

ISTRUZIONE OPERATIVA N° 1

QUESTE ISTRUZIONI DEVONO ESSERE UTILIZZATE DAL MEDICO IN POSSESSO DI UNA CNS ABILITATA CHE LAVORA IN UN AMBULATORIO DOTATO DI UNA POSTAZIONE PC E LETTORE CNS:

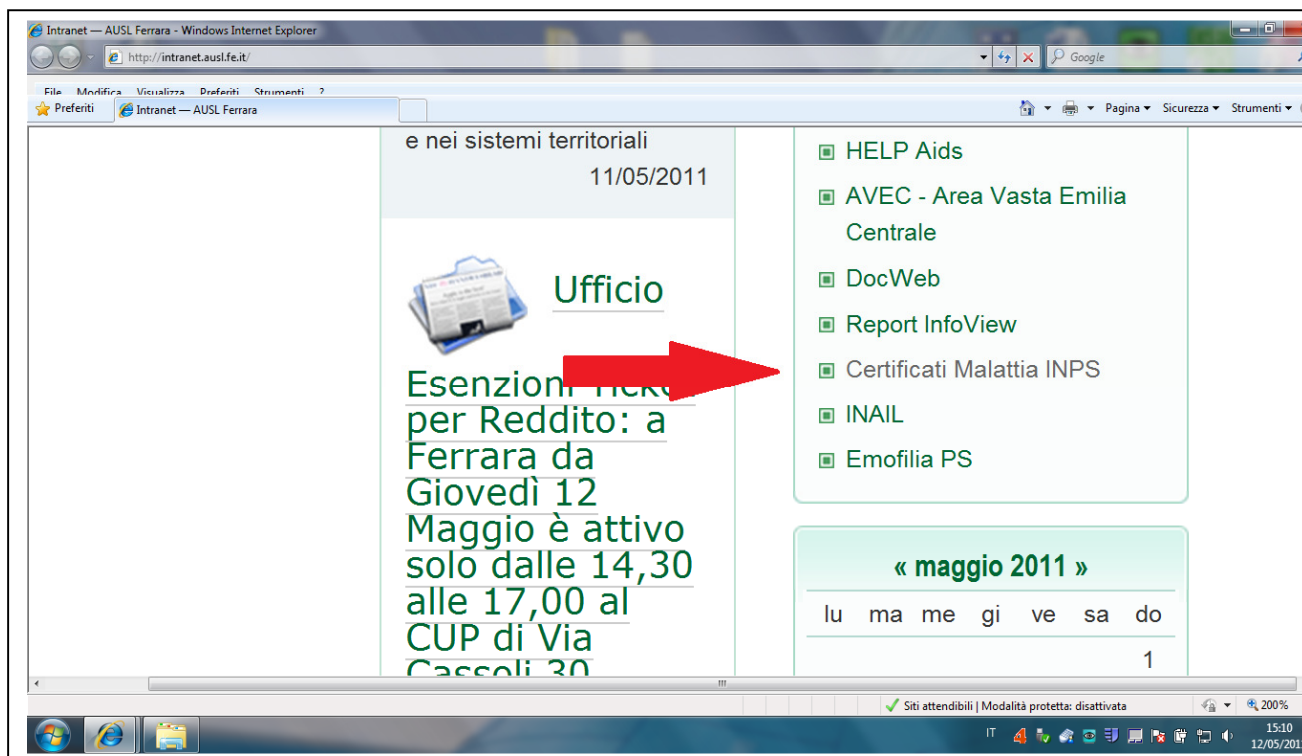
La prima volta che si utilizza l'accesso con CNS è necessario registrarla sul link "Progetto tessera Sanitaria" presente sul desktop o sull'home page dell'azienda in basso a destra.

REGISTRAZIONE DELLA CNS:

Inserire la CARD nel lettore dedicato presente sul posto lavoro.

Collegarsi al link sul desktop "Certificati di Malattia"

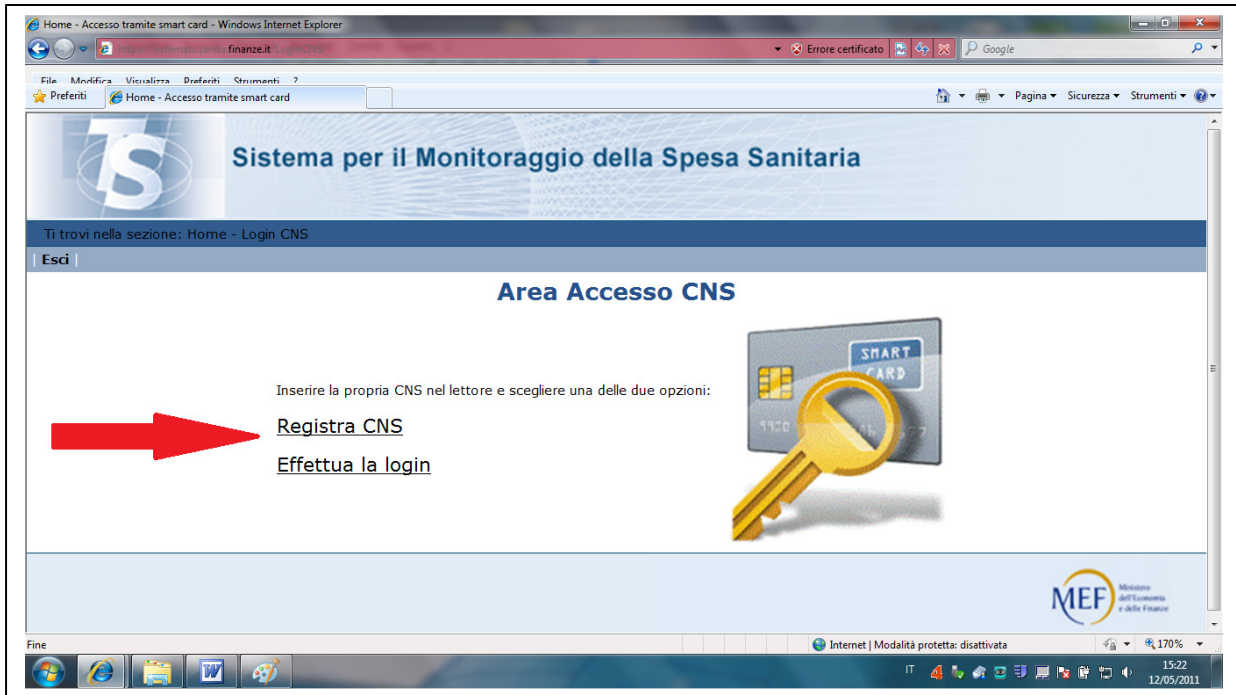
in alternativa sulla pagina intranet aziendale in basso a destra "Certificati Malattia INPS" :



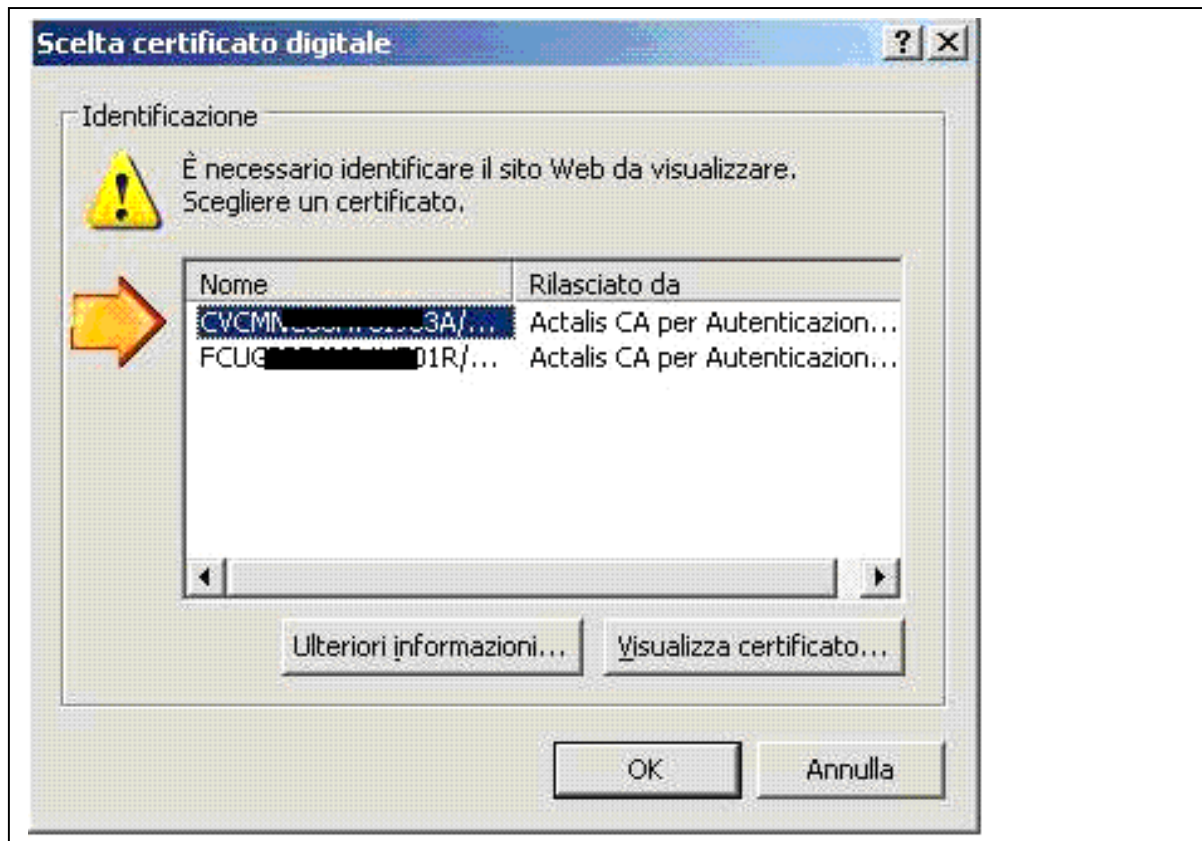
In alto a destra cliccare su "Accesso Con Smart card" :



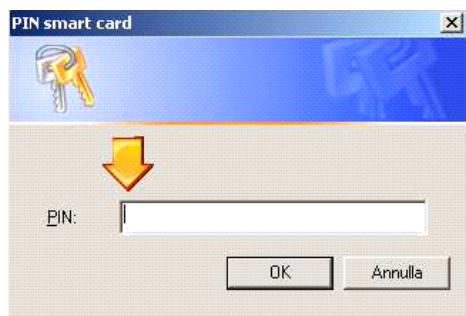
Al primo accesso si deve registrare la CNS , quindi selezionare "Registra CNS"



Selezionare il certificato corrispondente al proprio codice fiscale



Inserire il PIN della CARTA



La CNS ora è registrata. La modalità che segue è quella da adottare per ogni successivo accesso.

PER L'EMISSIONE DI UN CERTIFICATO MEDICO

Collegarsi al link "Certificati di Malattia" o in alternativa sulla pagina intranet aziendale in basso a destra "Certificati Malattia INPS"
Selezionare "Accesso con Smart Card"

Cliccare su "Area Accesso CNS" , quindi selezionare "Effettua la Login"

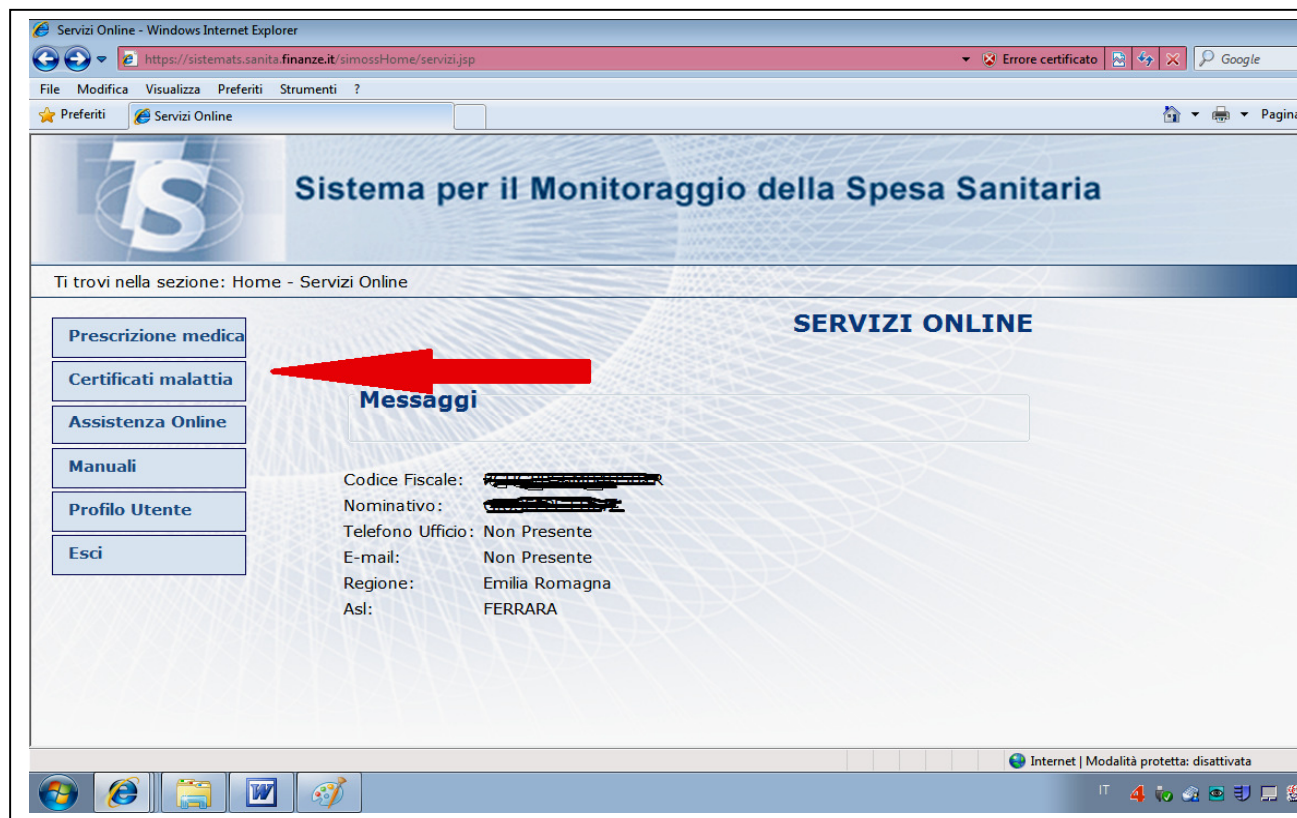
Selezionare il codice fiscale corretto :



Inserire il PIN della CARTA :



Ora selezionare "Certificati di Malattia"



Selezionare "Invio Certificato"



Inserire il codice fiscale dell'assistito, confermare.
Compilare i dati del paziente (CODICE FISCALE , COGNOME e NOME vengono riportati in automatico)
I campi indicati dalle frecce sono obbligatori.

Dati Anagrafici Assistito	
Codice Fiscale:	<input type="text"/>
Cognome:	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>
Residenza o domicilio abituale Assistito	
Indirizzo:	<input type="text"/>
Numero Civico:	<input type="text"/>
Cap:	<input type="text"/>
Provincia:	-- Selezionare la provincia --
Telefono (facoltativo):	<input type="text"/>
<input type="button" value="REPERIBILITA'"/>	
Dati Certificato	
Data rilascio certificato(GG/MM/AAAA):	12/05/2011
Il lavoratore dichiara di essere ammalato dal (GG/MM/AAAA):	<input type="text"/>
Viene assegnata prognosi clinica a tutto il (GG/MM/AAAA):	<input type="text"/>
Tipo visita:	AMBULATORIALE
Tipo certificato:	-- Selezionare il Tipo certificato --
Codice diagnosi:	<input type="text"/>
Note diagnosi:	<input type="text"/>
<input type="button" value="RICERCA DIAGNOSI"/>	
<input type="button" value="CONFERMA"/>	

Una volta ultimata la compilazione cliccare su CONFERMA

Certificati Malattia - Windows Internet Explorer

https://sistemats2.sanita.finanze.it/CertificatiMalattia/invio.do

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

Certificati Malattia

Numero Civico: 6

Cap: 44041

Provincia: FE

Comune: CENTO

Telefono (facoltativo):

Dati Certificato

Data rilascio (GG/MM/AAAA): 23/03/2011

Data inizio (GG/MM/AAAA): 23/03/2011

Data fine (GG/MM/AAAA): 23/03/2011

Tipo visita: AMBULATORIALE

Tipo certificato: INIZIO

Note diagnosi: PROVA AMMINISTRATORE AUSL FERRARA

IL CERTIFICATO E' STATO INVIATO CORRETTAMENTE ALL'INPS PROTOCOLLO CON NUMERO 7642276

INVIA EMAIL STAMPA CERTIFICATO

REPUBBLICA ITALIANA

MEF Ministero dell'Economia e delle Finanze

Internet

Prendere nota del numero di protocollo che deve essere segnalato oppure stampato e consegnato al paziente.

A cura di Marcello Sisti, Angela Malaguti

visto da Monica Cavicchioli

Cento, 13/05/2011