



SINFONIA

SCREENING
ONCOLOGICO

Piattaforma di gestione dello Screening Oncologico

Accettazione prestazione



Agenda

- Accettazione prestazione (utente di radiologia)



Accettazione prestazione (utente di radiologia)

Cosa fa

- 1) Ricerca l'assistito o la lista di assistiti per cui dover accettare la prestazione
- 2) Esegue accettazione
- 3) Salva



Accettazione prestazione (utente di radiologia)

1. Accedere al menu **GESTIONE OPERATIVA SCREENING**
2. Selezionare la voce **Accettazione prestazioni**





Accettazione prestazione (utente di radiologia)

Ricerca accettazione prestazioni

PARAMETRI DI RICERCA

ASL ASL NAPOLI 2	Distretto DISTRETTO 43
Cognome	Nome
Data di nascita gg/mm/aaaa	Sesso Tutti
Codice fiscale	Residenza/Domicilio
Kit assistito <input checked="" type="checkbox"/>	
Programma di screening* PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021	Struttura
Livello* I	Stato: <input checked="" type="radio"/> Da Accettare <input type="radio"/> Accettate

La modalità test per le date è abilitata

Periodo dal* 01/10/2021	Fino al* 14/10/2021
----------------------------	------------------------

Ricerca

Selezionare il programma di screening, la struttura e il livello di screening

4



3
Selezionare la ASL e il distretto di riferimento



5
Indicare se la ricerca deve essere tra le prestazioni già accettate o da accettare



6
Selezionare il periodo di riferimento e cliccare su «Ricerca»



Accettazione prestazione (utente di radiologia)

Se nella ricerca viene esplicitato il Codice Fiscale, verrà restituito il singolo risultato relativo ai dati inseriti nella ricerca. Se non esplicitato, sarà restituito l'elenco di tutte le prestazioni da accettare.

Assistito	Sesso	Data di nascita	Codice Fiscale	Residenza	Prestazione
TODORKA YANKOVA XXXXXXXX	F	09/08/1956	ZHLTRK56M49Z104L	CASORIA	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE

Dettaglio visualizzazione accettazione

SCHEDA ASSISTITO

Cognome XXXXXXXX	Nome TODORKA YANKOVA
Data di nascita 09/08/1956	Età 65
Genere F	Codice Fiscale ZHLTRK56M49Z104L
Residenza CASORIA	Indirizzo VIA SAN ROCCO N.16

MEDICO CURANTE

Nome MAURO	Cognome XXXXXXXX
---------------	---------------------

CONTATTI

- Residenza/Domicilio
- Indirizzo preferenziale per lo screening
- Recapiti



Dall'elenco restituito in base alle ricerche effettuate, cliccare sull'icona per visualizzare i dettagli



Cliccando sull'icona si potranno visualizzare i dettagli dell'assistito



Sarà possibile aggiornare i dati di contatto qualora necessario



Accettazione prestazione (utente di radiologia)

PRESTAZIONI

Prestazione	Livello	Struttura	Data esame	Esito	Stato
<input checked="" type="radio"/> RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	I	UNITA' SCREENING	07/10/2021	-	Esame da accettare
<input type="radio"/> RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	I	UNITA' SCREENING	21/09/2021	-	Esame da Riprenotare

Nella sezione «Prestazioni» ci saranno le indicazioni relative a tutte le prestazioni. In caso di prenotazioni scadute, comparirà lo stato «Esame da Riprenotare»

Accettazione

Dati Medici

Esito

Approfondimento

PRENOTAZIONE

Data prenotazione: 14/10/2021

Struttura: UNITA' SCREENING



Cliccando su «Annulla» verrà annullata la prenotazione della prestazione

Data accettazione: 14/10/2021

Effettuata *



Nella sezione «Accettazione», spuntare la casella «Effettuata» se la prestazione è stata effettuata.
Se la prestazione non viene effettuata, lasciare libera la casella e compilare il campo «Motivazione»

Motivazione: Selezionare una motivazione

Utente: MSPEC43I



Cliccare infine su «Registrazione»

Grazie per l'attenzione



SCREENING
ONCOLOGICO



Unione Europea



REGIONE CAMPANIA

