



SINFONIA

SCREENING
ONCOLOGICO

Piattaforma di gestione dello Screening Oncologico

Operatività MMG – Screening Mammella



Arruolamento al I livello



Arruolamento al I livello

1. Accedere al menu **GESTIONE OPERATIVA SCREENING**
2. Selezionare la voce **Arruol. I liv diretto**



GESTIONE OPERATIVA SCREENING ^ COMUNICAZIONI

ARRUOLAMENTO

Arruol. I liv Unità mobile/Centro screening



Arruol. I liv diretto

Arruol. II liv.

Arruol. III liv.



Arruolamento al I livello

Elenco Assistiti da arruolare

3

Scegliere la ASL
e il distretto di riferimento

4

Scegliere il programma
di screening

PARAMETRI DI RICERCA

ASL * ASL NAPOLI 2	Distretto * DISTRETTO 43
Cognome	Nome
Data di nascita dd/MM/yyyy	Sesso Tutti
Codice Fiscale	Residenza/Domicilio
Programma di screening* PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021	Stato screening Arruolabile
Medico	

5

Scegliere lo stato di
screening dal menù a
tendina tra:
• Arruolabile
• In corso di
arruolamento

6

Cliccare su «Ricerca»

Ricerca

*E' possibile compilare il campo Codice Fiscale per avere una ricerca puntuale



Arruolamento al I livello

Cognome e nome	Sesso	Data di nascita	Codice fiscale	Residenza	PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021	...
XXXXXXXXXX	M	22/09/1953	ZZTGP53P22B9900	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	10/10/1953	ZNGRFL53R10B990U	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	10/11/1953	ZZIVCN53S10A064W	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	13/11/1953	ZZIRFL53S13A064E	CASORIA	Arruolabile Scheda Assistito	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	20/11/1953	ZNFMRT53S20A064F	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	10				

Cliccando su «Ricerca» verrà mostrato l'elenco degli assistiti rispondenti ai criteri di ricerca selezionati



Cliccando sull'icona «Scheda Assistito» si aprirà la scheda relativa alle informazioni legate all'assistito selezionato

Scheda assistito

ⓘ SCHEDA ASSISTITO

Cognome XXXXXXXXXX	Nome
Data di nascita 13/11/1953	Età 67
Genere	Codice Fiscale ZZIRFL53S13A064E
Residenza CASORIA	Indirizzo VIA FABIO FILZI N.9

ⓘ MEDICO CURANTE

Nome MAURO	Cognome XXXXXXXXXX
---------------	-----------------------

Contatti Screening Inleggibilità Dati Medici ROC Consenso Notifiche test



Nella scheda assistito possono essere consultati tutti i dati anagrafici e i dati utili per lo screening:

- Contatti
- Screening
- Inleggibilità
- Dati Medici
- ROC
- Consenso
- Notifiche test



Arruolamento al I livello

9



Cliccando su «Contatti» si possono consultare e/o modificare i dati anagrafici e di contatto dell'assistito

Contatti Screening Ineleggibilità Dati Medici ROC Consenso Notifiche test

RESIDENZA/DOMICILIO

Comune	Indirizzo
CASORIA	VIA FABIO FILZI N.9
CAP	Tipo indirizzo
80026	Domicilio

INDIRIZZO PREFERENZIALE PER LO SCREENING

Residenza/Domicilio

Via Indirizzo Civico CAP

10



Se il cittadino fornisce un contatto preferenziale per lo screening può essere salvato in questa sezione

*In occasione dell'arruolamento possono essere modificati anche i dati di contatto



Arruolamento al I livello

11

Attivi Screening Ineleggibilità Dati Medici ROC Consenso Notifiche test

Cliccando su «Screening» è possibile visualizzare i programmi attivi per l'assistito selezionato, lo stato e proseguire eventualmente all'arruolamento

SCREENING

in corso storico [+ Nuovo esito fuori programma](#)

Programma screening	Livello	Data arruol.	Stato
<input checked="" type="radio"/> PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021	I liv.	Arruolabile	Arruola Rinuncia

Percorso Inviti Materiali/Kit Iter diagn. - Terapeutico Esiti Solleciti Campagne

Fase	Data
------	------

12

Cliccando su «Arruola» si avvia il processo di arruolamento

13

Cliccare su «Arruola» per iniziare il percorso guidato di arruolamento

in corso storico

Conferma operazione ×

Confermi di voler procedere con l'arruolamento?

[Arruola](#) [Annulla](#)



Arruolamento al I livello

ARRUOLAMENTO I° LIVELLO SCREENING

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021

Passo 1/5

- 1 Scelta prestazione
- 2 Prenotazione / Kit
- 3 Stampa invito e informazioni
- 4 Privacy
- 5 Stampa ricevuta

Scelta prestazione

Prestazione
RX MAMMOGRAFIA BILATERALE

Indietro Avanti → Annulla



14

Cliccare «Avanti» dopo aver scelto la prestazione

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021

Passo 2/5

- ✓ Scelta prestazione
- 2 Prenotazione / Kit
- 3 Stampa invito e informazioni
- 4 Privacy
- 5 Stampa ricevuta

Prenotazione

Prestazione: RX MAMMOGRAFIA BILATERALE
Prima Disponibilità*: Temporale Per struttura

Data inizio: 13/10/2021
Fascia Oraria: 10:00 - 12:00

Priorità: B - entro 10 gg

Ricerca

Data	Ora	Struttura Erogante	
<input type="checkbox"/>	13/10/2021	10:00	UNITA' SCREENING

Conferma Prenotazione

Indietro Avanti → Annulla



15

Procedere alla prenotazione della prestazione inserendo le informazioni richieste. Cliccare su «Ricerca» per consultare le disponibilità rispondenti ai criteri di ricerca selezionati e una volta scelto lo slot disponibile cliccare su «Conferma prenotazione» e poi su «Avanti» per visualizzare i dettagli della prenotazione

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021

Passo 2/5

- ✓ Scelta prestazione
- 2 Prenotazione / Kit
- 3 Stampa invito e informazioni
- 4 Privacy
- 5 Stampa ricevuta

Prenotazione

Prenotazione effettuata

Prenotazione:	236328521
Data e ora:	13/10/2021 10:00
Struttura:	UNITA' SCREENING

Indietro Avanti → Annulla



Arruolamento al I livello

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 2/5

✓	Scelta prestazione	Stampa invito e informazioni
✓	Prenotazione / Kit	
3	Stampa invito e informazioni	
4	Privacy	
5	Stampa ricevuta	

Stampa

← Indietro Avanti → Annulla



Cliccare «Stampa» per stampare l'invito e le informazioni utili all'assistito



Gent.le sig./sig.ra XXXXXXXXX TODORKA YANKOVA,

La Sua ASL LA invita ad aderire al programma per la prevenzione e la diagnosi precoce del tumore **PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021**.

Il programma, che ha lo scopo di identificare precocemente lesioni tumorali, prevede l'esecuzione di una **RX MAMMOGRAFIA BILATERALE**, un esame semplice, non invasivo ne' doloroso, nell'ambito del programma di screening.

è gratuito e non richiede la prescrizione del medico di famiglia

Per eseguire l'esame puo' presentarsi presso:

UNITA' SCREENING

il giorno **13/10/2021** alle ore **10:00**

Per sottoporsi all'esame occorre portare con se il presente invito ed eventuali esami precedentemente effettuati.

Per ragioni organizzative e per consentire un accesso alla struttura in sicurezza e' necessario confermare l'appuntamento telefonando al numero **TBD**

La mancata conferma sara' considerata come rinuncia all'appuntamento per quella data.

Nel ringraziarla per l'attenzione e nel garantirle l'assoluta riservatezza del trattamento dei suoi dati.

Il Direttore Sanitario
TBD

Il Direttore Generale
TBD



Arruolamento al I livello

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 4/5

- ✓ Scelta prestazione
- ✓ Prenotazione / Kit
- ✓ Stampa invito e informazioni
- 4 Privacy**
- 5 Stampa ricevuta

Privacy

Informativa Privacy [Visualizza informativa](#)

Data di espressione dei consensi : N/A

Consenso al Trattamento dei dati personali

Consenso alla consultazione e alimentazione dei dati di contatto

Consenso alla ricezione di email informative e di sensibilizzazione



Cliccando su «Visualizza informativa» si potrà scaricare l'informativa alla privacy. Compilare il consenso informato, cliccare su «Salva» e poi su «Avanti»

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 P

- ✓ Scelta struttura e prestazione
- ✓ Accettazione / Kit
- ✓ Stampa invito e informazioni
- ✓ Consenso informato
- Dati Medici
- 6 Stampa ricevuta**

Stampa ricevuta

RICEVUTA ARRUOLAMENTO

Si certifica che in data 12/10/2021 l'assistito XXXXXXXX TODORKA YANKOVA nato il 09/08/1956, codice fiscale ZHLTRK56M49Z104L, appartenente al distretto 43 e' stato arruolato per il programma di screening PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021.

L'assistito conferma la partecipazione al percorso di Screening Oncologico e da' il consenso al TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'assistito L'operatore

18

Cliccare su «Stampa» per stampare la ricevuta dell'arruolamento e poi su «Fine» per concludere il processo

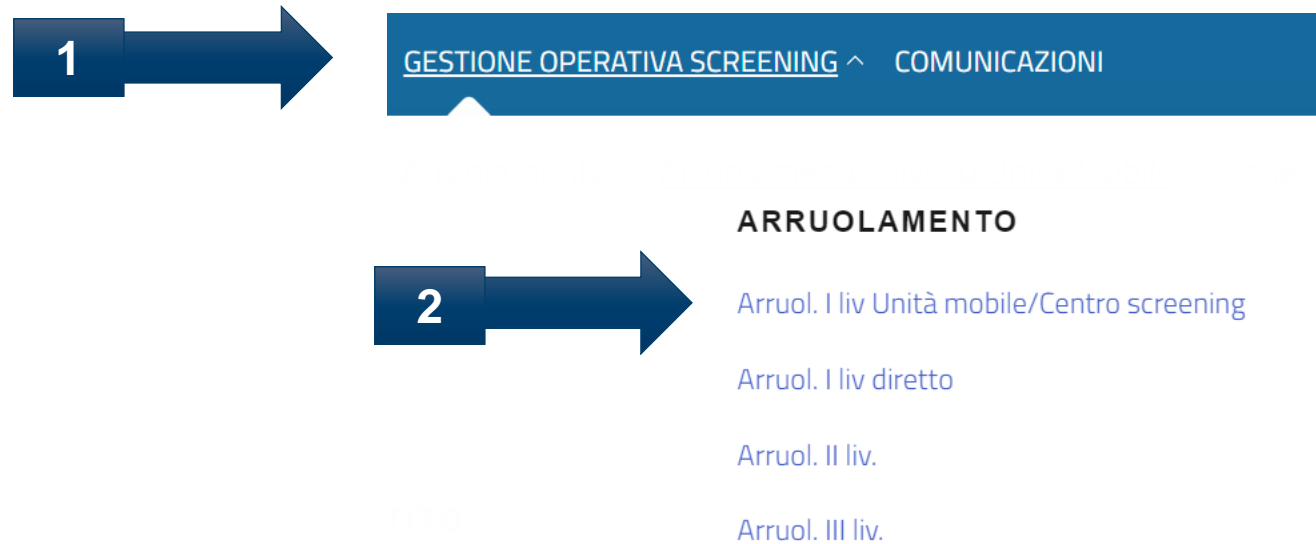


Arruolamento al I livello – senza prenotazione



Arruolamento al I livello – senza prenotazione

1. Accedere al menu **GESTIONE OPERATIVA SCREENING**
2. Selezionare la voce **Arruolamento I livello Unità Mobile**





Arruolamento al I livello – senza prenotazione

Elenco Assistiti da arruolare

3

Scegliere la ASL
e il distretto di riferimento

4

Scegliere il programma
di screening

PARAMETRI DI RICERCA

ASL *	Distretto *
ASL NAPOLI 2	DISTRETTO 43
Cognome	Nome
Data di nascita	Sesso
dd/MM/yyyy	Tutti
Codice Fiscale	Residenza/Domicilio
Programma di screening*	Stato screening
PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021	Arruolabile
Medico	

5

Scegliere lo stato di
screening dal menù a
tendina tra:
• Arruolabile
• In corso di
arruolamento

6

Cliccare su «Ricerca»

Ricerca

*E' possibile compilare il campo Codice Fiscale per avere una ricerca puntuale



Arruolamento al I livello – senza prenotazione

Cognome e nome	Sesso	Data di nascita	Codice fiscale	Residenza	PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021	...
XXXXXXXXXX	M	22/09/1953	ZZTGP53P22B9900	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	10/10/1953	ZNGRFL53R10B990U	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	10/11/1953	ZZIVCN53S10A064W	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	13/11/1953	ZZIRFL53S13A064E	CASORIA	Arruolabile Scheda Assistito	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	20/11/1953	ZNFMRT53S20A064F	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	10				

Scheda assistito

ⓘ SCHEDA ASSISTITO

Cognome XXXXXXXXXX	Nome
Data di nascita 13/11/1953	Età 67
Genere	Codice Fiscale ZZIRFL53S13A064E
Residenza CASORIA	Indirizzo VIA FABIO FILZI N.9
ⓘ MEDICO CURANTE	
Nome MAURO	Cognome XXXXXXXXXX

- Contatti
- Screening
- Inleggibilità
- Dati Medici
- ROC
- Consenso
- Notifiche test

Cliccando su «Ricerca» verrà mostrato l'elenco degli assistiti rispondenti ai criteri di ricerca selezionati



Cliccando sull'icona «Scheda Assistito» si aprirà la scheda relativa alle informazioni legate all'assistito selezionato



Nella scheda assistito possono essere consultati tutti i dati anagrafici e i dati utili per lo screening:

- Contatti
- Screening
- Inleggibilità
- Dati Medici
- ROC
- Consenso
- Notifiche test



Arruolamento al I livello – senza prenotazione

9



Cliccando su «Contatti» si possono consultare e/o modificare i dati anagrafici e di contatto dell'assistito

Contatti Screening Ineleggibilità Dati Medici ROC Consenso Notifiche test

RESIDENZA/DOMICILIO

Comune	Indirizzo
CASORIA	VIA FABIO FILZI N.9
CAP	Tipo indirizzo
80026	Domicilio

INDIRIZZO PREFERENZIALE PER LO SCREENING

Residenza/Domicilio

Via Indirizzo Civico CAP

Salva indirizzo

10



Se il cittadino fornisce un contatto preferenziale per lo screening può essere salvato in questa sezione

*In occasione dell'arruolamento possono essere modificati anche i dati di contatto



Arruolamento al I livello – senza prenotazione

11

Cliccando su «Screening» è possibile visualizzare i programmi attivi per l'assistito selezionato, lo stato e proseguire eventualmente all'arruolamento

Attivi Screening Ineleggibilità Dati Medici ROC Consenso Notifiche test

SCREENING

in corso storico

+ Nuovo esito fuori programma

Programma screening	Livello	Data arruol.	Stato
<input checked="" type="radio"/> PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021	I liv.	Arruolabile	<input type="button" value="Arruola"/> <input type="button" value="Rinuncia"/>

Percorso Inviti Materiali/Kit Iter diagn. - Terapeutico Esiti Solleciti Campagne

Fase	Data
------	------

12

Cliccando su «Arruola» si avvia il processo di arruolamento

13

Cliccare su «Arruola» per iniziare il percorso guidato di arruolamento

in corso storico

Conferma operazione ×

Confermi di voler procedere con l'arruolamento?



Arruolamento al I livello – senza prenotazione

Arruolamento I° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 1/6

1 Scelta struttura e prestazione

2 Accettazione / Kit

3 Stampa invito e informazioni

4 Privacy

5 Dati medici

6 Stampa ricevuta

Scelta struttura e prestazione

Struttura
UNITA RIS - RADIOLOGIA ECOGRAFIA - AFRAGOLA

Seleziona una struttura

Prestazione
RX MAMMOGRAFIA BILATERALE

Indietro Avanti → Annulla



Scegliere la struttura referante e cliccare su «Avanti»

Arruolamento I° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 2/6

✓ Scelta struttura e prestazione

2 Accettazione / Kit

3 Stampa invito e informazioni

4 Privacy

5 Dati medici

6 Stampa ricevuta

Accettazione

Data accettazione
13/10/2021

Motivazione
Selezionare una motivazione

Utente
OPERDIS43

Effettuata *

Registrazione

Indietro Avanti → Annulla



Cliccando sulla casella «Effettuata» si darà conferma che la prestazione è stata accettata e verrà compilata in automatico la data di accettazione. Se l'accettazione non viene effettuata è necessario inserire una motivazione. Cliccare su «Registrazione» e infine su «Avanti»



Arruolamento al I livello – senza prenotazione

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 3/6

✓ Scelta struttura e prestazione

✓ Accettazione / Kit

3 Stampa invito e informazioni [Stampa](#)

4 Privacy


5 Dati medici

6 Stampa ricevuta

[← Indietro](#) [Avanti →](#) [Annulla](#)



Cliccare «Stampa» per stampare l'invito e le informazioni utili all'assistito

aslnapoli2nord   **MI VOGLIO BENE**

Gent.le sig./sig.ra XXXXXXXXX RAFFAELE,

La Sua ASL LA invita ad aderire al programma per la prevenzione e la diagnosi precoce del tumore **TBD** rivolto a soggetti di età compresa tra **TBD**

Il programma, che ha lo scopo di identificare precocemente lesioni tumorali, prevede l'esecuzione di una **TBD**, un esame semplice, non invasivo né doloroso, nell'ambito del programma di screening.

È gratuito e non richiede la prescrizione del medico di famiglia

Per eseguire l'esame può presentarsi presso:

TBD

il giorno **TBD** alle ore **TBD**

Per sottoporsi all'esame occorre portare con sé il presente invito ed eventuali esami precedentemente effettuati.

Per ragioni organizzative e per consentire un accesso alla struttura in sicurezza e' necessario confermare l'appuntamento telefonando al numero **TBD**

La mancata conferma sarà considerata come rinuncia all'appuntamento per quella data.

Nel ringraziarla per l'attenzione e nel garantirle l'assoluta riservatezza del trattamento dei suoi dati.

Il Direttore Sanitario
TBD

Il Direttore Generale
TBD



Arruolamento al I livello – senza prenotazione

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 4/6

✓	Scelta struttura e prestazione	<h3>Privacy</h3> <p>Informativa Privacy Visualizza informativa</p> <p>Data di espressione dei consensi : N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Consenso al Trattamento dei dati personali</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Consenso alla consultazione e alimentazione dei dati di contatto</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Consenso alla ricezione di email informative e di sensibilizzazione</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Salva</p>
✓	Accettazione / Kit	
✓	Stampa invito e informazioni	
4	Privacy	
5	Dati medici	
6	Stampa ricevuta	



Cliccando su «Visualizza informativa» si potrà scaricare l'informativa alla privacy. Compilare il consenso informato, cliccare su «Salva» e poi su «Avanti»



Arruolamento al I livello – senza prenotazione

Arruolamento I° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 5/6

- ✓ Scelta struttura e prestazione
- ✓ Accettazione / Kit
- ✓ Stampa invito e informazioni
- ✓ Consenso informato
- 5** Dati medici
- 6 Stampa ricevuta

Dati medici

Anamnesi Dati clinici

[+ Nuovi Dati Anamnestici](#)

[← Indietro](#) [Avanti →](#) [Annulla](#)



In questa sezione è possibile inserire i dati anamnestici e i dati clinici dell'assistito cliccando su «Nuovi dati anamnestici» oppure su «Nuovi dati clinici»

Scelta struttura e prestazione

Accettazione / Kit

Stampa invito e informazioni

Consenso informato

5 **Dati medici**

6 Stampa ricevuta

Dati medici

Anamnesi Dati clinici

[+ Nuovi Dati Anamnestici](#)

Idoneità Familiare Fisiologica Patologica remota Farmacologica

PATOLOGIE

- Adenocarcinoma (tumore) del colon
- Malattie infiammatorie croniche intestinali
- Diverticolite
- Malattia gravemente invalidante



Arruolamento al I livello – senza prenotazione

19

Cliccare su «Stampa» per stampare la ricevuta dell'arruolamento e poi su «Fine» per concludere il processo. Cliccando su «Invia tramite mail» sarà possibile inviare la ricevuta alla mail indicata dall'assistito

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 4/5

- ✓ Scelta struttura e prestazione
- ✓ Accettazione / Kit
- ✓ Stampa invito e informazioni
- ✓ Consenso informato
- Dati Medici
- 6 **Stampa ricevuta**

Stampa ricevuta

RICEVUTA ARRUOLAMENTO

Si certifica che in data 13/10/2021 l'assistito XXXXXXXX AGNESE nato il 27/08/1956, codice fiscale ZZTGNS56M67F839G, appartenente al distretto 43 e' stato arruolato per il programma di screening PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021.

L'assistito conferma la partecipazione al percorso di Screening Oncologico e da' il consenso al TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'assistito

L'operatore

Grazie per l'attenzione



SCREENING
ONCOLOGICO



Unione Europea

