

## 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:**

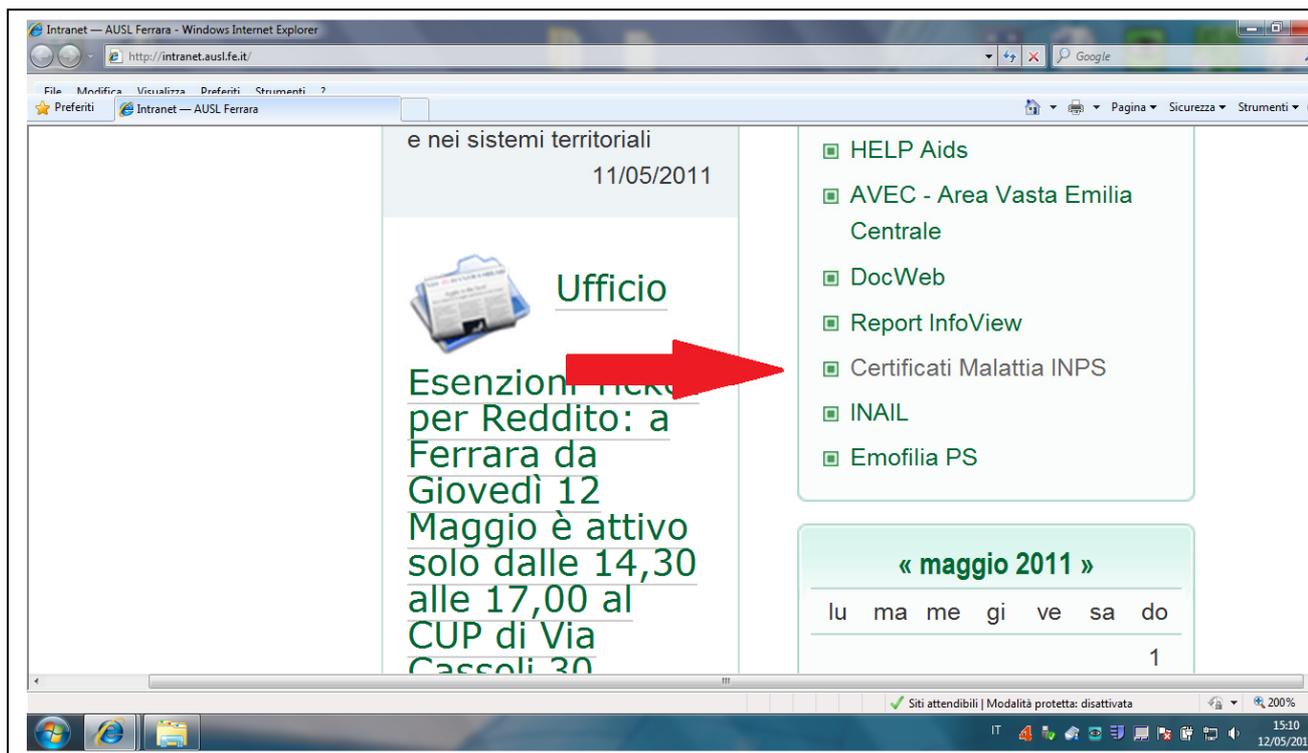
La prima volta che si utilizza l'accesso con CNS è necessario registrarla sul link "Progetto tessera Sanitaria" presente sul desktop o sull'home page dell'azienda in basso a destra.

### 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" :



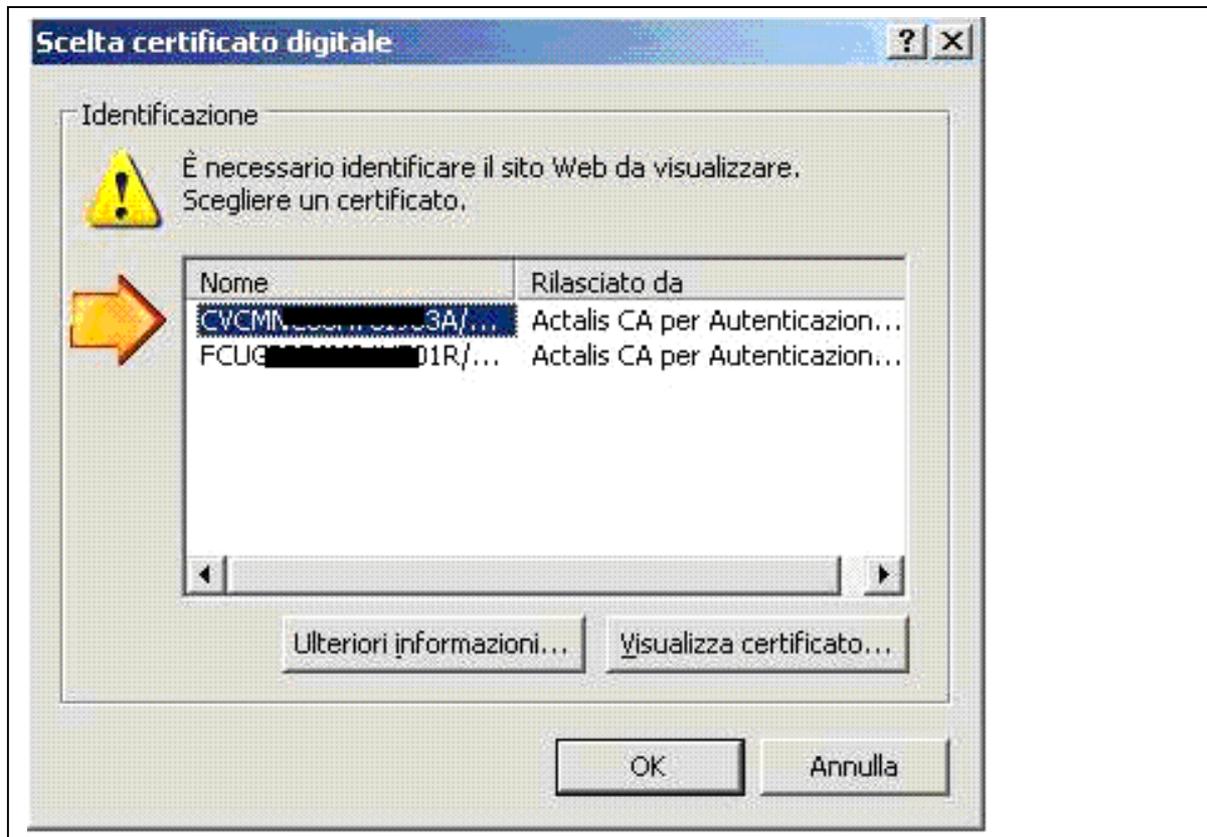
In alto a destra cliccare su "Accesso Con Smart card" :



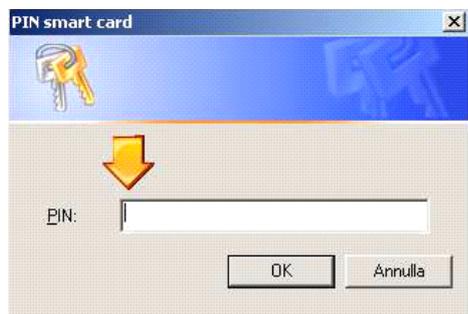
Al primo accesso si deve registrare la CNS , quindi selezionare "Registra CNS"



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"

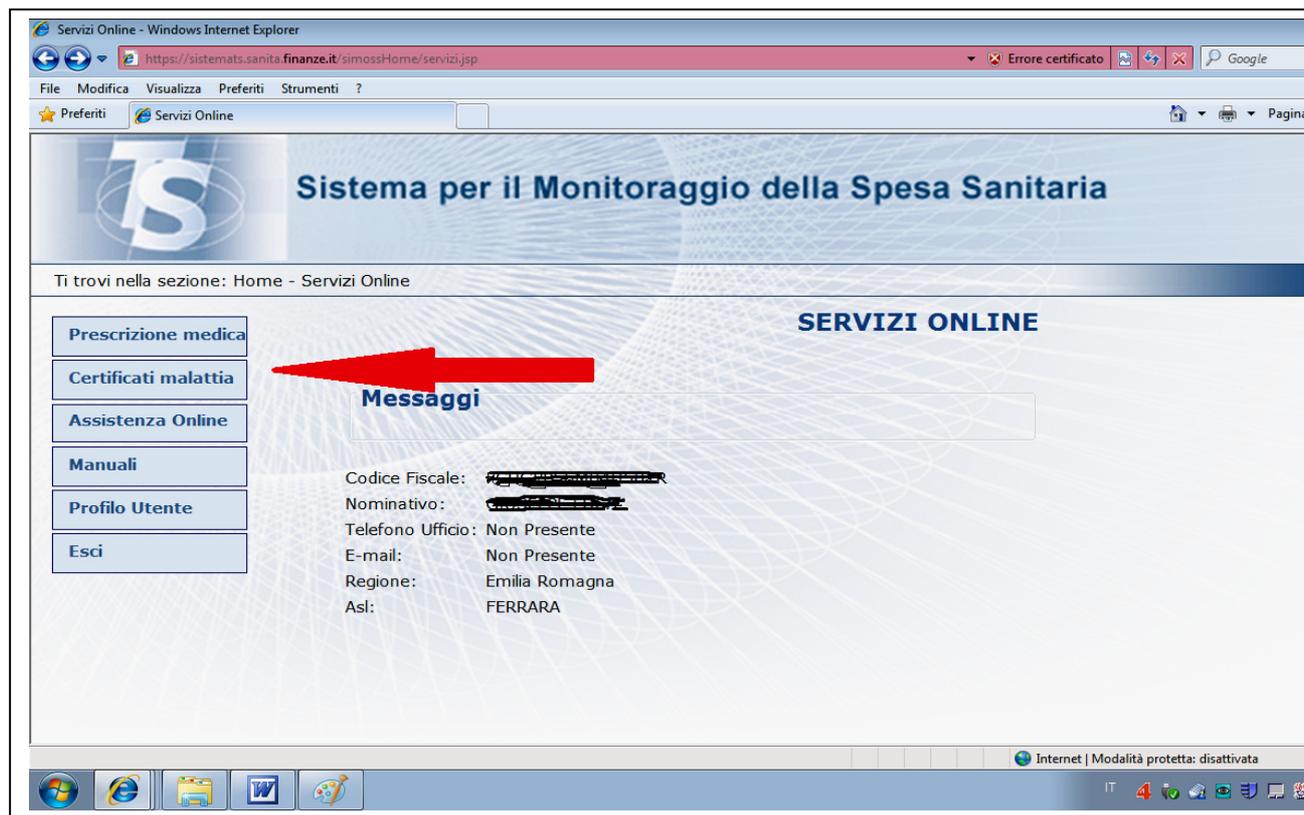
Selezionare il codice fiscale corretto :



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.

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <b>Dati Anagrafici Assistito</b>                            |                                       |
| Codice Fiscale:   | <input type="text"/>                  |
| Cognome:  | <input type="text"/>                  |
| Nome:   | <input type="text"/>                  |
| <b>Residenza o domicilio abituale Assistito</b>             |                                       |
| 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'"/>                |                                       |
| <b>Dati Certificato</b>                                     |                                       |
| 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