



SINFONIA

SCREENING
ONCOLOGICO

Piattaforma di gestione dello Screening Oncologico

Accettazione prestazione - Colon



Agenda

- Accettazione prestazione (utente di laboratorio)



Accettazione prestazione (utente di laboratorio)

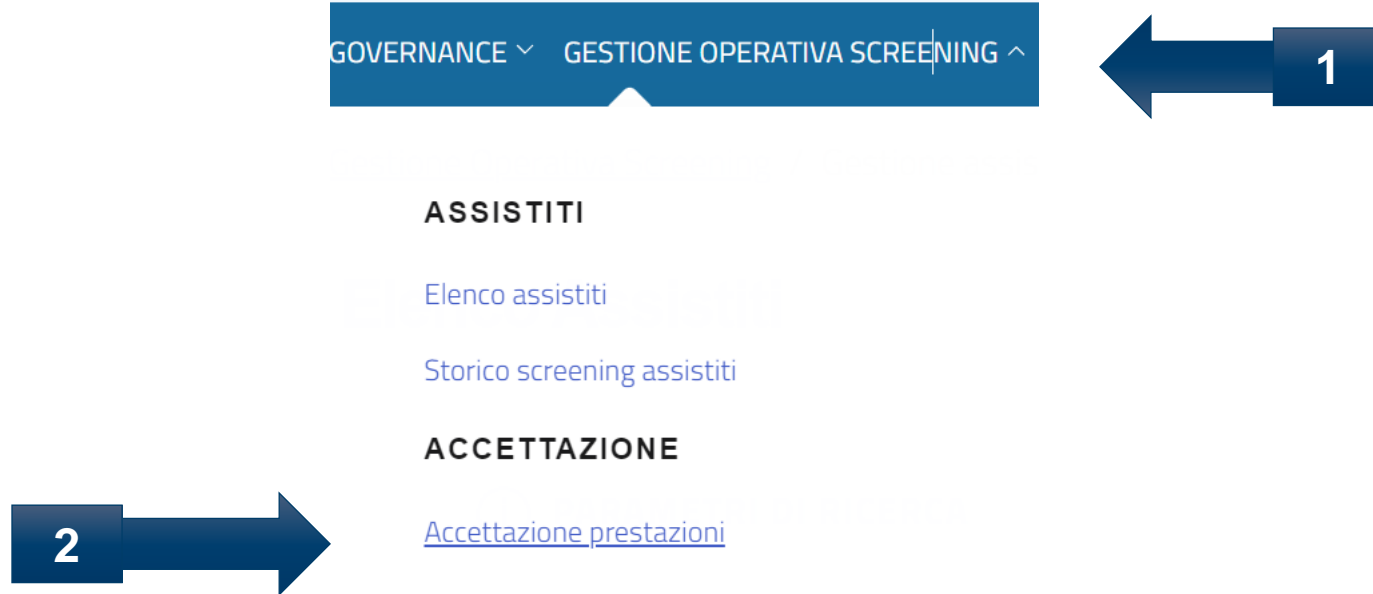
Cosa fa

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



Accettazione prestazione (utente di laboratorio)

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





Accettazione prestazione (utente di laboratorio)

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 COLONRETTALE 2021	Struttura* UNITA PROVA DEL VASTO2
Livello* Selezionare un livello	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* 01/10/2021
Ricerca	

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

4



Selezionare la ASL e il distretto di riferimento



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



Selezionare il periodo di riferimento e cliccare su «Ricerca»



Accettazione prestazione (utente di laboratorio)

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
GIUSEPPE XXXXXXXXX	M	25/10/1954	ZLLGPP54R25I306C	CASORIA	FOBT



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

Dettaglio visualizzazione accettazione

SCHEDA ASSISTITO

Cognome XXXXXXXXXX	Nome GIUSEPPE
Data di nascita 25/10/1954	Età 66
Genere M	Codice Fiscale ZLLGPP54R25I306C
Residenza CASORIA	Indirizzo VIA ENRICO TOTI N. 18

MEDICO CURANTE

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



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

CONTATTI

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



Sarà possibile aggiornare i dati di contatto qualora necessario



Accettazione prestazione (utente di laboratorio)

Programma screening	Livello	Data arruol.	Stato	
<input checked="" type="radio"/> PROGRAMMA COLONRETTALE 2021	I liv.	11/10/2021	Esame da accettare	<input type="button" value="Arruola"/> <input type="button" value="Rinuncia"/>

PRESTAZIONI

Prestazione	Livello	Struttura	Data esame	Esito	Stato
<input checked="" type="radio"/> FGBT	I	UNITA PROVA DEL VASTO2		-	Esame da accettare

Accettazione	Dati Medici	Esito	Approfondimento
<input type="checkbox"/>			

CONSEGNA KIT

Identificativo kit abcde	Data riconsegna 11/10/2021
-----------------------------	-------------------------------

Data accettazione 11/10/2021	<input checked="" type="checkbox"/> Effettuata *
---------------------------------	--

Motivazione Selezionare una motivazione
--

Utente MSPECNA2LAB

N.B. Saranno automaticamente precompilati i campi:

- Identificativo Kit
- Data riconsegna
- Data accettazione (data odierna)
- Utente (sarà l'utente loggato)



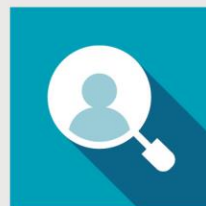
Nella sezione «Accettazione», spuntare la casella «Effettuata» se la prestazione è stata effettuata.

Se la prestazione non viene effettuata, lasciare libera la casella e compilare il campo «Motivazione»



Cliccare infine su «Registrazione»

Grazie per l'attenzione



SCREENING
ONCOLOGICO



Unione Europea



REGIONE CAMPANIA

