



SINFONIA

SCREENING  
ONCOLOGICO

# Piattaforma di gestione dello Screening Oncologico

Operatività MMG



Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito



# Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito

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



## ARRUOLAMENTO

Arruol. I liv Unità mobile/Centro screening



Arruol. I liv diretto

Arruol. II liv.

Arruol. III liv.



# Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito

## Ricerca 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 dd/MM/yyyy	Sesso Tutti
Codice Fiscale	Residenza/Domicilio
Programma di screening*	Stato screening
PROGRAMMA CERVIC PAP 2021	Arruolabile
Medico	

Ricerca

5

Scegliere lo stato di  
screening dal menù a  
tendina tra:

- Arruolabile
- In corso di  
arruolamento

6

Cliccare su «Ricerca»

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



# Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito

 RICERCA ASSISTITI

Cognome e nome	Sesso	Data di nascita	Codice fiscale	Residenza	PROGRAMMA CERVIC PAP 2021	...
XXXXXXXXX GIUSEPPINA	F	25/02/1991	ZZRGPP91B65F839N	CASORIA	Arruolabile	
XXXXXXXXX MARIA	F	25/07/1991	ZZRMRA91L65F839N	CASORIA	Arruolabile	
XXXXXXXXX ANNA	F	30/08/1991	ZZTNNA91M70F839J	CASORIA	Arruolabile	
XXXXXXXXX STEFANIA	F	31/10/1991	ZLLSFN91R71F839L	CASORIA	Arruolabile	

**Scheda assistito**

XXXXXXXXX ALESSANDRA

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

Cognome XXXXXXXXX	Nome GIUSEPPINA
Data di nascita 25/02/1991	Età 30
Genere F	Codice Fiscale ZZRGPP91B65F839N
Residenza CASORIA	Indirizzo VIA MONVISO N.8
 MEDICO CURANTE	
Nome MAURO	Cognome XXXXXXXXX



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 – Arruolamento diretto dell’assistito

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 – Arruolamento diretto dell'assistito

11

Contatti Screening Ineleggibilità Dati Medici ROC Privacy Notifiche

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

SCREENING

Mostra tutti  in corso  storico + Nuovo esito fuori programma

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

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 diretto dell'assistito

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA SERVICE PAP 2021 Passo 1/5

1 Scelta prestazione

2 Prenotazione / Kit

3 Stampa invito e informazioni

4 Privacy

5 Stampa ricevuta

### Scelta prestazione

Prestazione  
PAP Test

Indietro Avanti → Annulla



Cliccare «Avanti» dopo aver scelto la prestazione

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA SERVICE PAP 2021 Passo 2/5

✓ Scelta prestazione

2 Prenotazione / Kit

3 Stampa invito e informazioni

4 Privacy

5 Stampa ricevuta

### Prenotazione

Prestazione: PAP Test Prima Disponibilità \*  
 Temporale  Per struttura

Data inizio: 21/10/2021 Fascia Oraria: 16:00 - 18:00

Priorità: B - entro 10 gg

Ricerca

Data	Ora	Struttura Erogante	
<input type="checkbox"/>	22/10/2021	16:00	GINECOLOGIA E UROGINECOLOGIA EST : AMBULATORIO 2

Conferma Prenotazione

← Indietro Avanti → Annulla



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 SERVICE PAP 2021 Passo 2/5

✓ Scelta prestazione

2 Prenotazione / Kit

3 Stampa invito e informazioni

4 Privacy

5 Stampa ricevuta

### Prenotazione

**Prenotazione effettuata**

Prenotazione:	278529421
Data e ora:	22/10/2021 16:00
Struttura:	GINECOLOGIA E UROGINECOLOGIA EST : AMBULATORIO 2

← Indietro Avanti → Annulla



# Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito

**Arruolamento 1° livello PROGRAMMA CERVIC PAP 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

Salva

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



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

**RICEVUTA ARRUOLAMENTO**

Si certifica che in data 21/10/2021 l'assistito XXXXXXXXX GIUSEPPINA nato il 25/02/1991, codice fiscale ZZRGPP91B65F839N, appartenente al distretto 43 e' stato arruolato per il programma di screening PROGRAMMA CERVIC PAP 2021.

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

L'assistito \_\_\_\_\_ L'operatore \_\_\_\_\_

17

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

**Arruolamento 1° livello PROGRAMMA CERVIC**

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

**Stampa ricevuta**

[← Indietro](#)



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

## Ricerca 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 CERVIC PAP 2021	Stato screening Arruolabile
Medico	

Ricerca

5

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

6

Cliccare su «Ricerca»

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



# Arruolamento al I livello – senza prenotazione

## RICERCA ASSISTITI

Cognome e nome	Sesso	Data di nascita	Codice fiscale	Residenza	PROGRAMMA SERVICE PAP 2021	...
XXXXXXXXX GIUSEPPINA	F	25/02/1991	ZZRGPP91B65F839N	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXX MARIA	F	25/07/1991	ZZRMRA91L65F839N	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXX ANNA	F	30/08/1991	ZZTNNA91M70F839J	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXX STEFANIA	F	31/10/1991	ZLLSFN91R71F839L	CASORIA	Arruolabile	ⓘ

**Scheda assistito**

XXXXXXXXX ALESSANDRA

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

7

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

## SCHEDA ASSISTITO

Cognome XXXXXXXXXX	Nome GIUSEPPINA
Data di nascita 25/02/1991	Età 30
Genere F	Codice Fiscale ZZRGPP91B65F839N
Residenza CASORIA	Indirizzo VIA MONVISO N.8
<b>MEDICO CURANTE</b>	
Nome MAURO	Cognome XXXXXXXXXX

8

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

Attivi Screening Ineleggibilità Dati Medici ROC Privacy Notifiche

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

SCREENING

Mostra tutti  in corso  storico + Nuovo esito fuori programma

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

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 – senza prenotazione

Arruolamento I° livello PROGRAMMA SERVICE PAP 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' MOBILE\_PAPTEST** Seleziona una struttura

Prestazione  
**PAP Test**

Indietro **Avanti** → Annulla

Scegliere la struttura presso cui verrà eseguito l'esame e cliccare su «Avanti»

14

Arruolamento I° livello PROGRAMMA SERVICE PAP 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  
21/10/2021  Effettuata \*

Motivazione  
Selezionare una motivazione

Utente  
**OPERDIS43**

**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»

15



# Arruolamento al I livello – senza prenotazione

Arruolamento I° livello PROGRAMMA CERVIC PAP 2021 Passo 3/6

✓ Scelta struttura e prestazione

✓ Accettazione / Kit

**3** Stampa invito e informazioni

4 Privacy

5 Dati medici

6 Stampa ricevuta

### Stampa invito e informazioni

[Stampa](#)

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



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



Gent.le sig./sig.ra XXXXXXXXXX MARIA,

La Sua ASL LA invita ad aderire al programma per la prevenzione e la diagnosi precoce del tumore **TBD** rivolto a soggetti di et  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 ne' doloroso, nell'ambito del programma di screening.

**  gratuito e non richiede la prescrizione del medico di famiglia**

Per eseguire l'esame puo' presentarsi presso:

**TBD**

il giorno **TBD** dalle ore **TBD**

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 – senza prenotazione

**Arruolamento 1° livello PROGRAMMA SERVICE PAP 2021** Passo 4/6

- ✓ Scelta struttura e prestazione
- ✓ Accettazione / Kit
- ✓ Stampa invito e informazioni
- 4 Privacy**
- 5 Dati medici
- 6 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 al I livello – senza prenotazione

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA SERVICE PAP 2021 Passo 5/6

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

**Dati medici**

Anamnesi Dati clinici

[+ Nuovi Dati Anamnestici](#)

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

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA SERVICE PAP 2021 Passo 5/6

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

**Dati medici**

Anamnesi Dati clinici

[+ Nuovi Dati Anamnestici](#)

Idoneità Chirurgica

[DATI DI INTERESSE FISIOLÓGICO](#)

[+ Salva](#)

[← 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»



# Arruolamento al I livello – senza prenotazione

19

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

## Arruolamento I° livello PROGRAMMA CERVICE

Passo 4/5

- ✓ Scelta struttura e prestazione
- ✓ Accettazione / Kit
- ✓ Stampa invito e informazioni
- ✓ Consenso informato

Dati Medici

6 Stampa ricevuta

### Stampa ricevuta

[Stampa](#) [Invia tramite email](#)

[← Indietro](#)

### RICEVUTA ARRUOLAMENTO

Si certifica che in data 21/10/2021 l'assistito XXXXXXXXX MARIA nato il 25/07/1991, codice fiscale ZZRMRA91L65F839N, appartenente al distretto 43 e' stato arruolato per il programma di screening PROGRAMMA CERVICE PAP 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



REGIONE CAMPANIA



POR CAMPANIA  
**FESR**  
2014-2020



Società Regionale per la Sanità S.P.A.