MDC|1|MRI-16|||||F  
 OBX|2|DTM|739552^MDC\_IDC\_EPISODE\_DTM^MDC|1|200101020304|||||F  
 OBX|3|CWE|739568^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE^MDC|1|754888  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_Other^MDC|1|||F  
 OBX|4|CWE|739600^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|1|||F  
 OBX|5|NM|739712^MDC\_IDC\_EPISODE\_DURATION^MDC|1|100|s|||||F  
 OBX|6|ST|739680^MDC\_IDC\_EPISODE\_DETECTION\_THERAPY\_DETAILS  
 ^MDC|1|Modo de Protecção MRI|||||F  
 OBX|7|ST|739536^MDC\_IDC\_EPISODE\_ID^MDC|2|LVAT-15|||||F  
 OBX|8|DTM|739552^MDC\_IDC\_EPISODE\_DTM^MDC|2|200101020304|||||F  
 OBX|9|CWE|739568^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE^MDC|2|754888  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_Other^MDC|2|||F  
 OBX|10|CWE|739600^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|2|||F  
 OBX|11|NM|739712^MDC\_IDC\_EPISODE\_DURATION^MDC|2|100|s|||||F  
 OBX|12|ST|739680^MDC\_IDC\_EPISODE\_DETECTION\_THERAPY\_DETAILS^MDC|2|VE Automático|||||F  
 OBX|13|ST|739536^MDC\_IDC\_EPISODE\_ID^MDC|3|RVAT-14|||||F  
 OBX|14|DTM|739552^MDC\_IDC\_EPISODE\_DTM^MDC|3|200101020304|||||F  
 OBX|15|CWE|739568^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE^MDC|3|754888  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_Other^MDC|3|||F  
 OBX|16|CWE|739600^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|3|||F  
 OBX|17|NM|739712^MDC\_IDC\_EPISODE\_DURATION^MDC|3|100|s|||||F  
 OBX|18|ST|739680^MDC\_IDC\_EPISODE\_DETECTION\_THERAPY\_DETAILS^MDC|3|VD Auto|||||F  
 OBX|19|ST|739536^MDC\_IDC\_EPISODE\_ID^MDC|4|APM-13|||||F  
 OBX|20|DTM|739552^MDC\_IDC\_EPISODE\_DTM^MDC|4|200101020304|||||F  
 OBX|21|CWE|739568^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE^MDC|4|754886  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_PeriodicEGM^MDC|4|||F  
 OBX|22|CWE|739600^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|4|771085  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE\_BSX-Epis\_APMRT^MDC|4|||F  
 OBX|23|ST|739680^MDC\_IDC\_EPISODE\_DETECTION\_THERAPY\_DETAILS^MDC|4|EGM Apresentado|||||F  
 OBX|24|ST|739536^MDC\_IDC\_EPISODE\_ID^MDC|5|PTM-12|||||F  
 OBX|25|DTM|739552^MDC\_IDC\_EPISODE\_DTM^MDC|5|200101020304|||||F

OBX|26|CWE|739568^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE^MDC|5|754887  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_PatientActivated^MDC|||||F  
OBX|27|CWE|739600^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|5|771080  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE\_BSX-Epis\_PTM^MDC|||||F  
OBX|28|NM|739648^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENTRICULAR\_INTERVAL\_AT\_DETECTION  
^MDC|5|30000|ms|||||F  
OBX|29|NM|739712^MDC\_IDC\_EPISODE\_DURATION^MDC|5|100|s|||||F  
OBX|30|ST|739680^MDC\_IDC\_EPISODE\_DETECTION\_THERAPY\_DETAILS^MDC|5|PTM|||||F  
OBX|31|ST|739536^MDC\_IDC\_EPISODE\_ID^MDC|6|RAAT-11|||||F  
OBX|32|DTM|739552^MDC\_IDC\_EPISODE\_DTM^MDC|6|200101020304|||||F  
OBX|33|CWE|739568^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE^MDC|6|754888  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_Other^MDC|||||F  
OBX|34|CWE|739600^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|6|||||F  
OBX|35|NM|739712^MDC\_IDC\_EPISODE\_DURATION^MDC|6|100|s|||||F  
OBX|36|ST|739680^MDC\_IDC\_EPISODE\_DETECTION\_THERAPY\_DETAILS^MDC|6|AD Auto|||||F  
OBX|37|ST|739536^MDC\_IDC\_EPISODE\_ID^MDC|7|RYTHMIQ-10|||||F  
OBX|38|DTM|739552^MDC\_IDC\_EPISODE\_DTM^MDC|7|200101020304|||||F  
OBX|39|CWE|739568^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE^MDC|7|754888  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_Other^MDC|||||F  
OBX|40|CWE|739600^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|7|771084  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE\_BSX-Epis\_RMS^MDC|||||F  
OBX|41|NM|739648  
^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENTRICULAR\_INTERVAL\_AT\_DETECTION^MDC|7|30000|ms|||||F  
OBX|42|NM|739712^MDC\_IDC\_EPISODE\_DURATION^MDC|7|100|s|||||F  
OBX|43|ST|739680^MDC\_IDC\_EPISODE\_DETECTION\_THERAPY\_DETAILS^MDC|7|RYTHMIQ|||||F  
OBX|44|ST|739536^MDC\_IDC\_EPISODE\_ID^MDC|8|RMS-9|||||F  
OBX|45|DTM|739552^MDC\_IDC\_EPISODE\_DTM^MDC|8|200101020304|||||F  
OBX|46|CWE|739568^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE^MDC|8|754888  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_Other^MDC|||||F  
OBX|47|CWE|739600^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|8|771084  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE\_BSX-Epis\_RMS^MDC|||||F  
OBX|48|NM|739648  
^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENTRICULAR\_INTERVAL\_AT\_DETECTION^MDC|8|30000|ms|||||F  
OBX|49|NM|739712^MDC\_IDC\_EPISODE\_DURATION^MDC|8|100|s|||||F  
OBX|50|ST|739680^MDC\_IDC\_EPISODE\_DETECTION\_THERAPY\_DETAILS^MDC|8|RMS|||||F  
OBX|51|ST|739536^MDC\_IDC\_EPISODE\_ID^MDC|9|V-8|||||F  
OBX|52|DTM|739552^MDC\_IDC\_EPISODE\_DTM^MDC|9|200101020304|||||F  
OBX|53|CWE|739568^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE^MDC|9|754888  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_VF^MDC|||||F  
OBX|54|CWE|739600^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|9|771073  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE\_BSX-Epis\_VF^MDC|||||F  
OBX|55|CWE|739584^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE\_INDUCED^MDC|9|755329  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_INDUCED\_YES^MDC|||||F  
OBX|56|NM|739648  
^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENTRICULAR\_INTERVAL\_AT\_DETECTION^MDC|9|30000|ms|||||F  
OBX|57|NM|739712^MDC\_IDC\_EPISODE\_DURATION^MDC|9|100|s|||||F  
OBX|58|ST|739680  
^MDC\_IDC\_EPISODE\_DETECTION\_THERAPY\_DETAILS^MDC|9|FV ATPx1, 0,1J, 0,2J, 31Jx2|||||F  
OBX|59|ST|739536^MDC\_IDC\_EPISODE\_ID^MDC|10|TMP-7|||||F  
OBX|60|DTM|739552^MDC\_IDC\_EPISODE\_DTM^MDC|10|200101020304|||||F  
OBX|61|CWE|739568^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE^MDC|10|754888  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_Other^MDC|||||F  
OBX|62|CWE|739600^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|10|771079  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE\_BSX-Epis\_PMT^MDC|||||F  
OBX|63|NM|739648^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENTRICULAR\_INTERVAL\_AT\_DETECTION  
^MDC|10|30000|ms|||||F  
OBX|64|NM|739712^MDC\_IDC\_EPISODE\_DURATION^MDC|10|100|s|||||F  
OBX|65|ST|739680^MDC\_IDC\_EPISODE\_DETECTION\_THERAPY\_DETAILS^MDC|10|TMP|||||F  
OBX|66|ST|739536^MDC\_IDC\_EPISODE\_ID^MDC|11|V-6|||||F

OBX|67|DTM|739552^MDC\_IDC\_EPISODE\_DTM^MDC|11|200101020304|||||F  
OBX|68|CWE|739568^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE^MDC|11|754882  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_VT^MDC|||||F  
OBX|69|CWE|739600^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|11|771075  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE\_BSX-Epis\_VT-1^MDC|||||F  
OBX|70|CWE|739584^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE\_INDUCED^MDC|11|755329  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_INDUCED\_YES^MDC|||||F  
OBX|71|NM|739648^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENTRICULAR\_INTERVAL\_AT\_DETECTION  
^MDC|11|30000|ms|||||F  
OBX|72|NM|739712^MDC\_IDC\_EPISODE\_DURATION^MDC|11|100|s|||||F  
OBX|73|ST|739680^MDC\_IDC\_EPISODE\_DETECTION\_THERAPY\_DETAILS  
^MDC|11|VT-1 ATPx1, 0,1J, 0,2J, 31Jx2|||||F  
OBX|74|ST|739536^MDC\_IDC\_EPISODE\_ID^MDC|12|ATR-5|||||F  
OBX|75|DTM|739552^MDC\_IDC\_EPISODE\_DTM^MDC|12|200101020304|||||F  
OBX|76|CWE|739568^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE^MDC|12|754883  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_ATAE^MDC|||||F  
OBX|77|CWE|739600^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|12|771078  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE\_BSX-Epis\_ATR^MDC|||||F  
OBX|78|NM|739616^MDC\_IDC\_EPISODE\_ATRIAL\_INTERVAL\_AT\_DETECTION^MDC|12|20000|ms|||||F  
OBX|79|NM|739712^MDC\_IDC\_EPISODE\_DURATION^MDC|12|100|s|||||F  
OBX|80|ST|739680^MDC\_IDC\_EPISODE\_DETECTION\_THERAPY\_DETAILS^MDC|12|ATR|||||F  
OBX|81|ST|739536^MDC\_IDC\_EPISODE\_ID^MDC|13|V-4|||||F  
OBX|82|DTM|739552^MDC\_IDC\_EPISODE\_DTM^MDC|13|200101020304|||||F  
OBX|83|CWE|739568^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE^MDC|13|754882  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_VT^MDC|||||F  
OBX|84|CWE|739600^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|13|771077  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE\_BSX-Epis\_NSVT^MDC|||||F  
OBX|85|CWE|739584^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE\_INDUCED^MDC|13|755329  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_INDUCED\_YES^MDC|||||F  
OBX|86|NM|739648^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENTRICULAR\_INTERVAL\_AT\_DETECTION  
^MDC|13|30000|ms|||||F  
OBX|87|NM|739712^MDC\_IDC\_EPISODE\_DURATION^MDC|13|100|s|||||F  
OBX|88|ST|739680^MDC\_IDC\_EPISODE\_DETECTION\_THERAPY\_DETAILS^MDC|13|TVNS|||||F  
OBX|89|ST|739536^MDC\_IDC\_EPISODE\_ID^MDC|14|V-3|||||F  
OBX|90|DTM|739552^MDC\_IDC\_EPISODE\_DTM^MDC|14|200101020304|||||F  
OBX|91|CWE|739568^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE^MDC|14|754882  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_VT^MDC|||||F  
OBX|92|CWE|739600^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|14|771074  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE\_BSX-Epis\_VT^MDC|||||F  
OBX|93|CWE|739584^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE\_INDUCED^MDC|14|755329  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_INDUCED\_YES^MDC|||||F  
OBX|94|NM|739648^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENTRICULAR\_INTERVAL\_AT\_DETECTION  
^MDC|14|30000|ms|||||F  
OBX|95|NM|739712^MDC\_IDC\_EPISODE\_DURATION^MDC|14|100|s|||||F  
OBX|96|ST|739680^MDC\_IDC\_EPISODE\_DETECTION\_THERAPY\_DETAILS  
^MDC|14|VT ATPx1, 0,1J, 0,2J, 31Jx2|||||F  
OBX|97|ST|739536^MDC\_IDC\_EPISODE\_ID^MDC|15|SBR-2|||||F  
OBX|98|DTM|739552^MDC\_IDC\_EPISODE\_DTM^MDC|15|200101020304|||||F  
OBX|99|CWE|739568^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE^MDC|15|754888  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_Other^MDC|||||F  
OBX|100|CWE|739600^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|15|||||F  
OBX|101|NM|739616^MDC\_IDC\_EPISODE\_ATRIAL\_INTERVAL\_AT\_DETECTION^MDC|15|20000|ms|||||F  
OBX|102|NM|739712^MDC\_IDC\_EPISODE\_DURATION^MDC|15|100|s|||||F  
OBX|103|ST|739680^MDC\_IDC\_EPISODE\_DETECTION\_THERAPY\_DETAILS^MDC|15|SBR|||||F  
OBX|104|ST|739536^MDC\_IDC\_EPISODE\_ID^MDC|16|V-1|||||F  
OBX|105|DTM|739552^MDC\_IDC\_EPISODE\_DTM^MDC|16|200101020304|||||F  
OBX|106|CWE|739568^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE^MDC|16|754888  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_Other^MDC|||||F  
OBX|107|CWE|739600^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|16|||||F

OBX|108|CWE|739584^MDC\_IDC\_EPISODE\_TYPE\_INDUCED^MDC|16|755329  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_INDUCED\_YES^MDC|||||F  
OBX|109|NM|739648^MDC\_IDC\_EPISODE\_VENTRICULAR\_INTERVAL\_AT\_DETECTION  
^MDC|16|30000|ms|||||F  
OBX|110|NM|739712^MDC\_IDC\_EPISODE\_DURATION^MDC|16|100|s|||||F  
OBX|111|ST|739680^MDC\_IDC\_EPISODE\_DETECTION\_THERAPY\_DETAILS  
^MDC|16|Cmd V Terapêutica Administrada|||||F  
OBX|112|ED|18750-0^Cardiac Electrophysiology Report^LN||Application^PDF^  
^Base64^{encoded PDF included here}|||||F||201001151330-0500  
OBX|113|ED|18750-0^Cardiac Electrophysiology Report^LN|4|Application^PDF^  
^Base64^{encoded PDF included here}|||||F||201001151330-0500  
OBX|114|CWE|720897^MDC\_IDC\_DEV\_TYPE^MDC||753665^MDC\_IDC\_ENUM\_DEV\_TYPE\_IPG^MDC|||||F  
OBX|115|ST|720898^MDC\_IDC\_DEV\_MODEL^MDC||N119|||||F  
OBX|116|ST|720899^MDC\_IDC\_DEV\_SERIAL^MDC||900141|||||F  
OBX|117|CWE|720900^MDC\_IDC\_DEV\_MFG^MDC||753732^MDC\_IDC\_ENUM\_MFG\_BSX^MDC|||||F  
OBX|118|DTM|720901^MDC\_IDC\_DEV\_IMPLANT\_DT^MDC||20120513|||||F  
OBX|119|ST|720961^MDC\_IDC\_LEAD\_MODEL^MDC|1|12345|||||F  
OBX|120|ST|720962^MDC\_IDC\_LEAD\_SERIAL^MDC|1|6789|||||F  
OBX|121|CWE|720963^MDC\_IDC\_LEAD\_MFG^MDC|1|753731^MDC\_IDC\_ENUM\_MFG\_BIO^MDC|||||F  
OBX|122|CWE|720965^MDC\_IDC\_LEAD\_POLARITY\_TYPE^MDC|1|753793  
^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_POLARITY\_TYPE\_UNI^MDC|||||F  
OBX|123|DTM|720964^MDC\_IDC\_LEAD\_IMPLANT\_DT^MDC|1|201205|||||F  
OBX|124|CWE|720966^MDC\_IDC\_LEAD\_LOCATION^MDC|1|753858  
^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_LOCATION\_CHAMBER\_LV^MDC|||||F  
OBX|125|CWE|720967^MDC\_IDC\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_1^MDC|1|753922  
^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_Apex^MDC|||||F  
OBX|126|CWE|720968^MDC\_IDC\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_2^MDC|1|753925  
^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_VenaCava^MDC|||||F  
OBX|127|ST|720961^MDC\_IDC\_LEAD\_MODEL^MDC|2|12345|||||F  
OBX|128|ST|720962^MDC\_IDC\_LEAD\_SERIAL^MDC|2|6789|||||F  
OBX|129|CWE|720963^MDC\_IDC\_LEAD\_MFG^MDC|2|753731^MDC\_IDC\_ENUM\_MFG\_BIO^MDC|||||F  
OBX|130|CWE|720965^MDC\_IDC\_LEAD\_POLARITY\_TYPE^MDC|2|753793  
^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_POLARITY\_TYPE\_UNI^MDC|||||F  
OBX|131|DTM|720964^MDC\_IDC\_LEAD\_IMPLANT\_DT^MDC|2|201205|||||F  
OBX|132|CWE|720966^MDC\_IDC\_LEAD\_LOCATION^MDC|2|753858  
^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_LOCATION\_CHAMBER\_LV^MDC|||||F  
OBX|133|CWE|720967^MDC\_IDC\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_1^MDC|2|753922  
^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_Apex^MDC|||||F  
OBX|134|CWE|720968^MDC\_IDC\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_2^MDC|2|753925  
^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_VenaCava^MDC|||||F  
OBX|135|ST|720961^MDC\_IDC\_LEAD\_MODEL^MDC|3|12345|||||F  
OBX|136|ST|720962^MDC\_IDC\_LEAD\_SERIAL^MDC|3|6789|||||F  
OBX|137|CWE|720963^MDC\_IDC\_LEAD\_MFG^MDC|3|753731  
^MDC\_IDC\_ENUM\_MFG\_BIO^MDC|||||F  
OBX|138|CWE|720965^MDC\_IDC\_LEAD\_POLARITY\_TYPE^MDC|3|753793  
^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_POLARITY\_TYPE\_UNI^MDC|||||F  
OBX|139|DTM|720964^MDC\_IDC\_LEAD\_IMPLANT\_DT^MDC|3|201205|||||F  
OBX|140|CWE|720966^MDC\_IDC\_LEAD\_LOCATION^MDC|3|753858  
^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_LOCATION\_CHAMBER\_LV^MDC|||||F  
OBX|141|CWE|720967^MDC\_IDC\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_1^MDC|3|753922  
^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_Apex^MDC|||||F  
OBX|142|CWE|720968^MDC\_IDC\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_2^MDC|3|753925  
^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_VenaCava^MDC|||||F  
OBX|143|ST|720961^MDC\_IDC\_LEAD\_MODEL^MDC|4|12345|||||F  
OBX|144|ST|720962^MDC\_IDC\_LEAD\_SERIAL^MDC|4|6789|||||F  
OBX|145|CWE|720963^MDC\_IDC\_LEAD\_MFG^MDC|4|753731^MDC\_IDC\_ENUM\_MFG\_BIO^MDC|||||F  
OBX|146|CWE|720965^MDC\_IDC\_LEAD\_POLARITY\_TYPE^MDC|4|753793  
^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_POLARITY\_TYPE\_UNI^MDC|||||F  
OBX|147|DTM|720964^MDC\_IDC\_LEAD\_IMPLANT\_DT^MDC|4|201205|||||F

OBX|148|CWE|720966^MDC\_IDC\_LEAD\_LOCATION^MDC|4|753858  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_LOCATION\_CHAMBER\_LV^MDC|||||F  
 OBX|149|CWE|720967^MDC\_IDC\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_1^MDC|4|753922  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_Apex^MDC|||||F  
 OBX|150|CWE|720968^MDC\_IDC\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_2^MDC|4|753925  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_VenaCava^MDC|||||F  
 OBX|151|ST|720961^MDC\_IDC\_LEAD\_MODEL^MDC|5|12345|||||F  
 OBX|152|ST|720962^MDC\_IDC\_LEAD\_SERIAL^MDC|5|6789|||||F  
 OBX|153|CWE|720963^MDC\_IDC\_LEAD\_MFG^MDC|5|753731^MDC\_IDC\_ENUM\_MFG\_BIO^MDC|||||F  
 OBX|154|CWE|720965^MDC\_IDC\_LEAD\_POLARITY\_TYPE^MDC|5|753793  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_POLARITY\_TYPE\_UNI^MDC|||||F  
 OBX|155|DTM|720964^MDC\_IDC\_LEAD\_IMPLANT\_DT^MDC|5|201205|||||F  
 OBX|156|CWE|720966^MDC\_IDC\_LEAD\_LOCATION^MDC|5|753858  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_LOCATION\_CHAMBER\_LV^MDC|||||F  
 OBX|157|CWE|720967^MDC\_IDC\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_1^MDC|5|753922  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_Apex^MDC|||||F  
 OBX|158|CWE|720968^MDC\_IDC\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_2^MDC|5|753925  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_VenaCava^MDC|||||F  
 OBX|159|ST|720961^MDC\_IDC\_LEAD\_MODEL^MDC|6|12345|||||F  
 OBX|160|ST|720962^MDC\_IDC\_LEAD\_SERIAL^MDC|6|6789|||||F  
 OBX|161|CWE|720963^MDC\_IDC\_LEAD\_MFG^MDC|6|753731^MDC\_IDC\_ENUM\_MFG\_BIO^MDC|||||F  
 OBX|162|CWE|720965^MDC\_IDC\_LEAD\_POLARITY\_TYPE^MDC|6|753793  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_POLARITY\_TYPE\_UNI^MDC|||||F  
 OBX|163|DTM|720964^MDC\_IDC\_LEAD\_IMPLANT\_DT^MDC|6|201205|||||F  
 OBX|164|CWE|720966^MDC\_IDC\_LEAD\_LOCATION^MDC|6|753858  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_LOCATION\_CHAMBER\_LV^MDC|||||F  
 OBX|165|CWE|720967^MDC\_IDC\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_1^MDC|6|753922  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_Apex^MDC|||||F  
 OBX|166|CWE|720968^MDC\_IDC\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_2^MDC|6|753925  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_LEAD\_LOCATION\_DETAIL\_VenaCava^MDC|||||F  
 OBX|167|DTM|721025^MDC\_IDC\_SESS\_DTM^MDC||201001021310-0600|||||F  
 OBX|168|CWE|721026^MDC\_IDC\_SESS\_TYPE^MDC||754052  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_SESS\_TYPE\_RemoteDeviceInitiated^MDC|||||F  
 OBX|169|ST|721033^MDC\_IDC\_SESS\_CLINIC\_NAME  
 ^MDC||abcdefghijklmnopqrstuvwxyzabcdefghijklmnopqrstuvwxyz|||||F  
 OBX|170|DTM|721216^MDC\_IDC\_MSMT\_BATTERY\_DTM^MDC||201205221755+0000|||||F  
 OBX|171|CWE|721280^MDC\_IDC\_MSMT\_BATTERY\_STATUS^MDC||754113  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_BATTERY\_STATUS\_BOB^MDC|||||F  
 OBX|172|NM|721472^MDC\_IDC\_MSMT\_BATTERY\_REMAINING\_LONGEVITY^MDC||132|mo||>|||F  
 OBX|173|NM|721536^MDC\_IDC\_MSMT\_BATTERY\_REMAINING\_PERCENTAGE^MDC||100|%|||F  
 OBX|174|DTM|721664^MDC\_IDC\_MSMT\_CAP\_CHARGE\_DTM^MDC||201205221755|||||F  
 OBX|175|NM|721728^MDC\_IDC\_MSMT\_CAP\_CHARGE\_TIME^MDC||3.0|s|||F  
 OBX|176|CWE|721856^MDC\_IDC\_MSMT\_CAP\_CHARGE\_TYPE^MDC||754178  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_CHARGE\_TYPE\_Reformation^MDC|||||F  
 OBX|177|DTM|721921^MDC\_IDC\_MSMT\_LEADCHNL\_RA\_DTM\_START^MDC||20121211|||||F  
 OBX|178|DTM|721922^MDC\_IDC\_MSMT\_LEADCHNL\_RA\_DTM\_END^MDC||20121211|||||F  
 OBX|179|CWE|721984^MDC\_IDC\_MSMT\_LEADCHNL\_RA\_LEAD\_CHANNEL\_STATUS^MDC||754241  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_CHANNEL\_STATUS\_CheckLead^MDC|||||F  
 OBX|180|NM|722051  
 ^MDC\_IDC\_MSMT\_LEADCHNL\_RA\_SENSING\_INTR\_AMPL\_MEAN^MDC|||mV|NAV|||F||20121211  
 OBX|181|DTM|721925^MDC\_IDC\_MSMT\_LEADCHNL\_RV\_DTM\_START^MDC||19990102|||||F  
 OBX|182|DTM|721926^MDC\_IDC\_MSMT\_LEADCHNL\_RV\_DTM\_END^MDC||20121211|||||F  
 OBX|183|CWE|721985^MDC\_IDC\_MSMT\_LEADCHNL\_RV\_LEAD\_CHANNEL\_STATUS^MDC||754241  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_CHANNEL\_STATUS\_CheckLead^MDC|||||F  
 OBX|184|NM|722055  
 ^MDC\_IDC\_MSMT\_LEADCHNL\_RV\_SENSING\_INTR\_AMPL\_MEAN^MDC||0.1|mV|<|||F||20121211  
 OBX|185|DTM|721933^MDC\_IDC\_MSMT\_LEADCHNL\_LV\_DTM\_START^MDC||19990102|||||F  
 OBX|186|DTM|721934^MDC\_IDC\_MSMT\_LEADCHNL\_LV\_DTM\_END^MDC||20121211|||||F  
 OBX|187|CWE|721987^MDC\_IDC\_MSMT\_LEADCHNL\_LV\_LEAD\_CHANNEL\_STATUS^MDC||754241

```

^MDC_IDC_ENUM_CHANNEL_STATUS_CheckLead^MDC|||||F
OBX|188|NM|722063^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_LV_SENSING_INTR_AMPL_MEAN
^MDC||25.0|mv||>|||F|||20121211
OBX|189|CWE|722112^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_RA_SENSING_POLARITY^MDC||754305
^MDC_IDC_ENUM_POLARITY_UNI^MDC|||||F
OBX|190|CWE|722113^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_RV_SENSING_POLARITY^MDC||754306
^MDC_IDC_ENUM_POLARITY_BI^MDC|||||F
OBX|191|CWE|722115^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_LV_SENSING_POLARITY^MDC|||||OFF|||F
OBX|192|NM|722176^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_RA_PACING_THRESHOLD_AMPLITUDE
^MDC|||V||NAV|||F|||20121211
OBX|193|NM|722177^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_RV_PACING_THRESHOLD_AMPLITUDE
^MDC||3.0|v||>|||F|||20121211
OBX|194|NM|722179^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_LV_PACING_THRESHOLD_AMPLITUDE
^MDC||0.0|v|||F|||20121210
OBX|195|NM|722240^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_RA_PACING_THRESHOLD_PULSEWIDTH
^MDC||ms|NAV|||F|||19990102
OBX|196|NM|722241^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_RV_PACING_THRESHOLD_PULSEWIDTH
^MDC||0.4|ms|||F|||19990102
OBX|197|NM|722243^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_LV_PACING_THRESHOLD_PULSEWIDTH
^MDC||0.4|ms|||F|||19990102
OBX|198|CWE|722304^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_RA_PACING_THRESHOLD_MEASUREMENT_METHOD
^MDC||754369^MDC_IDC_ENUM_MEASUREMENT_METHOD_ProgrammerManual^MDC|||||F
OBX|199|CWE|722305^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_RV_PACING_THRESHOLD_MEASUREMENT_METHOD
^MDC||754369^MDC_IDC_ENUM_MEASUREMENT_METHOD_ProgrammerManual^MDC|||||F
OBX|200|CWE|722307^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_LV_PACING_THRESHOLD_MEASUREMENT_METHOD
^MDC||754369^MDC_IDC_ENUM_MEASUREMENT_METHOD_ProgrammerManual^MDC|||||F
OBX|201|CWE|722368^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_RA_PACING_THRESHOLD_POLARITY^MDC||754305
^MDC_IDC_ENUM_POLARITY_UNI^MDC|||F
OBX|202|CWE|722369^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_RV_PACING_THRESHOLD_POLARITY^MDC||754306
^MDC_IDC_ENUM_POLARITY_BI^MDC|||F
OBX|203|CWE|722371^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_LV_PACING_THRESHOLD_POLARITY^MDC||754306
^MDC_IDC_ENUM_POLARITY_BI^MDC|||F
OBX|204|NM|722432^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_RA_IMPEDANCE_VALUE
^MDC||200|ohms||<|||F|||20121211
OBX|205|NM|722433^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_RV_IMPEDANCE_VALUE
^MDC||2000|ohms||>|||F|||20121211
OBX|206|NM|722435^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_LV_IMPEDANCE_VALUE
^MDC||201|ohms|||F|||20121209
OBX|207|CWE|722496^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_RA_IMPEDANCE_POLARITY
^MDC||754305^MDC_IDC_ENUM_POLARITY_UNI^MDC|||F
OBX|208|CWE|722497^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_RV_IMPEDANCE_POLARITY
^MDC||754305^MDC_IDC_ENUM_POLARITY_UNI^MDC|||F
OBX|209|CWE|722499^MDC_IDC_MSMT_LEADCHNL_LV_IMPEDANCE_POLARITY
^MDC||754306^MDC_IDC_ENUM_POLARITY_BI^MDC|||F
OBX|210|DTM|722560^MDC_IDC_MSMT_LEADHVCHNL_DTM_START^MDC||1|20121109|||F
OBX|211|NM|722624^MDC_IDC_MSMT_LEADHVCHNL_IMPEDANCE^MDC||1|ohms|NAV|||F
OBX|212|CWE|722688^MDC_IDC_MSMT_LEADHVCHNL_MEASUREMENT_TYPE^MDC||1|754433
^MDC_IDC_ENUM_HVCHNL_MEASUREMENT_TYPE_LowVoltage^MDC|||F
OBX|213|CWE|722752^MDC_IDC_MSMT_LEADHVCHNL_STATUS^MDC||1|754241
^MDC_IDC_ENUM_CHANNEL_STATUS_CheckLead^MDC|||||F
OBX|214|NM|729344^MDC_IDC_SET_CRT_LVRV_DELAY^MDC||-100|ms|0|||F
OBX|215|CWE|729408^MDC_IDC_SET_CRT_PACED_CHAMBERS^MDC||755265
^MDC_IDC_ENUM_CRT_PACED_CHAMBERS_RV_Only^MDC|||||F
OBX|216|NM|729536^MDC_IDC_SET_LEADCHNL_RA_SENSING_SENSITIVITY^MDC||0.5|mv|||F
OBX|217|NM|729537^MDC_IDC_SET_LEADCHNL_RV_SENSING_SENSITIVITY^MDC||0.9|mv|||F
OBX|218|NM|729539^MDC_IDC_SET_LEADCHNL_LV_SENSING_SENSITIVITY^MDC||1.0|mv|||F
OBX|219|CWE|729600^MDC_IDC_SET_LEADCHNL_RA_SENSING_POLARITY^MDC|||||OFF|||F
OBX|220|CWE|729601^MDC_IDC_SET_LEADCHNL_RV_SENSING_POLARITY^MDC||754305
^MDC_IDC_ENUM_POLARITY_UNI^MDC|||||F

```

OBX|221|CWE|729676^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_LV\_SENSING\_ANODE\_LOCATION^MDC||754498  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_ELECTRODE\_LOCATION\_RV^MDC|||||F  
 OBX|222|CWE|729740^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_LV\_SENSING\_ANODE\_ELECTRODE^MDC|||||OFF|||F  
 OBX|223|CWE|729804^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_LV\_SENSING\_CATHODE\_LOCATION^MDC|||||OFF|||F  
 OBX|224|CWE|729868^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_LV\_SENSING\_CATHODE\_ELECTRODE^MDC||754561  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_ELECTRODE\_NAME\_Tip^MDC|||||F  
 OBX|225|CWE|729920^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_RA\_SENSING\_ADAPTATION\_MODE^MDC||754625  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_SENSING\_ADAPTATION\_MODE\_AdaptiveSensing^MDC|||||F  
 OBX|226|CWE|729921^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_RV\_SENSING\_ADAPTATION\_MODE^MDC||754625  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_SENSING\_ADAPTATION\_MODE\_AdaptiveSensing^MDC|||||F  
 OBX|227|CWE|729923^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_LV\_SENSING\_ADAPTATION\_MODE^MDC||754626  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_SENSING\_ADAPTATION\_MODE\_FixedSensing^MDC|||||F  
 OBX|228|NM|729984^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_RA\_PACING\_AMPLITUDE^MDC||5.1|V|||||F  
 OBX|229|NM|729985^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_RV\_PACING\_AMPLITUDE^MDC||5.0|V|||||F  
 OBX|230|NM|729987^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_LV\_PACING\_AMPLITUDE^MDC||2.8|V|||||F  
 OBX|231|NM|730048^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_RA\_PACING\_PULSEWIDTH^MDC||100.0|ms|||||F  
 OBX|232|NM|730049^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_RV\_PACING\_PULSEWIDTH^MDC||200.0|ms|||||F  
 OBX|233|NM|730051^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_LV\_PACING\_PULSEWIDTH^MDC||300.0|ms|||||F  
 OBX|234|CWE|730112^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_RA\_PACING\_POLARITY^MDC||754305  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_POLARITY\_UNI^MDC|||||F  
 OBX|235|CWE|730113^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_RV\_PACING\_POLARITY^MDC||754305  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_POLARITY\_UNI^MDC|||||F  
 OBX|236|CWE|730188^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_LV\_PACING\_ANODE\_LOCATION^MDC||754498  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_ELECTRODE\_LOCATION\_RV^MDC|||||F  
 OBX|237|CWE|730252^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_LV\_PACING\_ANODE\_ELECTRODE^MDC||754564  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_ELECTRODE\_NAME\_Ring2^MDC|||||F  
 OBX|238|CWE|730316^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_LV\_PACING\_CATHODE\_LOCATION^MDC||754500  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_ELECTRODE\_LOCATION\_LV^MDC|||||F  
 OBX|239|CWE|730380^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_LV\_PACING\_CATHODE\_ELECTRODE^MDC||754566  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_ELECTRODE\_NAME\_Ring4^MDC|||||F  
 OBX|240|CWE|730432^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_RA\_PACING\_CAPTURE\_MODE^MDC||754690  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_PACING\_CAPTURE\_MODE\_FixedPacing^MDC|||||F  
 OBX|241|CWE|730433^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_RV\_PACING\_CAPTURE\_MODE^MDC||754691  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_PACING\_CAPTURE\_MODE\_MonitorCapture^MDC|||||F  
 OBX|242|CWE|730435^MDC\_IDC\_SET\_LEADCHNL\_LV\_PACING\_CAPTURE\_MODE^MDC||754690  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_PACING\_CAPTURE\_MODE\_FixedPacing^MDC|||||F  
 OBX|243|CWE|730752^MDC\_IDC\_SET\_BRADY\_MODE^MDC||754760^MDC\_IDC\_ENUM\_BRADY\_MODE\_DDD  
 ^MDC|||||F  
 OBX|244|NM|730880^MDC\_IDC\_SET\_BRADY\_LOWRATE^MDC||100|{beats}/min|||||F  
 OBX|245|ST|731072^MDC\_IDC\_SET\_BRADY\_SENSOR\_TYPE^MDC||Acelerometro + VM|||||F  
 OBX|246|NM|731136^MDC\_IDC\_SET\_BRADY\_MAX\_TRACKING\_RATE^MDC||130|{beats}/min|||||F  
 OBX|247|NM|731200^MDC\_IDC\_SET\_BRADY\_MAX\_SENSOR\_RATE^MDC||180|{beats}/min|||||F  
 OBX|248|NM|731265^MDC\_IDC\_SET\_BRADY\_SAV\_DELAY\_HIGH^MDC||102|ms|||||F  
 OBX|249|NM|731266^MDC\_IDC\_SET\_BRADY\_SAV\_DELAY\_LOW^MDC||101|ms|||||F  
 OBX|250|NM|731329^MDC\_IDC\_SET\_BRADY\_PAV\_DELAY\_HIGH^MDC||104|ms|||||F  
 OBX|251|NM|731330^MDC\_IDC\_SET\_BRADY\_PAV\_DELAY\_LOW^MDC||103|ms|||||F  
 OBX|252|CWE|731392^MDC\_IDC\_SET\_BRADY\_AT\_MODE\_SWITCH\_MODE^MDC||754763  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_BRADY\_MODE\_DDIR^MDC|||||F  
 OBX|253|NM|731456^MDC\_IDC\_SET\_BRADY\_AT\_MODE\_SWITCH\_RATE^MDC||130|{beats}/min|||||F  
 OBX|254|CWE|731520^MDC\_IDC\_SET\_TACHYTHERAPY\_VSTAT^MDC||754817  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_THERAPY\_STATUS\_On^MDC|||||F  
 OBX|255|CWE|731648^MDC\_IDC\_SET\_ZONE\_TYPE^MDC|1|754945^MDC\_IDC\_ENUM\_ZONE\_TYPE\_Zone\_VF  
 ^MDC|||||F  
 OBX|256|CWE|731712^MDC\_IDC\_SET\_ZONE\_VENDOR\_TYPE^MDC|1|771139  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_ZONE\_VENDOR\_TYPE\_BSX-Zone\_VF^MDC|||||F  
 OBX|257|CWE|731776^MDC\_IDC\_SET\_ZONE\_STATUS^MDC|1|755009  
 ^MDC\_IDC\_ENUM\_ZONE\_STATUS\_Active^MDC|||||F  
 OBX|258|NM|731840^MDC\_IDC\_SET\_ZONE\_DETECTION\_INTERVAL^MDC|1|462|ms|||||F  
 OBX|259|CWE|732097^MDC\_IDC\_SET\_ZONE\_TYPE\_ATP\_1^MDC|1|755073

```

^MDC_IDC_ENUM_ATP_TYPE_Burst^MDC|||||F
OBX|260|NM|732161^MDC_IDC_SET_ZONE_NUM_ATP_SEQS_1^MDC|1|1|||||F
OBX|261|NM|732225^MDC_IDC_SET_ZONE_SHOCK_ENERGY_1^MDC|1|21.1|J|||||F
OBX|262|NM|732289^MDC_IDC_SET_ZONE_NUM_SHOCKS_1^MDC|1|1|||||F
OBX|263|NM|732226^MDC_IDC_SET_ZONE_SHOCK_ENERGY_2^MDC|1|31.1|J|||||F
OBX|264|NM|732290^MDC_IDC_SET_ZONE_NUM_SHOCKS_2^MDC|1|1|||||F
OBX|265|NM|732227^MDC_IDC_SET_ZONE_SHOCK_ENERGY_3^MDC|1|41.1|J|||||F
OBX|266|NM|732291^MDC_IDC_SET_ZONE_NUM_SHOCKS_3^MDC|1|6|||||F
OBX|267|CWE|731648^MDC_IDC_SET_ZONE_TYPE^MDC|2|754946^MDC_IDC_ENUM_ZONE_TYPE_Zone_VT
^MDC|||||F
OBX|268|CWE|731712^MDC_IDC_SET_ZONE_VENDOR_TYPE^MDC|2|771137
^MDC_IDC_ENUM_ZONE_VENDOR_TYPE_BSX-Zone_VT^MDC|||||F
OBX|269|CWE|731776^MDC_IDC_SET_ZONE_STATUS^MDC|2|755009
^MDC_IDC_ENUM_ZONE_STATUS_Active^MDC|||||F
OBX|270|NM|731840^MDC_IDC_SET_ZONE_DETECTION_INTERVAL^MDC|2|463|ms|||||F
OBX|271|CWE|732097^MDC_IDC_SET_ZONE_TYPE_ATP_1^MDC|2|755073
^MDC_IDC_ENUM_ATP_TYPE_Burst^MDC|||||F
OBX|272|NM|732161^MDC_IDC_SET_ZONE_NUM_ATP_SEQS_1^MDC|2|2|||||F
OBX|273|CWE|732098^MDC_IDC_SET_ZONE_TYPE_ATP_2^MDC|2|755074
^MDC_IDC_ENUM_ATP_TYPE_Ramp^MDC|||||F
OBX|274|NM|732162^MDC_IDC_SET_ZONE_NUM_ATP_SEQS_2^MDC|2|3|||||F
OBX|275|NM|732225^MDC_IDC_SET_ZONE_SHOCK_ENERGY_1^MDC|2|22.2|J|||||F
OBX|276|NM|732289^MDC_IDC_SET_ZONE_NUM_SHOCKS_1^MDC|2|1|||||F
OBX|277|NM|732226^MDC_IDC_SET_ZONE_SHOCK_ENERGY_2^MDC|2|32.2|J|||||F
OBX|278|NM|732290^MDC_IDC_SET_ZONE_NUM_SHOCKS_2^MDC|2|1|||||F
OBX|279|NM|732227^MDC_IDC_SET_ZONE_SHOCK_ENERGY_3^MDC|2|42.2|J|||||F
OBX|280|NM|732291^MDC_IDC_SET_ZONE_NUM_SHOCKS_3^MDC|2|3|||||F
OBX|281|CWE|731648^MDC_IDC_SET_ZONE_TYPE^MDC|3|754946^MDC_IDC_ENUM_ZONE_TYPE_Zone_VT
^MDC|||||F
OBX|282|CWE|731712^MDC_IDC_SET_ZONE_VENDOR_TYPE^MDC|3|771138
^MDC_IDC_ENUM_ZONE_VENDOR_TYPE_BSX-Zone_VT-1^MDC|||||F
OBX|283|CWE|731776^MDC_IDC_SET_ZONE_STATUS^MDC|3|755009
^MDC_IDC_ENUM_ZONE_STATUS_Active^MDC|||||F
OBX|284|NM|731840^MDC_IDC_SET_ZONE_DETECTION_INTERVAL^MDC|3|465|ms|||||F
OBX|285|CWE|732097^MDC_IDC_SET_ZONE_TYPE_ATP_1^MDC|3|755074
^MDC_IDC_ENUM_ATP_TYPE_Ramp^MDC|||||F
OBX|286|NM|732161^MDC_IDC_SET_ZONE_NUM_ATP_SEQS_1^MDC|3|4|||||F
OBX|287|CWE|732098^MDC_IDC_SET_ZONE_TYPE_ATP_2^MDC|3|755076
^MDC_IDC_ENUM_ATP_TYPE_RampScan^MDC|||||F
OBX|288|NM|732162^MDC_IDC_SET_ZONE_NUM_ATP_SEQS_2^MDC|3|5|||||F
OBX|289|NM|732225^MDC_IDC_SET_ZONE_SHOCK_ENERGY_1^MDC|3|23.2|J|||||F
OBX|290|NM|732289^MDC_IDC_SET_ZONE_NUM_SHOCKS_1^MDC|3|1|||||F
OBX|291|NM|732226^MDC_IDC_SET_ZONE_SHOCK_ENERGY_2^MDC|3|33.2|J|||||F
OBX|292|NM|732290^MDC_IDC_SET_ZONE_NUM_SHOCKS_2^MDC|3|1|||||F
OBX|293|NM|732227^MDC_IDC_SET_ZONE_SHOCK_ENERGY_3^MDC|3|43.2|J|||||F
OBX|294|NM|732291^MDC_IDC_SET_ZONE_NUM_SHOCKS_3^MDC|3|2|||||F
OBX|295|DTM|737489^MDC_IDC_STAT_DTM_START^MDC||20120522|1|||||F
OBX|296|DTM|737490^MDC_IDC_STAT_DTM_END^MDC||20120522|1|||||F
OBX|297|DTM|737505^MDC_IDC_STAT_BRADY_DTM_START^MDC||20120522|1|||||F
OBX|298|DTM|737506^MDC_IDC_STAT_BRADY_DTM_END^MDC||20120522|1|||||F
OBX|299|NM|737520^MDC_IDC_STAT_BRADY_RA_PERCENT_PACED^MDC||0|%|||||F
OBX|300|NM|737536^MDC_IDC_STAT_BRADY_RV_PERCENT_PACED^MDC||0|%|||||F
OBX|301|DTM|737777^MDC_IDC_STAT_CRT_DTM_START^MDC||20120522|1|||||F
OBX|302|DTM|737778^MDC_IDC_STAT_CRT_DTM_END^MDC||20120522|1|||||F
OBX|303|NM|737792^MDC_IDC_STAT_CRT_LV_PERCENT_PACED^MDC||0|%|||||F
OBX|304|CWE|737952^MDC_IDC_STAT_EPISODE_TYPE^MDC|1|754882
^MDC_IDC_ENUM_EPISODE_TYPE_Epis_VT^MDC|||||F
OBX|305|CWE|737984^MDC_IDC_STAT_EPISODE_VENDOR_TYPE^MDC|1|771077
^MDC_IDC_ENUM_EPISODE_VENDOR_TYPE_BSX-Epis_NSVT^MDC|||||F

```

OBX|306|NM|738000^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT^MDC|1|0|||||F  
OBX|307|DTM|738017^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT\_DTM\_START^MDC|1|20120522|||||F  
OBX|308|DTM|738018^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT\_DTM\_END^MDC|1|20120522|||||F  
OBX|309|CWE|737952^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_TYPE^MDC|1|754882  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_VT^MDC|||||F  
OBX|310|CWE|737984^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|1|||||F  
OBX|311|NM|738000^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT^MDC|1|0|||||F  
OBX|312|DTM|738017^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT\_DTM\_START^MDC|1|20120522|||||F  
OBX|313|DTM|738018^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT\_DTM\_END^MDC|1|20120522|||||F  
OBX|314|CWE|737952^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_TYPE^MDC|2|754884  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_SVT^MDC|||||F  
OBX|315|CWE|737984^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|2|771076  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE\_BSX-Epis\_SVT^MDC|||||F  
OBX|316|NM|738000^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT^MDC|2|0|||||F  
OBX|317|DTM|738017^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT\_DTM\_START^MDC|2|20120522|||||F  
OBX|318|DTM|738018^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT\_DTM\_END^MDC|2|20120522|||||F  
OBX|319|CWE|737952^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_TYPE^MDC|4|754883  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_ATAF^MDC|||||F  
OBX|320|CWE|737984^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|4|771078  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE\_BSX-Epis\_ATR^MDC|||||F  
OBX|321|NM|738000^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT^MDC|4|0|||||F  
OBX|322|DTM|738017^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT\_DTM\_START^MDC|4|20120522|||||F  
OBX|323|DTM|738018^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT\_DTM\_END^MDC|4|20120522|||||F  
OBX|324|CWE|737952^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_TYPE^MDC|5|754888  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_Other^MDC|||||F  
OBX|325|CWE|737984^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|5|||||F  
OBX|326|NM|738000^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT^MDC|5|0|||||F  
OBX|327|DTM|738017^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT\_DTM\_START^MDC|5|20120522|||||F  
OBX|328|DTM|738018^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT\_DTM\_END^MDC|5|20120522|||||F  
OBX|329|CWE|737952^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_TYPE^MDC|6|754881  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_VF^MDC|||||F  
OBX|330|CWE|737984^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|6|771073  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE\_BSX-Epis\_VF^MDC|||||F  
OBX|331|NM|738000^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT^MDC|6|1|||||F  
OBX|332|DTM|738017^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT\_DTM\_START^MDC|6|20120522|||||F  
OBX|333|DTM|738018^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT\_DTM\_END^MDC|6|20120522|||||F  
OBX|334|CWE|737952^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_TYPE^MDC|7|754882  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_VT^MDC|||||F  
OBX|335|CWE|737984^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|7|771074  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE\_BSX-Epis\_VT^MDC|||||F  
OBX|336|NM|738000^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT^MDC|7|2|||||F  
OBX|337|DTM|738017^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT\_DTM\_START^MDC|7|20120522|||||F  
OBX|338|DTM|738018^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT\_DTM\_END^MDC|7|20120522|||||F  
OBX|339|CWE|737952^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_TYPE^MDC|8|754882  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_VT^MDC|||||F  
OBX|340|CWE|737984^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|8|771075  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE\_BSX-Epis\_VT-1^MDC|||||F  
OBX|341|NM|738000^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT^MDC|8|3|||||F  
OBX|342|DTM|738017^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT\_DTM\_START^MDC|8|20120522|||||F  
OBX|343|DTM|738018^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT\_DTM\_END^MDC|8|20120522|||||F  
OBX|344|CWE|737952^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_TYPE^MDC|9|754884  
^MDC\_IDC\_ENUM\_EPISODE\_TYPE\_Epis\_Monitor^MDC|||||F  
OBX|345|CWE|737984^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_VENDOR\_TYPE^MDC|9|||||F  
OBX|346|NM|738000^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT^MDC|9|4|||||F  
OBX|347|DTM|738017^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT\_DTM\_START^MDC|9|20120522|||||F  
OBX|348|DTM|738018^MDC\_IDC\_STAT\_EPISODE\_RECENT\_COUNT\_DTM\_END^MDC|9|20120522|||||F

Остаряла версия. Да не се използва.  
Zastaralá verze. Nepoužívat.  
Forældet version. Må ikke anvendes.  
Version überholt. Nicht verwenden.  
Aegunud versioón. Myn þyn Χρησιμοποιείτε.  
Παλιά έκδοση. Μην την χρησιμοποιείτε.  
Outdated version. Do not use.  
Versión obsoleta. No utilizar.  
Version périmée. Ne pas utiliser.  
Zastarjela verzija. Nemojte upotrebljavati.  
Úreлт útγάfa. Notið ekki.  
Versione obsoleta. Non utilizzare.  
Pasenusi versija. Neizmantot.  
Elavult verzió. Ne használja!  
Wersja przeterminowana. Niet gebruiken.  
Dit is een verouderde versie. Niet gebruiken.  
Utdatert versjon. Skal ikke brukes.  
Wersja przeterminowana. Nie używać.  
Versão obsoleta. Não utilize.  
Zastaraná verzia. Nepoužívat.  
Zastarela različica. A nu se utiliza.  
Vanhentunut versio. Älä käytä.  
Föråldrad version. Använd ej.  
Güncel olmayan sürüm. Kullanmayın.

## RESUMO

---

### CAPÍTULO 5

Este capítulo aborda os seguintes temas:

- “Resumo da HL7” na página 5-2

Остаряла версия. Да не се използва.  
Zastaralá verze. Nepoužívat.  
Forældet version. Må ikke anvendes.  
Version überholt. Nicht verwenden.  
Aegunud versioón. Myn þyn Χρησιμοποιείτε.  
Παλιά έκδοση. Μην την Χρησιμοποιείτε.  
Outdated version. Do not use.  
Version obsoleta. Ne utilizar.  
Zastarjela verzija. Nemojte upotrebljavati.  
Úreлт útγάfa. Notið ekki.  
Versione obsoleta. Non utilizzare.  
Pasenusi versija. Nenaudokite.  
Elavult verzió. Ne használja!  
Dit is een verouderde versie. Niet gebruiken.  
Wersja przeterminowana. Nie używać.  
Versão obsoleta. Não utilize.  
Zastaraná verzia. Nepoužívat.  
Zastarela različica. A nu se utiliza.  
Vanhentunut versio. Älä käytä.  
Föråldrad version. Använd ej.  
Güncel olmayan sürüm. Kullanmayın.

## RESUMO DA HL7

O sistema de monitorização remota de pacientes Boston Scientific LATITUDE gera mensagens de Resultado de observação não solicitado (ORU) do HL7, de acordo com as especificações e definições publicadas neste documento. Estas mensagens são utilizadas para fornecer dados do paciente aos sistemas de Registo médico eletrónico (EMR).

Este documento destina-se aos clientes do Boston Scientific LATITUDE que utilizam sistemas EMR para controlar e gerir os dados dos pacientes.

**OBSERVAÇÃO:** *Assume-se que os leitores desta secção estão familiarizados com a terminologia HL7 2.x, sintaxe da especificação, tipos de dados, estruturas das mensagens e semântica das mensagens ORU. Para mais informações relativamente às mensagens HL7, visite [www.hl7.org](http://www.hl7.org).*

Остаряла версия. Да не се използва.  
Zastaralá verze. Nepoužívat.  
Forældet version. Må ikke anvendes.  
Version überholt. Nicht verwenden.  
Aegunud versioon. Ärge kasutage.  
Παλιά έκδοση. Μην την χρησιμοποιείτε.  
Outdated version. Do not use.  
Version obsoleta. Ne pas utiliser.  
Zastarjela verzija. Nemojte upotrebljavati.  
Úreлт útгáфа. Notið ekki.  
Versione obsoleta. Non utilizzare.  
Pasenusi versija. Nenaudokite.  
Elavult verzió. Ne használja!  
Dit is een verouderde versie. Niet gebruiken.  
Utdatert versjon. Nenaudokite.  
Wersja przeterminowana. Nie używać.  
Versão obsoleta. Não utilize.  
Zastaraná verzia. Nepoužívat.  
Zastarela različica. Ne uporabite.  
Vanhentunut versio. Älä käytä.  
Föråldrad version. Använd ej.  
Güncel olmayan sürüm. Kullanmayın.

# ESPECIFICAÇÃO DA MENSAGEM HL7 DO LATITUDE

---

## CAPÍTULO 6

Este capítulo aborda os seguintes temas:

- “Especificação da mensagem HL7 do Latitude” na página 6-2
- “Estrutura do segmento MSH” na página 6-2
- “Estrutura do segmento PID” na página 6-4
- “Estrutura do segmento NTE” na página 6-5
- “Estrutura do segmento PV1” na página 6-6
- “Estrutura do segmento PV2” na página 6-7
- “Estrutura dos Segmentos OBR” na página 6-7
- “Estrutura dos Segmentos OBX” na página 6-9
- “Estrutura do segmento ZUX” na página 6-10

## ESPECIFICAÇÃO DA MENSAGEM HL7 DO LATITUDE

O ficheiro HL7 do LATITUDE baseia-se na norma 2.3.1 de mensagens de Resultado de observação não solicitado do HL7. Esta norma internacional descreve um modelo universal de interoperabilidade dos dados electrónicos médicos.

Conceitos básicos da mensagem HL7 do LATITUDE: (Os caracteres ASCII apresentados como delimitadores nesta publicação são exemplos e estão sujeitos a alterações.)

1. Uma mensagem do LATITUDE é constituída por segmentos
2. As três primeiras letras de um segmento identificam o tipo de segmento
3. Uma mensagem do LATITUDE contém sempre estes tipos de segmento: MSH; PID; NTE1; PV1; OBR1; OBX (muitos); ZU1; ZU2
4. Segmentos são cadeias de texto ASCII constituídas por várias sequências delimitadas
5. As sequências são delimitadas pelo carácter de pipe ( |, isto é, ASCII 0x7C) no final
6. As sequências são localizadas e consultadas através da sua posição numérica no segmento
7. O identificador do tipo de segmento não é contabilizado na numeração da sequência
8. À exceção do tipo de segmento MSH, a primeira sequência é sempre um número. Este e a ID do segmento de três caracteres imediatamente anterior são utilizados para identificar o segmento, por exemplo, NTE.1, OBR.3 e OBX.75
9. Algumas sequências podem conter subseqüências:
  - Os itens nas subseqüências estão separados pelo acento circunflexo (^, isto é, ASCII 0x5E)
  - A quantidade e extensão máxima das subseqüências estão definidas na definição da sequência
  - As subseqüências vazias utilizam o acento circunflexo como marcador de posição
  - A subseqüência termina com um delimitador de sequência ( | )
10. Os segmentos da mensagem terminam com um carácter LF ou CR.

Os dados do paciente numa mensagem do LATITUDE estão organizados em quatro relatórios de observação: Última interrogação, Implante, Último teste ao electrocateter realizado no consultório e Informação do electrocateter. Os relatórios de observação são compostos por um único segmento OBR, seguido de múltiplos segmentos OBX.

A mensagem contém também dados úteis com um resumo sobre o acompanhamento, incluindo informações adicionais do relatório Quick Notes do LATITUDE.

Consulte a ilustração à esquerda para mais informação.

## ESTRUTURA DO SEGMENTO MSH

O segmento MSH contém informações sobre o emissor e o recetor da mensagem, o tipo de mensagem, um carimbo de data/hora, etc. É o primeiro segmento da mensagem ORU.

NOME DO ELEMENTO	SEQ	SUB SEQ	DT	LEN	UTILIZAÇÃO	CARD	TBL #	ITEM #	FIXO	VALOR DE EXEMPLO
Separador de campo	1		ST	1	R	[1..1]		00001	S	
Caracteres de codificação	2		ST	4	R	[1..1]		00002	S	^~&
Aplicação de envio	3		HD	180	R	[1..1]		00003	S	LATITUDE
Instalação de envio	4		HD	180	R	[1..1]		00004	S	BOSTON SCIENTIFIC
Instalação de receção	6		HD	180	RE	[0..1]		00006		Nome do centro
Data/hora da mensagem	7		TS	26	R	[1..1]		00007		20060-51015 0057 +0000
Tipo de mensagem	9		MSG	15	R	[1..1]		00009		
Código da mensagem		1	ID	3	R	[1..1]	0076		S	ORU
Evento inicial		2	ID	3	R	[1..1]	0003		S	R01
ID de controlo da mensagem	10		ST	20	R	[1..1]		00010		25001-44
ID de processamento	11		ID	1	R	[1..1]	0103	00011		P
ID de versão	12		ID	5	R	[1..1]	0104	00012	S	2.3.1
Aceitar tipo de confirmação	15		ID	2	R	[1..1]	0155	00015	S	NE
Conjunto de caracteres	18		ID	6	R	[1..1]	0211	00692		8859/1 UNICO-DE Ver observação a.
Idioma principal	19		CE	60	R	[0..1]		00693		Ver observação b.
ID de idioma		1	ID	2	R	[0..1]				EN

Nome do idioma		2	ST	50	R	[0..1]				Inglês
Sistema de codificação		3	ST	6	R	[0..1]				ISO639

- O identificador do Conjunto de caracteres será 8859/1 ou UNICODE, mas não ambos. A Boston Scientific reserva-se o direito de alterar o conjunto de caracteres utilizado na mensagem HL7. O sistema receptor desta mensagem HL7 deve verificar a MSH.18 para identificar o conjunto de caracteres utilizado nesta mensagem HL7.
- Quando o Idioma principal está em branco, assume EN^English^ISO639. Caso contrário, o idioma da mensagem será identificado.

## ESTRUTURA DO SEGMENTO PID

O segmento PID contém informações de identificador do paciente, tal como o nome, códigos de identificação, código postal, etc. Estas informações são utilizadas para confirmação do paciente.

NOME DO ELEMENTO	SEQ	SUB SEQ	DT	LEN	UTILIZAÇÃO	CARD	TBL #	ITEM #	FIXO	VALOR DE EXEMPLO
ID do conjunto PID	1		SI	1	R	[1..1]		00104	S	1
ID do paciente	2		CX	20	R	[1..1]		00105		
ID		1	ST	20	R	[1..1]				42347-93618 Ver observação a.
Lista do identificador do paciente	3		CX	20	R	[1..1]		00106		
Lista de ID		1	ST	20	R	[1..2]				42347-93618-~abc1234-56 Ver observações a, b e c.
Nome do paciente	5		XPN	140	R	[0..1]		00108		Ver observação d.
Família +prefixo do último nome		1	CM	40	RE	[0..1]				Doe
Nome próprio		2	ST	40	RE	[0..1]				John
Nome do meio ou inicial		3	ST	40	RE	[0..1]				Jimmy
Sufixo		4	ST	20	RE	[0..1]				Jr.

Código de representação do nome		8	ID	1	O	[0..1]	0465			
Nome do paciente suplementar	5		XPN	140	R	[0..1]		00108		Ver observação d.
Família +prefixo do último nome suplementar		1	CM	40	RE	[0..1]				Smith
Nome próprio suplementar		2	ST	40	RE	[0..1]				Jack
Nome do meio ou inicial suplementar		3	ST	40	RE	[0..1]				Jackie
Sufixo suplementar		4	ST	20	RE	[0..1]				Sr.
Código de representação do nome		8	ID	1	O	[0..1]	0465			P
Data de nascimento	7		TS	26	RE	[0..1]		00110		19271-209
Sexo	8		IS	1	RE	[0..1]	0001	00111		M Ver observação e.
Código postal	11	5	ST	10	RE	[0..1]				55408

- Tanto a ID do paciente (sequência 2) como a Lista do identificador do paciente (sequência 3) contém um número de paciente único que é gerado e mantido pelo LATITUDE.
- O LATITUDE permite aos centros (de forma opcional) adicionar os seus próprios ID de paciente ao sistema LATITUDE. Os ID de paciente opcionais tornam-se parte da mensagem HL7 exportada. Se utilizados, estes ID de paciente definidos pelo centro são apresentados na lista do identificador do paciente (sequência 3) como texto depois de um til (~).
- Esta tabela define todos os elementos de ID do paciente utilizados no segmento PID. Uma vez que todos os registos dos pacientes são únicos, as mensagens poderão não conter cada um dos elementos de ID do paciente definidos acima.
- Sempre que disponível, a mensagem irá conter ainda informações do nome do paciente, conforme listado na tabela. Os nomes ideográficos e fonéticos serão incluídos como uma lista HL7 na sequência PID.5. Os itens listados na tabela representam o conjunto máximo de informações que podem ser enviadas.
- Se o sexo do paciente for desconhecido, surgirá o valor U.

## ESTRUTURA DO SEGMENTO NTE

O segmento NTE contém alertas e eventos que ocorreram para um paciente em particular. Podem existir até quatro segmentos NTE numa única mensagem HL7 do LATITUDE.

NOME DO ELEMENTO	SEQ	SUB SEQ	DT	LEN	UTILIZAÇÃO	CARD	TBL #	ITEM #	FIXO	VALOR DE EXEMPLO
ID do conjunto — NTE	1		SI	1	R	[1..1]		00096		1
Fonte do comentário	2		ID	8	R	[1..1]		00097	S	LATITUDE
Comentário	3		FT	65536	R	[1..*]		00098		Ver descrição do conteúdo na Observação a.

a. Existe potencial para 4 segmentos NTE em cada mensagem de seguimento do dispositivo. O ID do conjunto e uma descrição para esses segmentos são os seguintes:

ID do conjunto 1 - Este segmento NTE contém um relatório constituído por uma série de alertas que ocorreram para um paciente em particular. Pode existir mais do que um alerta associado ao par paciente/médico em causa. Os alertas são ordenados de modo que todos os alertas vermelhos sejam apresentados em primeiro lugar, seguidos dos alertas amarelos. A ordenação secundária dentro de cada tipo de alerta é do mais novo para o mais antigo. Pode ser apresentado um máximo de 255 alertas.

- ID do conjunto 2 - Este segmento NTE contém informação relativamente ao encerramento do registo do paciente no LATITUDE. Contém informações sobre quem efectuou o encerramento e quando foi realizado.

- ID do conjunto 3 - Este segmento NTE contém um relatório composto por uma série de eventos (episódios armazenados) que são incluídos na transferência para um paciente em particular. Pode existir mais do que um evento associado ao par paciente/médico em causa. Os eventos são ordenados do mais recente para o mais antigo, com um máximo de 255 eventos listados. A última linha deste segmento contém os totais de cada tipo de episódio.

- ID do conjunto 4 - Este segmento NTE contém informações sobre o dispositivo, se este se encontrar numa condição digna de registo. Irá conter uma mensagem de aviso e informações relativas à condição. Se este segmento NTE existir, deve ser tratado como uma mensagem de alta prioridade para apresentar ao utilizador final.

b. Nem todas as mensagens HL7 do LATITUDE contêm os quatro segmentos NTE.

## ESTRUTURA DO SEGMENTO PV1

O segmento PV1 (Visita do paciente) contém informações acerca do médico assistente do paciente.

NOME DO ELEMENTO	SEQ	SUB SEQ	DT	LEN	UTILIZAÇÃO	CARD	TBL #	ITEM #	FIXO	VALOR DE EXEMPLO
ID do conjunto — PV1	1		SI	4	R	[1..1]		00131	S	1
Classe de paciente	2		IS	1	R	[0..1]		00132	S	R
Médico assistente	7		XCN	60	RE	[1..1]		00137		
Número de ID (ST)		1	ST	10	RE	[1..1]				JHopkins Ver observação a.

Família + prefixo do último nome		2	CM	40	RE	[1..1]					Hopkins
Nome próprio		3	ST	40	RE	[0..1]					John
Nome do meio ou inicial		4	ST	1	RE	[0..1]					L
sufixo		5	ST	20	RE	[0..1]					Sr.

- a. O Número de ID do médico assistente é o nome de login do médico no LATITUDE.  
b. As mensagens podem não conter todos os elementos do nome do médico definidos acima.

## ESTRUTURA DO SEGMENTO PV2

O segmento PV2 (Visita do paciente 2) contém informações acerca do grupo LATITUDE do paciente.

NOME DO ELEMENTO	SEQ	SUB SEQ	DT	LEN	UTILIZAÇÃO	CARD	TBL #	ITEM #	FIXO	VALOR DE EXEMPLO
Nome do centro	23		XON	90	O	[0..1]		00724	N	
Nome da organização (grupo)		1	ST	87	RE	[0..1]			N	Cardiologia
Número de ID (grupo de pacientes principal ou secundário)		3	NM	1	RE	[0..1]			N	1 Ver observação b.

- a. O segmento PV2 é opcional e pode não estar presente no ficheiro HL7.  
b. Este valor será 1 se o ficheiro HL7 estiver associado ao grupo LATITUDE principal e será 2 se estiver associado ao grupo LATITUDE secundário.

## ESTRUTURA DOS SEGMENTOS OBR

Os segmentos OBR são os cabeçalhos de secção para os segmentos de informações referentes a interrogações OBX individuais. Contêm dados como carimbos de data/hora, identificador de relatórios e um identificador único gerado no sistema.

NOME DO ELEMENTO	SEQ	SUB SEQ	DT	LEN	UTILIZAÇÃO	CARD	TBL #	ITEM #	FIXO	VALOR DE EXEMPLO
ID do conjunto — OBR	1		SI	4	R	[1:1]		00237	S	1 a 4 Ver observação a
Número de	3		EI	22	R	[1:1]		00217		

pedido de preenchimento										
Identificador de entidade		1	ST	15	R	[1:1]				Identificador único Ver observação b
ID de serviço universal	4		CE	200	R	[1:1]		00238		
Identificador		1	ST	50	R	[1:1]				BostonScientific-Últimainterrogação Ver observação a
Texto		2	ST	50	R	[1:1]				Últimainterrogação Ver observação a
N.º de data/hora da observação	7		TS	26	R	[1:1]		00241		20060-42908-000 5 +0000
N.º de data/hora de fim da observação	8		TS	26	RE	[0:1]		00242		20060-42908-000 5 +0000
Prestador de serviços	16		XCN	120	RE	[0:1]		00226		
Número de ID		1	ST	50	RE	[0:1]				ex. JHopkins, Cardiologia, etc. Ver observação c
Campo distribuidor 1	18		ST	2	R	[1:1]		00253	S	DR Ver observação d

Relatório de resultados/ /alterar estado - data/ /hora +	22		TS	26	RE	[0:1]		00255		20060-42908-000 5 +0000
Estado de resultados +	25		ID	1	R	[1:1]	0123	00258	S	F

- A mensagem ORU do LATITUDE contém quatro segmentos OBR (Relatório de observação), sendo que cada um deles possui uma ID do conjunto e ID de serviço universal diferentes (ver tabela acima). Cada OBR contém múltiplos registos OBX com observações de contexto específico. Os detalhes sobre as observações específicas OBX são listados na secção Estrutura dos Segmentos OBX deste documento.
- O LATITUDE gera um identificador único e regista-o como Número de pedido de preenchimento (OBR.3) nos quatro OBR. O identificador não se altera se as observações forem reenviadas.
- Prestador de Serviços (OBR.16) é o nome de login LATITUDE do médico responsável ou do nome do grupo de pacientes.
- O Campo distribuidor 1 (OBR.18) é um valor utilizado para identificar o tipo de observação que está a ser enviada. É sempre definido como DR que significa Relatório de diagnóstico.

## ID de Grupo do Relatório de Observação

ID do conjunto	Nome	Descrição	Identificador de ID de serviço universal	Texto de ID de serviço universal
1	Última interrogação	Este OBR contém observações da última sessão de monitorização remota.	BostonScientific-Últimainterrogação	Última interrogação
2	Implante	Este OBR contém observações geradas no momento em que o PG foi implantado.	BostonScientific-Implante	Implante
3	Último teste ao electrocateter realizado no consultório	Este OBR contém observações do último Teste ao electrocateter realizado no consultório.	BostonScientific-Último no consultório	Teste ao electrocateter: No consultório
4	Informação do electrocateter	Este OBR contém informação sobre os electrocateteres implantados.	BostonScientific-Electrocateteres	Informação do electrocateter

## ESTRUTURA DOS SEGMENTOS OBX

Os segmentos OBX contém dados reunidos durante a interrogação mais recente do dispositivo.

NOME DO ELEMENTO	SEQ	SUB SEQ	DT	LEN	UTILIZAÇÃO	CARD	TBL #	ITEM #	FIXO	VALOR DE EXEMPLO
ID do conjunto - OBX	1		SI	4	R	[1..1]		00569		Número inteiro sequencial a iniciar com 1
Tipo de valor	2		ID	2	R	[1..1]	0125	00570		ST ou NM ou DT ou ED Ver observação a
Identificador	3		CE	590	R	[1..1]		00571		

de observação										
Identificador		1	ST	80	R	[1..1]				Ver observação b
Texto		2	ST	256	R	[1..1]				Ver observação b
Nome do sistema de codificação		3	ST	20	R	[1..1]			S	GDT-LATITUDE
Valor de observação	5			4000	RE	[0..1]				Ver observação c
Unidades	6		CE	60	RE	[0..1]				
Identificador		7	ST	20	RE	[0..1]				Ver observação d
Estado do resultado da observação	11		ID	1	R	[1..1]	0085	00579	S	F
Data/hora da observação	14		TS	26	C	[0..1]		00582		20060-31717-0000+0000 Ver observação e

- Tipo de valor (OBX.2) é o formato dos dados comunicados: ST - Cadeia; NM - Número; DT - Data; ED - Dados encapsulados.
- Todas as observações são codificadas utilizando termos específicos do LATITUDE. Estes termos são definidos na secção Definições dos Termos HL7 do LATITUDE deste documento.
- O Valor de observação (OBX.5) refere-se aos dados comunicados expressos no formato especificado no OBX.2. A extensão máxima desta cadeia é de 4000, embora um Relatório EGM Apresentado em formato PDF possa tornar a cadeia mais longa.
- OBX.6 contém a unidade de medida para dados comunicados no OBX.5, se aplicável. As unidades de medida e notação decimal estão localizadas.
- A Data/hora da observação (OBX.14) só não está em branco se o carimbo de data/hora da observação em causa for diferente do carimbo de data/hora comunicado no OBR.7. Este valor é condicional, uma vez que se trata de um valor necessário nos grupos de observação OBR-1 e OBR-3 e não está presente nos grupos OBR-2 e OBR-4.

## ESTRUTURA DO SEGMENTO ZUX

Os Segmentos Z são segmentos personalizados utilizados para transferir informações específicas do LATITUDE.

NOME DO ELEMENTO	SEQ	SUB SEQ	DT	LEN	UTILIZAÇÃO	CARD	TBL #	ITEM #	FIXO	VALOR DE EXEMPLO
Tipo de segmento	1		ST	3	R	[1..1]			S	ZU1 ou ZU2 Ver observação a
Valor	2		ST	200	R	[1..1]				URL ou Tipo de relatório Ver observação a

a. Os dois segmentos Z utilizados são:

- ZU1 - O valor contém a cadeia URL que permite a um utilizador do sistema ligar-se ao paciente no LATITUDE. Por ex., <https://www.test.bostonscientific.com/access/physician/patientDetails?id=987654321>
- ZU2 - O valor contém a versão e a descrição da mensagem do LATITUDE. Por ex., Relatório de resumo do dispositivo, versão 6

Остаряла версия. Да не се използва.  
Zastaralá verze. Nepoužívat.  
Forældet version. Må ikke anvendes.  
Version überholt. Nicht verwenden.  
Aegunud versioon. Ärge kasutage.  
Παλιά έκδοση. Μην την χρησιμοποιείτε.  
Outdated version. Do not use.  
Version obsoleta. Ne utilizar.  
Version périmée. Ne pas utiliser.  
Zastarjela verzija. Nemojte upotrebljavati.  
Úreлт útгáfa. Notið ekki.  
Versione obsoleta. Non utilizzare.  
Pasenusi versija. Neizmantot.  
Elavult verzió. Ne használja!  
Dit is een verouderde versie. Niet gebruiken.  
Wersja przeterminowana. Nie używać.  
Versão expirată. A nu se utiliza.  
Versiune expirată. Skal ikke brukes.  
Zastaraná verzia. Nepoužívat.  
Zastarela različica. Ne uporabite.  
Vanhentunut versio. Älä käytä.  
Föråldrad version. Använd ej.  
Güncel olmayan sürüm. Kullanmayın.

## DEFINIÇÕES DOS TERMOS HL7 DO LATITUDE

---

### CAPÍTULO 7

Este capítulo aborda os seguintes temas:

- “Definições dos termos HL7 do Latitude” na página 7-2
- “Termos OBX utilizados no grupo OBR–1 (Dados da última interrogação)” na página 7-2
- “Termos OBX utilizados no grupo OBR–2 (Dados do implante)” na página 7-9
- “Termos OBX utilizados no grupo OBR–3 (Dados do último teste ao eletrocateter realizado no consultório)” na página 7-10
- “Termos OBX utilizados no grupo OBR–4 (Dados de informação do eletrocateter)” na página 7-11

## DEFINIÇÕES DOS TERMOS HL7 DO LATITUDE

Todas as observações contidas nos segmentos OBX são codificadas utilizando termos específicos do LATITUDE. As tabelas abaixo são listagens completas dos termos OBX, tal como são utilizados nos quatro grupos OBR. Nem todos os termos são relevantes para todos os dispositivos; por conseguinte, nem todos os termos aparecerão em todas as mensagens.

### TERMOS OBX UTILIZADOS NO GRUPO OBR-1 (DADOS DA ÚLTIMA INTERROGAÇÃO)

*Nem todos os termos aparecem em todas as mensagens*

Código GDT	Nome do termo	Descrição	Tipo de dados	Unidade
GDT-00001	Fonte de resultado	A Fonte de resultado identifica a origem dos dados (ou seja, Interrogação remota)	ST	
GDT-00002	Fabricante do dispositivo	Nome da empresa fabricante do dispositivo	ST	
GDT-00003	Tipo do Aparelho	O tipo de dispositivo	ST	
GDT-00004	Nome do dispositivo	O nome dado a um dispositivo pelo fabricante	ST	
GDT-00005	Nome do modelo do dispositivo	O nome do modelo do dispositivo	ST	
GDT-00006	Número do modelo do dispositivo	O número do modelo do dispositivo	ST	
GDT-00007	Número de série do dispositivo	O número de série do dispositivo	ST	
GDT-00008	Escala da bateria	A percentagem que representa a vida da bateria	NM	%
GDT-00009	Estado da Bateria	Representa um alerta ou notificação sobre o estado atual da bateria	ST	
GDT-00010	Voltagem de monitorização	Medição da voltagem da bateria calculada pelo dispositivo implantado.	ST	V
GDT-00011	Tempo de Carga	O tempo de carga da última recarga do condensador.	NM	s
GDT-00012	Última carga	A data da última recarga dos condensadores no dispositivo implantado.	DT	
GDT-00013	Episódios FV	Total de episódios de fibrilhação ventricular: O número de episódios na zona mais elevada de taquicardia detetados desde a data Contadores desde.	ST	
GDT-00014	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Episódios TV</li> <li>• Episódios Taqui</li> <li>• Episódios TV (V&gt;A)</li> </ul>	Episódios TV: Arritmias detetadas na Zona TV desde a data Contadores desde.	ST	
GDT-00015	Episódios TV-1	Episódios TV-1: Arritmias detetadas na Zona TV-1 desde a data Contadores desde. O nome do termo será mostrado como Episódios TV ou Episódios Taqui, dependendo do dispositivo implantado.	ST	
GDT-00016	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Episódios ventriculares não sustidos</li> <li>• Episódios não sustidos</li> </ul>	Total de episódios não sustidos de taquicardia ventricular: O número de episódios TV não sustidos detetados desde a data Contadores desde	ST	
GDT-00017	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mudanças de Modo ATR</li> </ul>	Mudanças de modo ATR: O número de mudanças de modo detetadas desde a data Contadores desde.	NM	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Episódios de ATR</li> </ul>			
GDT-00018	Episódios Afib	Episódios de fibrilhação auricular: Episódios de fibrilhação auricular detetados desde a data Contadores desde.	NM	
GDT-00019	<ul style="list-style-type: none"> <li>Episódios TSV</li> <li>Episódios TSV (V≤A)</li> </ul>	Episódios de taquicardia supraventricular (auricular): Episódios TSV (TA) detetados desde a data Contadores desde.	NM	
GDT-00020	Percentagem estimulação auricular	Percentagem de estimulação da aurícula direita: A percentagem de todos os eventos auriculares direitos, detetados desde a data Contadores desde, que foram estimulados.	NM	%
GDT-00021	Percentagem de estimulação VD	Percentagem de estimulação do ventrículo direito: A percentagem de todos os eventos ventriculares direitos, detetados desde a data Contadores desde, que foram estimulados.	NM	%
GDT-00022	Percentagem estimulação VE	Percentagem de estimulação do ventrículo esquerdo: A percentagem de todos os eventos ventriculares esquerdos, detetados desde a data Contadores desde, que foram estimulados.	NM	%
GDT-00023	Estado do electrocateter auricular direito	O estado atual do electrocateter auricular direito determinado pelo dispositivo, com base na análise da amplitude e impedância do electrocateter.	ST	
GDT-00024	Amplitude intrínseca AD	Amplitude intrínseca da aurícula direita (Onda P) medida durante um Teste de amplitude intrínseca.	ST	mV
GDT-00025	Impedância de pacing AD	Impedância do electrocateter auricular direito medida durante um Teste de impedância do electrocateter.	ST	Ohms
GDT-00026	Estado do electrocateter ventricular direito	O estado atual do electrocateter ventricular direito determinado pelo dispositivo, com base na análise da amplitude e impedância do electrocateter.	ST	
GDT-00027	Amplitude intrínseca VD	Amplitude intrínseca do ventrículo direito (Onda R) medida durante um Teste de amplitude intrínseca.	ST	mV
GDT-00028	Impedância de estimulação VD	Impedância do electrocateter ventricular direito medida durante um Teste de impedância do electrocateter.	ST	Ohms
GDT-00029	<ul style="list-style-type: none"> <li>Estado do electrocateter LV</li> <li>Estado do electrocateter ventricular esquerdo</li> </ul>	O estado atual do electrocateter ventricular esquerdo determinado pelo dispositivo, com base na análise da amplitude e impedância do electrocateter.	ST	
GDT-00030	Amplitude intrínseca VE	Amplitude intrínseca do ventrículo esquerdo (Onda R) medida durante um Teste de amplitude intrínseca.	ST	mV
GDT-00031	Impedância de estimulação VE	Impedância do electrocateter ventricular esquerdo medida durante um Teste de impedância do electrocateter.	ST	Ohms
GDT-00032	<ul style="list-style-type: none"> <li>Estado do vetor de choque</li> <li>Estado de impedância do elétrodo</li> </ul>	O estado atual do vetor de choque determinado pelo dispositivo, com base na análise da impedância.	ST	
GDT-00033	Impedância de choque	O valor medido diariamente para a impedância de choque	ST	Ohms
GDT-00034	<ul style="list-style-type: none"> <li>Taquicardias Ventriculares</li> </ul>	Modo de terapêutica ventricular	ST	

	• Terapêutica			
GDT-00035	Modo de taquicardia A	Modo de terapêutica de taquicardia auricular.	ST	
GDT-00036	Modo Bradi	Modo Bradi (isto é, modo de estimulação): A forma pela qual um dispositivo oferece suporte do ritmo e frequência.	ST	
GDT-00037	Limite inferior de frequência	O Limite inferior de frequência (LRL) é a frequência na qual o dispositivo implantado estimula a aurícula e/ou o ventrículo, na ausência de detecção de atividade intrínseca.	NM	min <sup>-1</sup>
GDT-00038	Frequência máxima de condução	Frequência máxima de seguimento: Nos modos DDI e I(R), a Frequência máxima de seguimento (MTR) é a frequência máxima à qual a estimulação do ventrículo deteta 1:1 com eventos auriculares não refratários detetados.	NM	min <sup>-1</sup>
GDT-00039	Frequência máxima do sensor	A frequência de estimulação mais rápida acionada por sensor que pode ser conseguida num sistema de estimulação de resposta em frequência.	NM	min <sup>-1</sup>
GDT-00040	Sensibilidade AD	Sensibilidade auricular direita: O parâmetro de Sensibilidade auricular indica o mais pequeno sinal que será detectado na aurícula direita. O valor pode ser um valor numérico, expresso em mV, uma cadeia de texto (Nominal, Menor, Menos) ou uma combinação de ambos.	ST	mV
GDT-00041	Sensibilidade VD	Sensibilidade ventricular direita: O parâmetro de Sensibilidade ventricular direita indica o mais pequeno sinal que será detectado no ventrículo direito. O valor pode ser um valor numérico, expresso em mV, uma cadeia de texto (Nominal, Menor, Menos) ou uma combinação de ambos.	ST	mV
GDT-00042	Sensibilidade VE	Sensibilidade ventricular esquerda: O parâmetro de Sensibilidade ventricular esquerda indica o mais pequeno sinal que será detectado no ventrículo esquerdo. O valor pode ser um valor numérico, expresso em mV, uma cadeia de texto (Nominal, Menor, Menos), ou uma combinação de ambos.	ST	mV
GDT-00043	Intervalo AV Estimulado	O valor da definição de Intervalo AV.	ST	ms
GDT-00044	Sensed AV Offset	Offset AV detetado: O Intervalo AV é encurtado pelo Offset AV detetado programado, após um evento auricular detetado. Para dispositivos COGNIS e TELIGEN, e dispositivos mais recentes, pode ser apresentado um valor, mesmo não sendo aplicável ao modo programado atual.	ST	ms
GDT-00045	Intervalo de pesquisa da histerese de pesquisa AV	Número de ciclos AV estimulados entre as pesquisas de frequência A-V	ST	ciclos
GDT-00046	Pesquisa de histerese AV Aumento AV	O aumento percentual no Intervalo AV a ser aplicado ao próximo ciclo cardíaco quando a Pesquisa AV está ativa. Importa notar que este valor será produzido conforme apropriado para dispositivos mais antigos. O GDT-00218 será produzido conforme apropriado para os dispositivos COGNIS, TELIGEN, PROGENY e INGENIO.	NM	%
GDT-00047	• A refractário (PVARP) • Período refractário A	O Período refratário auricular pós-ventricular (PRAPV) é o período de tempo após um evento ventricular, estimulado ou detetado, quando a atividade na aurícula não repõe o ciclo cardíaco, nem provoca um estímulo ventricular.	ST	ms
GDT-00048	VD refractário (RVRP)	O Período refratário ventricular direito é o período de tempo após um evento do ventrículo direito, estimulado ou detetado, quando a	ST	ms

		atividade elétrica detetada no ventrículo direito não repõe os ciclos de tempo.		
GDT-00049	VE refractário (LVRP)	O Período refratário ventricular esquerdo (PRVE) é definido como o período de tempo após um evento do ventrículo esquerdo, estimulado ou detetado, quando os eventos VE intrínsecos não serão utilizados para repor os ciclos de tempo.	NM	ms
GDT-00050	Período de protecção VE	Período de proteção ventricular esquerdo (PPVE): O PPVE é o período após um evento ventricular esquerdo, estimulado ou detetado, quando o dispositivo não estimula o ventrículo esquerdo.	NM	ms
GDT-00051	Câmara de estimulação ventricular	Câmara de estimulação: Este parâmetro determina a configuração de estimulação ventricular - estimulação esquerda, direita ou biventricular.	ST	
GDT-00052	Câmara de estimulação ventricular Offset VE	Offset entre a administração de impulsos de estimulação VD e VE. O offset é aplicado ao impulso de estimulação VE, com base na temporização do impulso de estimulação VD. O offset pode ter um valor negativo ou positivo.	NM	ms
GDT-00053	Energia de estimulação – AD	A combinação da Amplitude da aurícula direita e da Largura do impulso da aurícula direita.	ST	
GDT-00054	Energia de estimulação – VD	A combinação da Amplitude do ventrículo direito e da Largura do impulso do ventrículo direito.	ST	
GDT-00055	Energia de estimulação – VE	A combinação da Amplitude do ventrículo esquerdo e da Largura do impulso do ventrículo esquerdo.	ST	
GDT-00056	Modo de ATR Mode Switch	Modo de ATR Mode Switch: Alteração do modo de estimulação de não seguimento quando ocorrerem incidentes de taquiarritmia auricular ao paciente.	ST	
GDT-00057	Ratio de ATR Mode Switch	A Frequência de resposta de taquicardia auricular é a frequência de estimulação para a qual o modo muda numa nova definição de terapêutica.	ST	min <sup>-1</sup>
GDT-00058	Zona AFib	Limiar da frequência de AFib: A frequência acima da qual um intervalo A-A é classificado na zona de fibrilhação auricular.	ST	min <sup>-1</sup>
GDT-00059	Tipo ATP1 na zona AFib	Terapêutica ATP para o primeiro conjunto de terapêutica	ST	
GDT-00060	Número de bursts ATP1 na zona AFib	O número programado de bursts auriculares de Estimulação Antitaquicardia administrados na Zona AFib por um dispositivo implantado para o primeiro conjunto programado de terapêutica auricular.	ST	
GDT-00061	Tipo ATP2 na zona AFib	Terapêutica ATP para o segundo conjunto programado de terapêutica.	ST	
GDT-00062	Número de bursts ATP2 na zona AFib	O número programado de bursts auriculares de Estimulação Antitaquicardia administrados na Zona AFib por um dispositivo implantado para o segundo conjunto programado de terapêutica auricular.	ST	
GDT-00063	Energia do 1.º choque na zona AFib	Energia do 1.º choque AFib: A quantidade de energia administrada no primeiro choque da zona AFib.	ST	J
GDT-00064	Energia do 2.º choque na zona AFib	Energia do 2.º choque AFib: A quantidade de energia administrada no segundo choque da zona AFib.	ST	J
GDT-00065	Energia do 3.º choque na zona AFib	Energia do 3.º choque AFib: A quantidade de energia administrada no terceiro choque da zona AFib.	ST	J

GDT-00066	Zona TSV	Limiar de frequência para TSV (TA): A frequência acima da qual um intervalo A-A é classificado na Zona TSV (isto é, Zona TA).	NM	min <sup>-1</sup>
GDT-00067	Tipo ATP1 na zona TSV	O tipo de bursts auriculares de Estimulação Antitaquicardia administrados na Zona TSV (isto é, Zona TA) por um dispositivo implantado para o primeiro conjunto programado de terapêutica auricular.	ST	
GDT-00068	Número de bursts ATP1 na zona TSV	O número de bursts auriculares de Estimulação Antitaquicardia administrados na Zona TSV (isto é, Zona TA) por um dispositivo implantado para o primeiro conjunto programado de terapêutica auricular.	ST	
GDT-00069	Tipo ATP2 na zona TSV	O tipo de bursts auriculares de Estimulação Antitaquicardia administrados na Zona TSV (ou seja, Zona TA) por um dispositivo implantado para o segundo conjunto programado de terapêutica auricular.	ST	
GDT-00070	Número de bursts ATP2 na zona TSV	O número de bursts auriculares de Estimulação Antitaquicardia administrados na Zona TSV (ou seja, Zona TA) por um dispositivo implantado para o segundo conjunto programado de terapêutica auricular.	ST	
GDT-00071	Energia do 1.º choque na zona TSV	Energia do 1.º choque TSV (TA): A quantidade de energia administrada no primeiro choque da Zona TSV (ou seja, Zona TA).	ST	J
GDT-00072	Energia do 2.º choque na zona TSV	Energia do 2.º choque TSV (TA): A quantidade de energia administrada no segundo choque da Zona TSV (isto é, Zona TA).	ST	J
GDT-00073	Energia do 3.º choque na zona TSV	Energia do 3.º choque TSV (TA): A quantidade de energia administrada no terceiro choque da Zona TSV (ou seja, Zona TA).	ST	J
GDT-00074	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zona FV</li> <li>• Zona do choque</li> </ul>	Limiar de frequência FV: A frequência acima da qual um intervalo R-R é classificado na zona FV.	NM	min <sup>-1</sup>
GDT-00075	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Energia do 1.º choque FV</li> <li>• Energia de choque da zona do choque</li> </ul>	Energia do 1.º choque VF: A quantidade de energia administrada no primeiro choque da zona FV.	NM	J
GDT-00076	Energia do 2.º choque FV	Energia do 2.º choque VF: A quantidade de energia administrada no segundo choque da zona FV.	NM	J
GDT-00077	Energia de choque máx. FV	Energia de choque máxima VF: A quantidade de energia administrada em cada choque remanescente após o segundo choque da zona FV.	NM	J
GDT-00078	Número de choques adicionais FV	Número de choques adicionais VF: O número de choques adicionais de energia máxima programados para serem administrados na zona FV.	NM	
GDT-00079	<ul style="list-style-type: none"> <li>• V-Taqui Mode</li> <li>• Frequência de deteção de taquicardia</li> <li>• Zona do choque condicional</li> </ul>	Limiar de frequência TV: A frequência acima da qual um intervalo R-R é classificado na zona TV.	NM	min <sup>-1</sup>
GDT-00080	Tipo ATP1 na zona TV	O tipo de bursts ventriculares de Estimulação Antitaquicardia administrados na Zona TV por um dispositivo implantado para o primeiro conjunto programado de terapêutica ventricular.	ST	
GDT-00081	Número de bursts ATP1 na zona TV	O número de bursts ventriculares de Estimulação Antitaquicardia administrados na	ST	

		Zona TV por um dispositivo implantado para o primeiro conjunto programado de terapêutica ventricular.		
GDT-00082	Tipo ATP2 na zona TV	O tipo de bursts ventriculares de Estimulação Antitaquicardia administrados na Zona TV por um dispositivo implantado para o segundo conjunto programado de terapêutica ventricular.	ST	
GDT-00083	Número de bursts ATP2 na zona TV	O número de bursts ventriculares de Estimulação Antitaquicardia administrados na Zona TV por um dispositivo implantado para o segundo conjunto programado de terapêutica ventricular.	ST	
GDT-00084	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Energia do 1.º choque TV</li> <li>• Energia de choque da zona do choque condicional</li> </ul>	Energia do 1.º choque VT: A quantidade de energia administrada no primeiro choque da zona TV.	ST	J
GDT-00085	Energia do 2.º choque TV	Energia do 2.º choque VT: A quantidade de energia administrada no segundo choque da zona TV.	ST	J
GDT-00086	Energia de choque máx. VT	Energia de choque máxima TV: A quantidade de energia administrada em cada choque remanescente após o segundo choque da zona TV.	ST	J
GDT-00087	Número de choques adicionais de energia máxima TV	Número de choques adicionais TV: O número de choques adicionais de energia máxima programados para serem administrados na zona TV.	NM	
GDT-00088	Zona TV-1	Limiar de frequência VT-1: A frequência acima da qual um intervalo R-R é classificado na zona TV-1.	NM	min <sup>-1</sup>
GDT-00089	Tipo ATP1 na zona TV-1	O tipo de bursts ventriculares de Estimulação Antitaquicardia administrados na Zona TV-1 por um dispositivo implantado para o primeiro conjunto de terapêutica ventricular.	ST	
GDT-00090	Número de bursts ATP1 na zona TV-1	Número de bursts ventriculares de Estimulação Antitaquicardia administrados na Zona TV-1 por um dispositivo implantado para o primeiro conjunto de terapêutica ventricular.	ST	
GDT-00091	Tipo ATP2 na zona TV-1	O tipo de bursts ventriculares de Estimulação Antitaquicardia administrados na Zona TV-1 por um dispositivo implantado para o segundo conjunto de terapêutica ATP ventricular.	ST	
GDT-00092	Número de bursts ATP2 na zona TV-1	Número de bursts ventriculares de Estimulação Antitaquicardia administrados na Zona TV-1 por um dispositivo implantado para o segundo conjunto de terapêutica ATP ventricular.	ST	
GDT-00093	Energia do 1.º choque TV-1	Energia do 1.º choque TV-1: A quantidade de energia administrada no primeiro choque da zona TV-1.	ST	J
GDT-00094	Energia do 2.º choque TV-1	Energia do 2.º choque TV-1: A quantidade de energia administrada no segundo choque da zona TV-1.	ST	J
GDT-00095	Energia de choque máx. TV-1	Energia de choque máxima TV-1: A quantidade de energia administrada em cada choque remanescente após o segundo choque da zona TV-1.	ST	J
GDT-00096	Número de choques adicionais de energia máxima TV-1	Número de choques adicionais TV-1: O número de choques programados para serem administrados na zona TV-1.	NM	
GDT-00097	Contadores desde	A data de início a partir da qual os valores dos contadores são calculados.	ST	

GDT-00108	Data de implante do dispositivo	A data de implante do dispositivo <i>OBSERVAÇÃO: O valor da observação estará de acordo com o formato DT ou apresentará "N"/"R"</i>	DT	
GDT-00119	Limiar de pacing VD	A estimulação elétrica mínima (impulso de saída do pacemaker) necessária para iniciar de forma consistente a despolarização ventricular direita (VD).	ST	
GDT-00190	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reverse Mode Switch</li> <li>RYTHMIQ™</li> </ul>	A forma alternativa pela qual o dispositivo oferece suporte de ritmo e frequência.	ST	
GDT-00191	<ul style="list-style-type: none"> <li>Configuração do eletrocateter AD</li> <li>Configuração do eletrocateter (Estimulação/ Detecção) - AD</li> </ul>	A configuração do eletrocateter AD para estimulação e deteção.	ST	
GDT-00192	<ul style="list-style-type: none"> <li>Configuração do eletrocateter VD</li> <li>Configuração do eletrocateter (Estimulação/ Detecção) - VD</li> </ul>	A configuração do eletrocateter VD para estimulação e deteção.	ST	
GDT-00193	<ul style="list-style-type: none"> <li>Configuração do eletrocateter VE</li> <li>Configuração do eletrocateter (Estimulação/ Detecção) - VE</li> </ul>	A configuração do eletrocateter VE para estimulação e deteção.	ST	
GDT-00196	Duração mínima da ATR	Duração mínima da resposta de taquicardia auricular: A duração mais curta dos episódios de Resposta de taquicardia auricular desde a data Contadores desde.	ST	
GDT-00197	Duração máxima da ATR	Duração máxima da resposta de taquicardia auricular: A duração mais longa dos episódios de Resposta de taquicardia auricular desde a data Contadores desde.	ST	
GDT-00200	Frequência com magneto	A frequência esperada quando um magneto é colocado sobre o dispositivo, um indicador da vida útil restante da bateria.	NM	min <sup>-1</sup>
GDT-00201	Ventilação-minuto	Este parâmetro especifica o modo do sensor VM para a estimulação de resposta em frequência. Os valores podem ser On, Off, Passivo ou ATROnly.	ST	
GDT-00207	Acelerómetro	Este parâmetro especifica o modo do sensor XL para a estimulação de resposta em frequência. Os valores podem ser On, Off, Passivo ou ATROnly.	ST	
GDT-00212	Modo de Protecção MRI	Conta o número de vezes em que a Protecção MRI foi iniciada desde a última reinicialização do dispositivo implantado.	NM	
GDT-00213	Limiar de pacing AD	A estimulação elétrica mínima (Impulso de saída do pacemaker) necessária para iniciar de forma consistente a despolarização auricular direita (AD).	ST	
GDT-00216	<ul style="list-style-type: none"> <li>Armazenamento de EGM de taquicardias ventriculares</li> <li>Armazenamento de EGM de taquicardias</li> </ul>	Parâmetro para determinar se o armazenamento de EMG de taquicardias se encontra ligado ou desligado. Apenas para dispositivos de bradicardia.	ST	

GDT-00217	ATP de zona FV	Indica se a terapêutica ATP se encontra ou não ativada na zona FV.	ST	
GDT-00218	Pesquisa de histerese AV Intervalo AV	O intervalo AV a ser aplicado quando o dispositivo estiver a efetuar uma pesquisa AV. Importa notar que este valor será produzido conforme apropriado para os dispositivos COGNIS, TELIGEN, PROGENY e INGENIO. O GDT-00046 será produzido conforme apropriado para dispositivos mais antigos.	NM	ms
GDT-00219	Limiar de pacing VE	A estimulação elétrica mínima (impulso de saída do pacemaker) necessária para iniciar de forma consistente a despolarização ventricular esquerda (VE).	ST	
GDT-00220	Contador de episódios tratados desde o implante	Número total S-ICD de episódios tratados desde a implantação do dispositivo atual.	NM	
GDT-00221	Contador de episódios tratados desde a última reinicialização	Número total S-ICD de episódios tratados desde a data Contadores desde.	NM	
GDT-00222	Contador de episódios não tratados desde o implante	Número total S-ICD de episódios não tratados desde a implantação do dispositivo atual.	NM	
GDT-00223	Contador de episódios não tratados desde a última reinicialização	Número total S-ICD de episódios não tratados desde a data Contadores desde.	NM	
GDT-00224	Número de choques aplicados desde o implante	Número total S-ICD de choques aplicados desde a implantação do dispositivo atual.	NM	
GDT-00225	Número de choques aplicados desde a última reinicialização	Número total S-ICD de choques aplicados desde a data Contadores desde.	NM	
GDT-00226	Definição de ganho	Definição de ganho do S-ECG S-ICD.	ST	
GDT-00227	Configuração de deteção	Definição da configuração de deteção de S-ICD.	ST	
GDT-00228	Estimulação pós-choque	Definição de S-ICD para indicar se a estimulação está ligada ou desligada após a administração de um choque.	ST	
GDT-00229	Polaridade do choque	Valor de polaridade do choque de S-ICD.	ST	
GDT-00230	Duração da Carga SMART	Valor de duração da Carga SMART de S-ICD.	NM	s
GDT-00231	Intervalos da Carga SMART	Valor de intervalo da Carga SMART de S-ICD.	NM	
GDT-01000	A apresentar relatório EGM	O Relatório EGM Apresentado para a interrogação atual em formato PDF.	ED	

**TERMOS OBX UTILIZADOS NO GRUPO OBR-2  
(DADOS DO IMPLANTE)**

***Nem todos os termos aparecem em todas as mensagens***

Código GDT	Nome do termo	Descrição	Tipo de dados	Unidade
GDT-00001	Fonte de resultado	A Fonte de resultado identifica a origem da data (ou seja, Implante).	ST	
GDT-00002	Fabricante do dispositivo	Nome da empresa fabricante do dispositivo.	ST	
GDT-00003	Tipo do Aparelho	O tipo de dispositivo.	ST	
GDT-00004	Nome do dispositivo	O nome dado a um dispositivo pelo fabricante.	ST	
GDT-00005	Nome do modelo do dispositivo	O nome do modelo do dispositivo.	ST	
GDT-00006	Número do modelo do dispositivo	O número do modelo do dispositivo.	ST	
GDT-00007	Número de série do dispositivo	O número de série do dispositivo	ST	
GDT-00098	Amplitude intrínseca AD	Amplitude intrínseca da aurícula direita (Onda P) medida durante um Teste de amplitude intrínseca.	ST	mV
GDT-00099	Impedância de pacing AD	Impedância do eletrocater auricular direito medida durante um Teste de impedância do eletrocater.	ST	Ohms
GDT-00100	Limiar de pacing AD	A estimulação elétrica mínima (impulso de saída do pacemaker) necessária para iniciar de forma consistente a despolarização auricular direita.	ST	
GDT-00101	Amplitude intrínseca VD	Amplitude intrínseca do ventrículo direito (Onda R) medida durante um Teste de amplitude intrínseca.	ST	mV
GDT-00102	Impedância de estimulação VD	Impedância do eletrocater ventricular direito medida durante um Teste de impedância do eletrocater.	ST	Ohms
GDT-00103	Limiar de pacing VD	A estimulação elétrica mínima (impulso de saída de estimulação) necessária para iniciar de forma consistente a despolarização ventricular direita.	ST	
GDT-00104	Amplitude intrínseca VE	Amplitude intrínseca do ventrículo esquerdo (Onda R) medida durante um Teste de amplitude intrínseca.	ST	mV
GDT-00105	Impedância de estimulação VE	Impedância do eletrocater ventricular esquerdo medida durante um Teste de impedância do eletrocater.	ST	Ohms
GDT-00106	Limiar de pacing VE	A estimulação elétrica mínima (impulso de saída de estimulação) necessária para iniciar de forma consistente a despolarização ventricular esquerda.	ST	
GDT-00107	Impedância de choque	Impedância do último choque administrado do eletrocater ventricular; A impedância de choque do último choque ventricular administrado.	ST	Ohms
GDT-00108	Data de implante do dispositivo	A data de implante do dispositivo <b>OBSERVAÇÃO: O valor da observação estará de acordo com o formato DT ou apresentará "N/ /R".</b>	DT	

## TERMOS OBX UTILIZADOS NO GRUPO OBR-3 (DADOS DO ÚLTIMO TESTE AO ELETROCATETER REALIZADO NO CONSULTÓRIO)

*Nem todos os termos aparecem em todas as mensagens*

Código GDT	Nome do termo	Descrição	Tipo de dados	Unidade
GDT-00001	Fonte de resultado	A Fonte de resultado identifica a origem dos dados (ou seja, Teste ao eletrocater: No consultório).	ST	
GDT-00002	Fabricante do dispositivo	Nome da empresa fabricante do dispositivo.	ST	
GDT-00003	Tipo do Aparelho	O tipo de dispositivo.	ST	
GDT-00004	Nome do dispositivo	O nome dado a um dispositivo pelo fabricante.	ST	
GDT-00005	Nome do modelo do dispositivo	O nome do modelo do dispositivo.	ST	
GDT-00006	Número do modelo do dispositivo	O número do modelo do dispositivo.	ST	
GDT-00007	Número de série do dispositivo	O número de série do dispositivo.	ST	
GDT-00108	Data de implante do dispositivo	A data de implante do dispositivo <i>OBSERVAÇÃO: O valor da observação estará de acordo com o formato DT ou apresentará "N"/"R".</i>	DT	
GDT-00109	Amplitude intrínseca AD	Amplitude intrínseca da aurícula direita (Onda P) medida durante um Teste de amplitude intrínseca.	ST	mV
GDT-00110	Impedância de pacing AD	Impedância do eletrocater auricular direito medida durante um Teste de impedância do eletrocater.	ST	Ohms
GDT-00111	Limiar de pacing AD	A estimulação elétrica mínima (impulso de saída do pacemaker) necessária para iniciar de forma consistente a despolarização auricular direita.	ST	
GDT-00112	Amplitude intrínseca VD	Amplitude intrínseca do ventrículo direito (Onda R) medida durante um Teste de amplitude intrínseca.	ST	mV
GDT-00113	Impedância de estimulação VD	Impedância do eletrocater ventricular direito medida durante um Teste de impedância do eletrocater.	ST	Ohms
GDT-00114	Limiar de pacing VD	A estimulação elétrica mínima (impulso de saída de estimulação) necessária para iniciar de forma consistente a despolarização ventricular direita.	ST	
GDT-00115	Amplitude intrínseca VE	Amplitude intrínseca do ventrículo esquerdo (Onda R) medida durante um Teste de amplitude intrínseca.	ST	mV
GDT-00116	Impedância de estimulação VE	Impedância do eletrocater ventricular esquerdo medida durante um Teste de impedância do eletrocater.	ST	Ohms
GDT-00117	Limiar de pacing VE	A estimulação elétrica mínima (impulso de saída de estimulação) necessária para iniciar de forma consistente a despolarização ventricular esquerda.	ST	
GDT-00118	Impedância de choque	Impedância do último choque administrado do eletrocater ventricular: A impedância de choque do último choque ventricular administrado.	ST	Ohms

**TERMOS OBX UTILIZADOS NO GRUPO OBR-4  
(DADOS DE INFORMAÇÃO DO ELETROCATETER)**

*Nem todos os termos aparecem em todas as mensagens*

Código GDT	Nome do termo (Ver observação a.)	Descrição	Tipo de dados	Unidade
GDT-00120	Eletrocateter 1: Data do implante	A Data do implante do eletrocateter.	DT	
GDT-00121	Eletrocateter 1: Fabricante	O Fabricante do eletrocateter.	ST	
GDT-00122	Eletrocateter 1: Número do modelo	O Modelo do eletrocateter.	ST	
GDT-00123	Eletrocateter 1: Número de série	O Número de série do eletrocateter.	ST	
GDT-00124	Eletrocateter 1: Polaridade	A Polaridade do eletrocateter.	ST	
GDT-00125	Eletrocateter 1: Posição	A Posição do eletrocateter.	ST	
GDT-00126	Eletrocateter 1: Estado	O estado do eletrocateter.	ST	
GDT-00130	Eletrocateter 2: Data do implante	A Data do implante do eletrocateter.	DT	
GDT-00131	Eletrocateter 2: Fabricante	O Fabricante do eletrocateter.	ST	
GDT-00132	Eletrocateter 2: Número do modelo	O Modelo do eletrocateter.	ST	
GDT-00133	Eletrocateter 2: Número de série	O Número de série do eletrocateter.	ST	
GDT-00134	Eletrocateter 2: Polaridade	A Polaridade do eletrocateter.	ST	
GDT-00135	Eletrocateter 2: Posição	A Posição do eletrocateter.	ST	
GDT-00136	Eletrocateter 2: Estado	O estado do eletrocateter.	ST	
GDT-00140	Eletrocateter 3: Data do implante	A Data do implante do eletrocateter.	DT	
GDT-00141	Eletrocateter 3: Fabricante	O Fabricante do eletrocateter.	ST	
GDT-00142	Eletrocateter 3: Número do modelo	O Modelo do eletrocateter.	ST	
GDT-00143	Eletrocateter 3: Número de série	O Número de série do eletrocateter.	ST	
GDT-00144	Eletrocateter 3: Polaridade	A Polaridade do eletrocateter.	ST	
GDT-00145	Eletrocateter 3: Posição	A Posição do eletrocateter.	ST	
GDT-00146	Eletrocateter 3: Estado	O estado do eletrocateter.	ST	
GDT-00150	Eletrocateter 4: Data do implante	A Data do implante do eletrocateter.	DT	
GDT-00151	Eletrocateter 4: Fabricante	O Fabricante do eletrocateter.	ST	
GDT-00152	Eletrocateter 4: Número do modelo	O Modelo do eletrocateter.	ST	
GDT-00153	Eletrocateter 4: Número de série	O Número de série do eletrocateter.	ST	
GDT-00154	Eletrocateter 4: Polaridade	A Polaridade do eletrocateter.	ST	
GDT-00155	Eletrocateter 4: Posição	A Posição do eletrocateter.	ST	

GDT-00156	Eletrocatereter 4: Estado	O estado do eletrocatereter.	ST	
GDT-00160	Eletrocatereter 5: Data do implante	A Data do implante do eletrocatereter.	DT	
GDT-00161	Eletrocatereter 5: Fabricante	O Fabricante do eletrocatereter.	ST	
GDT-00162	Eletrocatereter 5: Número do modelo	O Modelo do eletrocatereter.	ST	
GDT-00163	Eletrocatereter 5: Número de série	O Número de série do eletrocatereter.	ST	
GDT-00164	Eletrocatereter 5: Polaridade	A Polaridade do eletrocatereter.	ST	
GDT-00165	Eletrocatereter 5: Posição	A Posição do eletrocatereter.	ST	
GDT-00166	Eletrocatereter 5: Estado	O estado do eletrocatereter.	ST	
GDT-00170	Eletrocatereter 6: Data do implante	A Data do implante do eletrocatereter.	DT	
GDT-00171	Eletrocatereter 6: Fabricante	O Fabricante do eletrocatereter.	ST	
GDT-00172	Eletrocatereter 6: Número do modelo	O Modelo do eletrocatereter.	ST	
GDT-00173	Eletrocatereter 6: Número de série	Número O Número de série do eletrocatereter.	ST	
GDT-00174	Eletrocatereter 6: Polaridade	A Polaridade do eletrocatereter.	ST	
GDT-00175	Eletrocatereter 6: Posição	A Posição do eletrocatereter.	ST	
GDT-00176	Eletrocatereter 6: Estado	O estado do eletrocatereter.	ST	
GDT-00180	Eletrocatereter 7: Data do implante	A Data do implante do eletrocatereter.	DT	
GDT-00181	Eletrocatereter 7: Fabricante	O Fabricante do eletrocatereter.	ST	
GDT-00182	Eletrocatereter 7: Número do modelo	O Modelo do eletrocatereter.	ST	
GDT-00183	Eletrocatereter 7: Número de série	O Número de série do eletrocatereter.	ST	
GDT-00184	Eletrocatereter 7: Polaridade	A Polaridade do eletrocatereter.	ST	
GDT-00185	Eletrocatereter 7: Posição	A Posição do eletrocatereter.	ST	
GDT-00186	Eletrocatereter 7: Estado	O estado do eletrocatereter.	ST	

a. Eletrocatereter.x pode ou não ser visível, consoante a versão do sistema.

Остаряла версия. Да не се използва.  
Zastaralá verze. Nepoužívat.  
Forældet version. Må ikke anvendes.  
Version überholt. Nicht verwenden.  
Aegunud versioon. Ärge kasutage.  
Παλιά έκδοση. Μην την χρησιμοποιείτε.  
Outdated version. Do not use.  
Versión obsoleta. No utilizar.  
Version périmée. Ne pas utiliser.  
Zastarjela verzija. Neizmantot.  
Úreлт útγάfa. Notiđ ekki.  
Versione obsoleta. Nemojite upotrebljavati.  
Pasenusi versija. Nenaudokite.  
Elavult verzió. Ne használja!  
Utdatert versjon. Ne utilizzare.  
Wersja przeterminowana. Niet gebruiken.  
Versão expirata. Não utilize.  
Zastaraná verzia. Nepoužívat.  
Zastarela različica. A nu se utiliza.  
Vanhentunut versio. Älä käytä.  
Föråldrad version. Använd ej.  
Güncel olmayan sürüm. Kullanmayın.

## FICHEIRO HL7 DE EXEMPLO

---

### CAPÍTULO 8

Este capítulo aborda os seguintes temas:

- “Ficheiro HL7 de exemplo” na página 8-2
- “Mensagem De Exemplo 1 – Dispositivo S-ICD” na página 8-2
- “Mensagem De Exemplo 2 – Outros Dispositivos (Não S-ICD)” na página 8-3

Остаряла версия. Да не се използва.  
Zastaralá verze. Nepoužívat.  
Forældet version. Må ikke anvendes.  
Version überholt. Nicht verwenden.  
Aegunud versioón. Mynn þynn χρησιμοποιεíte.  
Παλιά έκδοση. Μην την χρησιμοποιείτε.  
Outdated version. Do not use.  
Version obsolete. Ne utilizar.  
Zastarjela verzija. Nemojte upotrebljavati.  
Úreлт útγάfa. Notið ekki.  
Versione obsoleta. Non utilizzare.  
Pasenusi versija. Neizmantot.  
Elavult verzió. Ne használja!  
Dit is een verouderde versie. Niet gebruiken.  
Wersja przeterminowana. Nie używać.  
Versão obsoleta. Não utilize.  
Versiune expirată. A nu se utiliza.  
Zastaraná verzia. Nepoužívat.  
Zastarela različica. Nie używać.  
Vanhentunut versio. Älä käytä.  
Föråldrad version. Använd ej.  
Güncel olmayan sürüm. Kullanmayın.

## FICHEIRO HL7 DE EXEMPLO

Os seguintes exemplos de ficheiro HL7 mostram o aspeto que uma mensagem HL7 do LATITUDE pode ter. Estes são apenas dois exemplos entre muitos resultados possíveis. Os dados das mensagens de exemplo são hipotéticos e nem todos os termos HL7 do LATITUDE são representados.

### MENSAGEM DE EXEMPLO 1 – DISPOSITIVO S-ICD

```
MSH|^~\&|LATITUDE|BOSTON SCIENTIFIC||TestClinic|20150211164448+0000||ORU^
R01|0|P|2.3.1|||NE|||UNICODE|pt^Portuguese^ISO639PID|1|1000000246|1000000246~
testPatientId||testLastName^testName^^^^^I~testAuxLName^testAuxFName^^^^^P||19680215|
UNTE|1|LATITUDE|\br\Os meus alertas\br\-----\br\Jan 26, 2015
11:07 EST - Alerta Amarelo - Episódio não tratado.\br\Jan 26, 2015 11:04 EST
- Alerta Amarelo - Terapêutica de choque administrada para converter a arritmia
(episódio tratado).NTE|3|LATITUDE|\br\Jan 26, 2015 11:07 EST Não tratado\br\
Jan 26, 2015 11:04 EST Tratado, Impedância de choque: 77 Ohms\br\
PV1||R
PV2|||||TestDeviceGroup^^1OBR|1||1000000042|
BostonScientific-Últimainterrogação^Última interrogação||201501260412-0600|
201501260412-0600|||DR|||201501260412-0600||F
OBX|1|ST|GDT-00001^Fonte de Resultado^GDT-LATITUDE||Interrogação Remota||||F
OBX|2|ST|GDT-00002^Fabricante do dispositivo^GDT-LATITUDE||BOSTON SCIENTIFIC||||F
OBX|3|ST|GDT-00003^Tipo do Aparelho^GDT-LATITUDE||S-ICD||||F
OBX|4|ST|GDT-00004^Nome do dispositivo^GDT-LATITUDE||||F
OBX|5|ST|GDT-00005^Nome do Modelo do dispositivo^GDT-LATITUDE||EMBLEM S-ICD||||F
OBX|6|ST|GDT-00006^Número do modelo do dispositivo^GDT-LATITUDE||A209||||F
OBX|7|ST|GDT-00007^Número de série do dispositivo^GDT-LATITUDE||673080701||||F
OBX|8|DT|GDT-00108^Data de implante do dispositivo^GDT-LATITUDE||20150126||||F
OBX|9|ED|GDT-01000^Apresentação de relatório S-ECG^GDT-LATITUDE||Application^PDF^^
Base64^{PDF aqui codificado}|||F||201501260412-0600
OBX|10|ST|GDT-00009^Estado da Bateria^GDT-LATITUDE||OK||||F
OBX|11|NM|GDT-00008^Escala da bateria^GDT-LATITUDE||98|%||F
OBX|12|ST|GDT-00034^Terapêutica^GDT-LATITUDE||LIGAR||||F
OBX|13|NM|GDT-00074^Zona do choque^GDT-LATITUDE||220|min^-1||||F
OBX|14|NM|GDT-00075^Energia de choque da zona de choque^GDT-LATITUDE||80|J||||F
OBX|15|NM|GDT-00079^Zona de choque condicional^GDT-LATITUDE||200|min^-1||||F
OBX|16|NM|GDT-00084^Energia de choque da zona de choque condicional^GDT-LATITUDE||
80|J||||F
OBX|17|ST|GDT-00229^Polaridade do choque^GDT-LATITUDE||REV||||F
OBX|18|NM|GDT-00230^Duração da Carga SMART^GDT-LATITUDE||204,69|S||||F
OBX|19|NM|GDT-00231^Intervalos da Carga SMART^GDT-LATITUDE||133||||F
OBX|20|ST|GDT-00226^Definição de ganho^GDT-LATITUDE||1X||||F
OBX|21|ST|GDT-00227^Configuração de deteção^GDT-LATITUDE||Alternate||||F
OBX|22|ST|GDT-00228^Estimulação pós-choque^GDT-LATITUDE||LIGAR||||F
OBX|23|ST|GDT-00097^Contadores desde^GDT-LATITUDE||20150126||||F
OBX|24|NM|GDT-00220^Contador de episódios tratados desde o implante^GDT-LATITUDE||
1||||F
OBX|25|NM|GDT-00221^Contador de episódios tratados desde a última reinicialização^
GDT-LATITUDE||1||||F
OBX|26|NM|GDT-00222^Contador de episódios não tratados desde o implante^GDT-
LATITUDE||1||||F
OBX|27|NM|GDT-00223^Contador de episódios não tratados desde a última reinicialização^
GDT-LATITUDE||1||||F
OBX|28|NM|GDT-00224^Número de choques aplicados desde o implante^GDT-
LATITUDE||1||||F
OBX|29|NM|GDT-00225^Número de choques aplicados desde a última reinicialização^
GDT-LATITUDE||1||||F
OBX|30|ST|GDT-00032^Estado de impedância do eletrodo^GDT-LATITUDE||OK||||F
```

```
OBR|4||1000000042|BostonScientific-Electrocatéteres^Informação do lectrocatéter|||
201501260412-0600|201501260412-0600|||||DR|||201501260412-0600|||F
OBX|1|ST|GDT-00121^Fabricante^GDT-LATITUDE||BOSTON SCIENTIFIC|||||F
OBX|2|ST|GDT-00122^Número do modelo^GDT-LATITUDE||1030|||||F
OBX|3|ST|GDT-00123^Número de série^GDT-LATITUDE||A123456|||||F
ZU1|http://bsci.bossci.com:9443/clinic/emr/patient?id=654ZU2|Relatório do Resumo
do Dispositivo Versão 6
```

## MENSAGEM DE EXEMPLO 2 – OUTROS DISPOSITIVOS (NÃO S-ICD)

```
MSH|^~\&|LATITUDE|BOSTON SCIENTIFIC||TestClinic|20131104220915+0000||ORU
^R01|0|P|2.3.1||NE||UNICODE|pt^Portuguese^ISO639
PID|1|1000002557|1000002557~testPatientId||testLastName^testName^^^^^I~testAuxLName
^testAuxFName^^^^^P||19680215|U|||||
NTE|1|LATITUDE|\br\Os meus alertas\br\-----\br\10
Nov 2010 10:01 - Alerta Vermelho - Impedância do electrocatéter de estimulação
ventricular direito fora do intervalo.
NTE|3|LATITUDE|\br\22 Abr 2008 09:45 EGM Apresentado de 70 min-1\br\22
Abr 2008 09:28 VT de 176 min-1, ATPx7, 0,1J, 0,3J\br\
PV1|1|R
PV2|||||TestDeviceGroup^1
OBR|17|1000000251|BostonScientific-Últimainterrogação
^Última interrogação||201001151230-0600|201001151230-
0600|||||TestDeviceGroup||DR|||201001151230-0600|||F
OBX|1|ST|GDT-00001^Fonte de Resultado^GDT-LATITUDE||Interrogação Remota|||||F
OBX|2|ST|GDT-00002^Fabricante do dispositivo^GDT-LATITUDE||BOSTON SCIENTIFIC|||||F
OBX|3|ST|GDT-00003^Tipo do Aparelho^GDT-LATITUDE||CRT-D|||||F
OBX|4|ST|GDT-00004^Nome do dispositivo^GDT-LATITUDE|||||F
OBX|5|ST|GDT-00005^Nome do Modelo do dispositivo^GDT-LATITUDE||COGNIS 100-D|||||F
OBX|6|ST|GDT-00006^Número do modelo do dispositivo^GDT-LATITUDE||N119|||||F
OBX|7|ST|GDT-00007^Número de série do dispositivo^GDT-LATITUDE||602920468|||||F
OBX|8|NM|GDT-00008^Escala da bateria^GDT-LATITUDE||100%|||||F
OBX|9|ST|GDT-00009^Estado da Bateria^GDT-LATITUDE||OK Tempo aproximado para
a explantação: > 5 anos de 15 Jan 2010|||||F
OBX|10|NM|GDT-00011^Tempo de Carga^GDT-LATITUDE||8,2S|||||F
OBX|11|DT|GDT-00012^Última carga^GDT-LATITUDE||20080418|||||F
OBX|12|ST|GDT-00097^Contadores desde^GDT-LATITUDE||20080417|||||F
OBX|13|NM|GDT-00020^Percentagem estimulação auricular^GDT-LATITUDE||11%|||||F
OBX|14|NM|GDT-00021^Percentagem de estimulação VD ^GDT-LATITUDE||74%|||||F
OBX|15|NM|GDT-00022^Percentagem estimulação VE ^GDT-LATITUDE||87%|||||F
OBX|16|ST|GDT-00013^Episódios FV^GDT-LATITUDE||1|||||F
OBX|17|ST|GDT-00014^Episódios TV^GDT-LATITUDE||3|||||F
OBX|18|ST|GDT-00015^Episódios TV-1^GDT-LATITUDE||0|||||F
OBX|19|ST|GDT-00016^Episódios ventriculares não sustidos ^GDT-LATITUDE||0|||||F
OBX|20|NM|GDT-00017^Episódios de ATF^GDT-LATITUDE||307|||||F
OBX|21|NM|GDT-00074^Zona FV^GDT-LATITUDE||135|min-1|||||F
OBX|22|ST|GDT-00217^ATP de zona FV^GDT-LATITUDE||Off|||||F
OBX|23|NM|GDT-00075^Energia do 1.º choque FV^GDT-LATITUDE||21|J|||||F
OBX|24|NM|GDT-00076^Energia do 2.º choque FV^GDT-LATITUDE||31|J|||||F
OBX|25|NM|GDT-00077^Energia de choque máx. FV^GDT-LATITUDE||41|J|||||F
OBX|26|NM|GDT-00078^Número de choques adicionais FV^GDT-LATITUDE||6|||||F
OBX|27|NM|GDT-00079^V-Taqui Mode^GDT-LATITUDE||115|min-1|||||F
OBX|28|ST|GDT-00080^Tipo ATP1 na zona TV^GDT-LATITUDE||Burst|||||F
OBX|29|ST|GDT-00081^Número de bursts ATP1 na zona TV^GDT-LATITUDE||7|||||F
OBX|30|ST|GDT-00082^Tipo ATP2 na zona TV^GDT-LATITUDE||Ramp|||||F
OBX|31|ST|GDT-00083^Número de bursts ATP2 na zona TV^GDT-LATITUDE||5|||||F
OBX|32|ST|GDT-00084^Energia do 1.º choque TV^GDT-LATITUDE||21|J|||||F
OBX|33|ST|GDT-00085^Energia do 2.º choque TV^GDT-LATITUDE||21|J|||||F
OBX|34|ST|GDT-00086^Energia de Choque Máx. TV^GDT-LATITUDE||41|J|||||F
```

```

OBX|35|NM|GDT-00087^Número de choques adicionais de energia máxima TV-1
^GDT-LATITUDE||5|||||F
OBX|36|NM|GDT-00088^Zona TV-1^GDT-LATITUDE||95|min-1|||||F
OBX|37|ST|GDT-00089^Tipo ATP1 na zona TV-1^GDT-LATITUDE||Burst|||||F
OBX|38|ST|GDT-00090^Número de bursts ATP1 na zona TV-1^GDT-LATITUDE||1|||||F
OBX|39|ST|GDT-00091^Tipo ATP2 na zona TV-1^GDT-LATITUDE||Burst|||||F
OBX|40|ST|GDT-00092^Número de bursts ATP2 na zona TV-1^GDT-LATITUDE||1|||||F
OBX|41|ST|GDT-00093^Energia do 1.º choque TV-1^GDT-LATITUDE||21|J|||||F
OBX|42|ST|GDT-00094^Energia do 2.º choque TV-1^GDT-LATITUDE||Off|J|||||F
OBX|43|ST|GDT-00095^Energia de choque máx. TV-1^GDT-LATITUDE||41|J|||||F
OBX|44|NM|GDT-00096^Número de choques adicionais de energia máxima TV-1
^GDT-LATITUDE||3|||||F
OBX|45|ST|GDT-00034^Taquicardias Ventriculares^GDT-LATITUDE||Monitor + Therapy|||||F
OBX|46|ST|GDT-00036^Modo Bradi^GDT-LATITUDE||DDD|||||F
OBX|47|NM|GDT-00037^Limite inferior de frequência^GDT-LATITUDE||45|min-1|||||F
OBX|48|NM|GDT-00038^Frequência máxima de condução^GDT-LATITUDE||130|min-1|||||F
OBX|49|ST|GDT-00043^Intervalo AV Estimulado^GDT-LATITUDE||150 - 180|ms|||||F
OBX|50|ST|GDT-00044^Sensed AV Offset^GDT-LATITUDE||100 - 120|ms|||||F
OBX|51|ST|GDT-00047^A refractário (PVARP)^GDT-LATITUDE||240 - 280|ms|||||F
OBX|52|ST|GDT-00048^VD refractário (RVRP)^GDT-LATITUDE||230 - 250|ms|||||F
OBX|53|NM|GDT-00049^VE refractário (LVRP)^GDT-LATITUDE||250|ms|||||F
OBX|54|ST|GDT-00051^Câmara de estimulação ventricular^GDT-LATITUDE||BiV|||||F
OBX|55|NM|GDT-00052^Câmara de estimulação ventricular Offset VE^GDT-LATITUDE||
0|ms|||||F
OBX|56|NM|GDT-00050^Período de protecção VE ^GDT-LATITUDE||400|ms|||||F
OBX|57|ST|GDT-00056^Modo de ATR Mode Switch^GDT-LATITUDE||DDI|||||F
OBX|58|ST|GDT-00057^Ratio de ATR Mode Switch^GDT-LATITUDE||170|min-1|||||F
OBX|59|ST|GDT-00053^Energia de estimulação - AD^GDT-LATITUDE||2,2 V @ 0,4 ms|||||F
OBX|60|ST|GDT-00054^Energia de estimulação - VD^GDT-LATITUDE||3,0 V @ 0,4 ms|||||F
OBX|61|ST|GDT-00055^Energia de estimulação - VE^GDT-LATITUDE||3,5 V @ 0,4 ms|||||F
OBX|62|ST|GDT-00040^Sensibilidade AD^GDT-LATITUDE||AGC 0,25|mV|||||F
OBX|63|ST|GDT-00041^Sensibilidade VD^GDT-LATITUDE||AGC 0,6|mV|||||F
OBX|64|ST|GDT-00042^Sensibilidade VE^GDT-LATITUDE||AGC 1,0|mV|||||F
OBX|65|ST|GDT-00191^Configuração do electrocatéter (Estimulação/Deteccção) -
AD^GDT-LATITUDE||Bipolar|||F
OBX|66|ST|GDT-00192^Configuração do electrocatéter (Estimulação/Deteccção) -
VD^GDT-LATITUDE||Bipolar|||F
OBX|67|ST|GDT-00193^Configuração do electrocatéter (Estimulação/Deteccção) -
VE^GDT-LATITUDE||LVtip>>LVring|||F
OBX|68|ST|GDT-00207^Acelerómetro^GDT-LATITUDE||Off|||||F
OBX|69|ST|GDT-00023^Estado do electrocatéter auricular direito^GDT-LATITUDE||OK|||||F
OBX|70|ST|GDT-00026^Estado do electrocatéter ventricular direito
^GDT-LATITUDE||OK|||||F
OBX|71|ST|GDT-00029^Estado do electrocatéter ventricular esquerdo
^GDT-LATITUDE||OK|||||F
OBX|72|ST|GDT-00032^Estado do vector de choque^GDT-LATITUDE||OK|||F
OBR|2||1000000251|BostonScientific-Implante|Implante|||201001151230-0600|
201001151230-0600|||||||DR|||201001151230-0600||F
OBX|1|ST|GDT-00001^Fonte de Resultado^GDT-LATITUDE||Implante|||F
OBX|2|ST|GDT-00002^Fabricante do dispositivo^GDT-LATITUDE||BOSTON SCIENTIFIC|||||F
OBX|3|ST|GDT-00003^Tipo do Aparelho^GDT-LATITUDE||CRT-D|||F
OBX|4|ST|GDT-00004^Nome do dispositivo^GDT-LATITUDE|||||F
OBX|5|ST|GDT-00005^Nome do Modelo do dispositivo^GDT-LATITUDE||COGNIS 100-D|||||F
OBX|6|ST|GDT-00006^Número do modelo do dispositivo^GDT-LATITUDE||N119|||||F
OBX|7|ST|GDT-00007^Número de série do dispositivo^GDT-LATITUDE||602920468|||||F
OBR|3||1000000251|BostonScientific-Último no consultório^Teste ao electrocatéter:
No consultório|||20080421|20080421|||||||DR|||20080421||F
OBX|1|ST|GDT-00001^Fonte de Resultado^GDT-LATITUDE||Teste ao electrocatéter:
No consultório|||||F

```

OBX|2|ST|GDT-00002^Fabricante do dispositivo^GDT-LATITUDE||BOSTON SCIENTIFIC|||||F  
OBX|3|ST|GDT-00003^Tipo do Aparelho^GDT-LATITUDE||CRT-D|||||F  
OBX|4|ST|GDT-00004^Nome do dispositivo^GDT-LATITUDE|||||||F  
OBX|5|ST|GDT-00005^Nome do Modelo do dispositivo^GDT-LATITUDE||COGNIS 100-D|||||F  
OBX|6|ST|GDT-00006^Número do modelo do dispositivo^GDT-LATITUDE||N119|||||F  
OBX|7|ST|GDT-00007^Número de série do dispositivo^GDT-LATITUDE||602920468|||||F  
OBX|8|ST|GDT-00109^Amplitude intrinseca AD ^GDT-LATITUDE||3,2|mV|||||F  
OBX|9|ST|GDT-00110^Impedância de pacing AD^GDT-LATITUDE||N/R|Ohms|||||F  
OBX|10|ST|GDT-00111^Limiar de pacing AD^GDT-LATITUDE||1,1 V @ 0,4 ms|||||F  
OBX|11|ST|GDT-00112^Amplitude intrinseca VD ^GDT-LATITUDE||6,0|mV|||||F  
OBX|12|ST|GDT-00113^Impedância de estimulação VD^GDT-LATITUDE||N/R|Ohms|||||F  
OBX|13|ST|GDT-00114^Limiar de pacing VD ^GDT-LATITUDE||N/R|||||F  
OBX|14|ST|GDT-00115^Amplitude intrinseca VE ^GDT-LATITUDE||5,3|mV|||||F  
OBX|15|ST|GDT-00116^Impedância de estimulação VE^GDT-LATITUDE||N/R|Ohms|||||F  
OBX|16|ST|GDT-00117^Limiar de pacing VE ^GDT-LATITUDE||N/R|||||F  
OBX|17|ST|GDT-00118^Impedância de choque^GDT-LATITUDE||50|Ohms|||||F  
OBR|4||100000251|BostonScientific-Electrocáteteres^Informação do  
lectrocáteter||201001151230-0600|201001151230-0600|||||||DR|||  
201001151230-0600|||F  
ZU1|http://bsci.bossci.com:9443/clinic/emr/patient?id=207|  
ZU2|Relatório do Resumo do Dispositivo Versão 4|

Остаряла версия!  
Zastaralá verzia!  
Forældet versio.  
Version überholt.  
Aegunud versioon.  
Παλιά έκδοση.  
Outdated version.  
Version obsolete.  
Úreлт útгáфа.  
Zastarjela verzija.  
Versione obsoleta.  
Nemojte upotrebljavati.  
Version périmée.  
Zastarjela verzija.  
Ne pas utiliser.  
Version obsoleta.  
Notið ekki.  
Pasenusi versija.  
Nemojite upotrebljavati.  
Elavult verzió.  
Non utilizzare.  
Utdatert versjon.  
Neizmantot.  
Wersja przeterminowana.  
Niet gebruiken.  
Versão obsoleta.  
Nenaudokite.  
Versione expirată.  
Nie używać.  
Zastarana verzia.  
A nu se utiliza.  
Zastarela različica.  
Nepoužívať.  
Vanhentunut versio.  
Älä käyttää.  
Föråldrad version.  
Använd ej.  
Güncel olmayan sürüm.  
Kullanmayın.

Остаряла версия. Да не се използва.  
Zastaralá verze. Nepoužívat.  
Forældet version. Må ikke anvendes.  
Version überholt. Nicht verwenden.  
Aegunud versioón. Myn þyn Χρησιμοποιείτε.  
Παλιά έκδοση. Μην την χρησιμοποιείτε.  
Outdated version. Do not use.  
Versión obsoleta. No utilizar.  
Version périmée. Ne pas utiliser.  
Zastarjela verzija. Nemojte upotrebljavati.  
Úreлт útγάfa. Notið ekki.  
Versione obsoleta. Non utilizzare.  
Pasenusi versija. Neizmantot.  
Elavult verzió. Ne használja!  
Dit is een verouderde versie. Niet gebruiken.  
Wersja przeterminowana. Nie używać.  
Versão expiratã. A nu se utiliza.  
Versiune expirată. Nu se utilizează.  
Zastaraná verzia. Nepoužívat.  
Zastarela različica. Ne uporabite.  
Vanhentunut versio. Älä käytä.  
Föråldrad version. Använd ej.  
Güncel olmayan sürüm. Kullanmayın.

## SÍMBOLOS UTILIZADOS NOS RÓTULOS

### ANEXO A

Símbolo	Significado
	Fabricante
	Representante autorizado na Comunidade Europeia
	Endereço do patrocinador da Austrália
	Marca CE de conformidade com a identificação do organismo notificado que autoriza a utilização da marca

Остаряла версия. Да не се използва.  
Zastaralá verze. Nepoužívat.  
Forældet version. Må ikke anvendes.  
Version überholt. Nicht verwenden.  
Aegunud versioón. Myn þyn Χρησιμοποιείτε.  
Παλιά έκδοση. Μην την Χρησιμοποιείτε.  
Outdated version. Do not use.  
Versión obsoleta. No utilizar.  
Version périmée. Ne pas utiliser.  
Zastarjela verzija. Nemojte upotrebljavati.  
Úrelt útgáfa. Notið ekki.  
Versione obsoleta. Non utilizzare.  
Pasenusi versija. Neizmantot.  
Elavult verzió. Ne használja!  
Wersja przeterminowana. Niet gebruiken.  
Dit is een verouderde versie. Niet gebruiken.  
Utdatert versjon. Skal ikke brukes.  
Versão obsoleta. Não utilize.  
Zastaraná verzia. Nepoužívat.  
Zastarela različica. A nu se utiliza.  
Vanhentunut versio. Älä käytä.  
Föråldrad version. Använd ej.  
Güncel olmayan sürüm. Kullanmayın.

Остаряла версия. Да не се използва.  
Zastaralá verze. Nepoužívat.  
Forældet version. Må ikke anvendes.  
Version überholt. Nicht verwenden.  
Aegunud versioön. Myn þyn Χρησιμοποιείτε.  
Παλιά έκδοση. Μην την Χρησιμοποιείτε.  
Outdated version. Do not use.  
Versión obsoleta. No utilizar.  
Version périmée. Ne pas utiliser.  
Zastarjela verzija. Nemojte upotrebljavati.  
Úrejt útgáfa. Notið ekki.  
Versione obsoleta. Non utilizzare.  
Pasenusi versija. Neizmantot.  
Elavult verzió. Ne használja!  
Utdatert versjon. Nenaudokite.  
Wersja przeterminowana. Nie używać.  
Versão obsoleta. Não utilize.  
Versiune expirată. A nu se utiliza.  
Zastaraná verzia. Nepoužívat.  
Zastarela različica. Ne uporabite.  
Vanhentunut versio. Älä käytä.  
Föråldrad version. Använd ej.  
Güncel olmayan sürüm. Kullanmayın.

**Manufacturer**

Boston Scientific Corporation  
4100 Hamline Avenue North  
St. Paul, MN 55112-5798 USA

EC REP

**Authorized representative in the European Community**

Guidant Europe NV/SA; Boston Scientific  
Green Square, Lambroekstraat 5D  
1831 Diegem, Belgium

AUS

**Australian sponsor address**

Boston Scientific (Australia) Pty Ltd  
PO Box 332  
BOTANY NSW 1455 Australia  
Free Phone 1 800 676 133  
Free Fax 1 800 836 666

Cardiac Pacemakers Incorporated  
4100 Hamline Avenue North  
St. Paul, MN 55112-5798 USA

Manufactured at: Cardiac Pacemakers Incorporated  
4100 Hamline Avenue North  
St. Paul, MN 55112-5798 USA

[www.bostonscientific.com](http://www.bostonscientific.com)

1.800.CARDIAC (227.3422)

+1.651.582.4000

© 2016 Boston Scientific Corporation or its affiliates.

All rights reserved.

359483-018 PT Europe 2020-03

CE 2797

