

MANUALE COMPILAZIONE SCHEDA-CITTADINO DURANTE ESECUZIONE TEST SIEROLOGICO
RAPIDO PER LA RICERCA DEGLI ANTICORPI ANTI SARS-COV-2 IN FARMACIA

SCHEDA-CITTADINO TEST SIEROLOGICO RAPIDO PER LA RICERCA DEGLI ANTICORPI ANTI SARS-
COV-2 FARMACIE

Manuale Operatori Farmacia

Sommario

PORTALE FARMACIE	3
TEST COVID	5
SCHEDA RILEVAZIONE RISULTATI TEST RAPIDO PER LA RICERCA DEGLI ANTICORPI ANTI SARS-COV-2	6
ELENCO TEST COVID	14
ALLEGATI SCREENING	17

Introduzione

A seguito dell'ACCORDO TRA LA REGIONE EMILIA-ROMAGNA E LE ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA DELLE FARMACIE CONVENZIONATE PER EFFETTUARE TEST SIEROLOGICI RAPIDI PER LA RICERCA DEGLI ANTICORPI ANTI SARS-CoV-2 è stata realizzata, sul Portale Farmacie, la scheda per l'invio alle Aziende sanitarie, al medico di medicina generale, al pediatra di libera scelta e al Fascicolo Sanitario Elettronico del cittadino i dati raccolti.

Importante

Prima di effettuare operativamente il test rapido verificare sul Portale farmacie che il cittadino abbia i requisiti sotto riportati al fine di non procedere ad un **test NON inviabile**

I requisiti sono i seguenti:

- Assistito da un medico di base della Regione Emilia Romagna;
- Devono essere trascorsi almeno 60 gg. dal test precedente.

PORTALE FARMACIE

Il Portale è un'applicazione web, realizzata da Lepida S.c.p.a, che consente al farmacista di usufruire funzioni relative alla dematerializzazione e allo screening.

L'accesso al portale (<https://ws.regione.progetto-sole.it/dematerializzazioneweb/loginFarma>) avviene mediante l'inserimento delle credenziali:

1. Il codice farmacia
2. Password
3. Pin



SOLE
sanità online

Professionisti e Strutture
del Servizio Sanitario Regionale

Accesso
Area Riservata
Farmacia

Codice
Farmacia *

Password *

Pin *

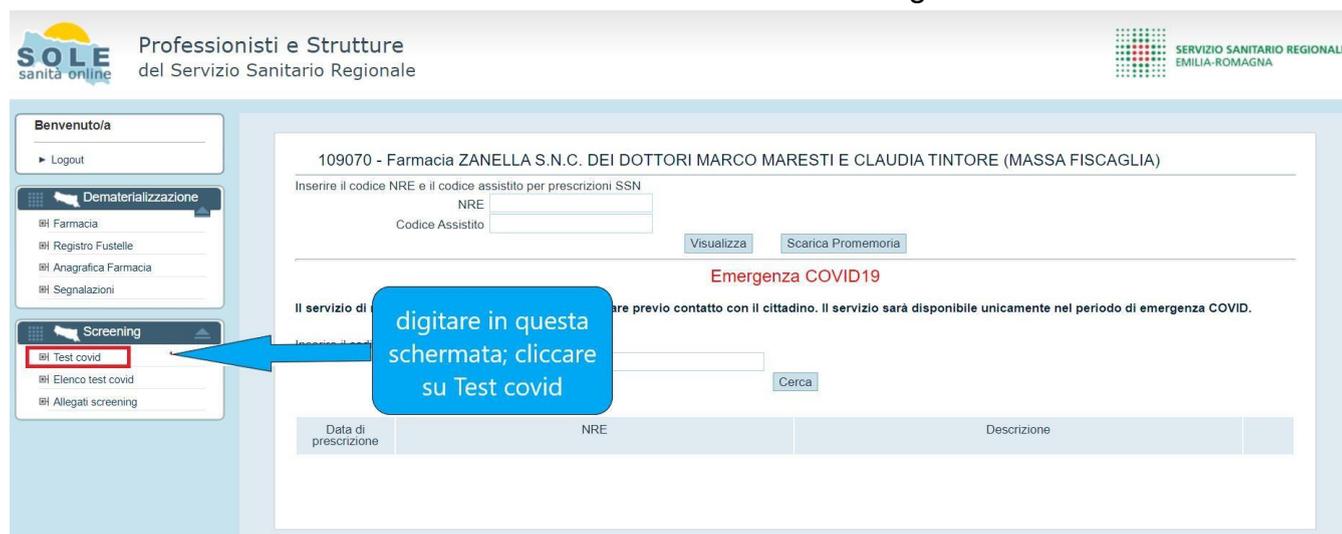
accedi al sistema

E' possibile accedere al Portale delle Farmacie anche tramite una chiamata diretta dall'applicativo gestionale utilizzato dalla farmacia, esplicitando nell'URL di accesso al portale le credenziali, nel seguente modo: [https://ws.regione.progetto-sole.it/dematerializzazioneweb/loginFarma?code=\[CodiceFarmacia\]&psw=\[Password\]&pin=\[Pin\]](https://ws.regione.progetto-sole.it/dematerializzazioneweb/loginFarma?code=[CodiceFarmacia]&psw=[Password]&pin=[Pin])

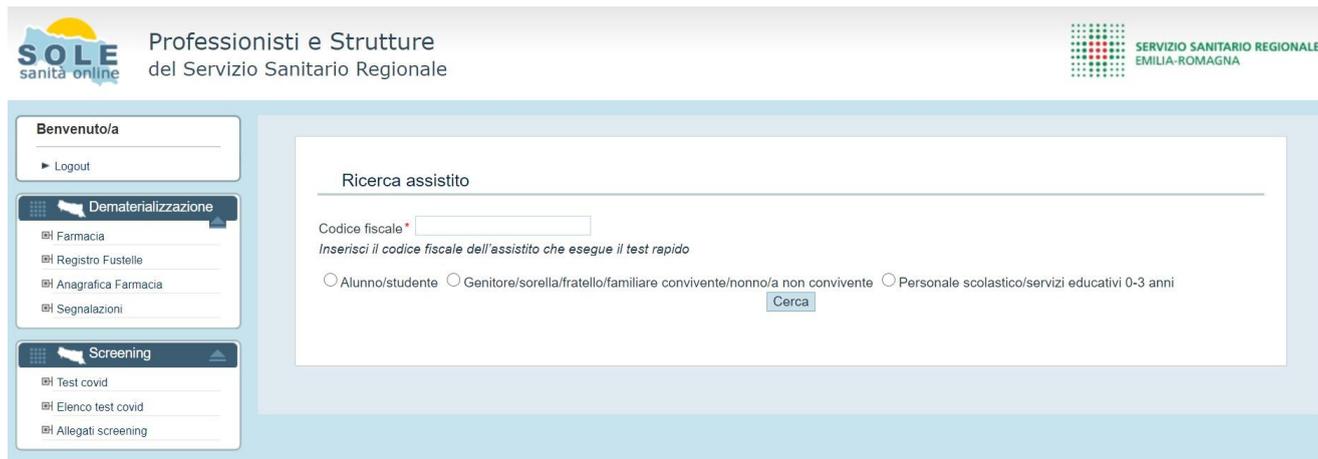
Una volta acceduto al Portale, sulla sinistra si trovano le funzioni relative alla dematerializzazione e allo screening.

TEST COVID

Il farmacista seleziona la voce “Test Covid” dal menù “Screening”



che gli si apre sulla pagina



Il farmacista inserisce il codice fiscale dell’assistito (tramite lettore ottico leggendolo dalla tessera sanitaria o digitandolo manualmente), seleziona il radio button per indicare se l’assistito è un Alunno/studente, Genitore/sorella/fratello/familiare convivente/nonno/a non convivente o Personale scolastico/servizi educativi 0-3 anni e clicca sul bottone “Cerca”.

SCHEDA RILEVAZIONE RISULTATI TEST RAPIDO PER LA RICERCA DEGLI ANTICORPI ANTI SARS-COV-2

I dati della scheda sono riportati in un'unica pagina, se si tratta di assistito ALUNNO/STUDENTE (come da immagine), articolata nelle seguenti sezioni:

- Raccolta altri dati cittadino
- Dati relativi a esecuzione test rapido
- Dati del test rapido

Scheda rilevazione risultati Test rapido COVID

Alunno/studente

Codice fiscale PAZCOL06A50A111A
 Cognome PAZIENTE
 Nome COLISE
 Data nascita 01/01/2008
 Ausi di assistenza AUSL BOLOGNA
 Numero telefonico*

Per i minorenni inserire il numero di telefono del genitore/tutore/soggetto affidatario del minore

Scuola/università frequentata*
 Classe/corso frequentato*

Conferma al modulo di consenso al test firmato dal genitore/tutore/soggetto affidatario del minore

Raccolta altri dati cittadino

Conferma assenza di febbre*

Dati relativi visione test rapido

NON inviare dati qualora il test non abbia rilevato la banda sul controllo; in tal caso ripetere il test con altra confezione

Descrivere l'immagine emersa dopo la rilevazione del test rapido

Presenza di banda di controllo* Sceglieme uno ▼ IgG* Sceglieme uno ▼ IgM* Sceglieme uno ▼

Carica l'immagine del test eseguito con evidenza dei risultati in formato jpg

Non è stato possibile acquisire l'immagine del test eseguito

Data/ora visione risultati test* [GGMM/AAAA] [HH:MM] 04/11/2020 11:52

Dati del test rapido

Nome del test utilizzato*
 Lotto*
 Data scadenza* [GGMM/AAAA]

Attenzione: verifica i dati inseriti prima di inviare. I dati sono inviati ai DSP al medico di base dell'assistito che esegue il test e sul FSE dell'assistito

si ricorda che in caso di alunno/studente minore appare

Conferma al modulo di consenso al test firmato dal genitore/tutore/soggetto affidatario del minore *

che andrà opportunamente fleggato.

Se si tratta di assistito **Genitore/sorella/fratello/familiare convivente/nonno/a non convivente**, la pagina riportata è questa:

Scheda rilevazione risultati Test rapido COVID

Genitore/sorella/fratello/familiare convivente/nonno/a non convivente

Codice fiscale **PAZCOL06A50A111A**
Cognome **PAZIENTE**
Nome **COL06**
Data Nascita **01/01/2008**
Ausi di assistenza **AUSL BOLOGNA**
Numero telefonico*

Per i minorenni inserire il numero di telefono del genitore/tutore/soggetto affidatario del minore

Conferma al modulo di consenso al test firmato dal genitore/tutore/soggetto affidatario del minore *

Dati riferiti allo studente che ha dato diritto all'accesso gratuito al test

Codice fiscale alunno/studente*

Cognome alunno/studente
Nome alunno/studente
Data Nascita alunno/studente
Scuola frequentata da alunno/studente*
Classe frequentata da alunno/studente*

e si presenta per intero con tutte le sezioni sopra indicate una volta valorizzata la stringa CF alunno/studente:

Scheda rilevazione risultati **Test rapido** COVID

Genitore/sorella/fratello/familiare convivente/nonno/a **non convivente**

Codice fiscale PAZCOL 06A50A111A

Cognome PAZIEN TE

Nome COF 06

Data 01/01/2008

Ausl di assistenza AUSL BOLOGNA

Numero telefonico *

Per i minorenni/user/re/i chimera di telefonia mobile/affidatario dei minori

Conferma al modulo di consenso al test firmato dal genitore/tutore/soggetto affidatario del minore *

Dati riferiti allo studente che ha dato diritto all'accesso gratuito al test

Godice fiscale alunno/studente * ssSMNN75B01F257L [Cerca](#)

Cognome alunno/studente A3SISTITOPROVA

Nome alunno/studente MODENA UNO

Data Nascita alunno/studente 01/02/1975

Scuola frequentata da alunno/studente *

Classe frequentata da alunno/studente *

Raccolta altri dati cittadino

Conferma assenza di febbre *

[ENTRATA](#) [A](#) [D](#)

Dati relativi visione test rapido

NON inviare dati qualora il test non abbia rilevato la banda sul controllo; in tal caso ripetere il test con altra confezione

Descrivere l'immagine emersa dopo la rilevazione del test rapido

Presenza di banda di controllo * Scegliere uno **IgG** * Scegliere uno • **IgM** * Scegliere uno •

Carica l'immagine del test eseguita con evidenza dei risultati in formato [jpg](#) o [File](#)

Non è stato possibile acquisire l'immagine del test eseguito 0

Data/ora visione risultati test* **11h 04m** 04/11/2020  **13:24** 

Dati del test rapido

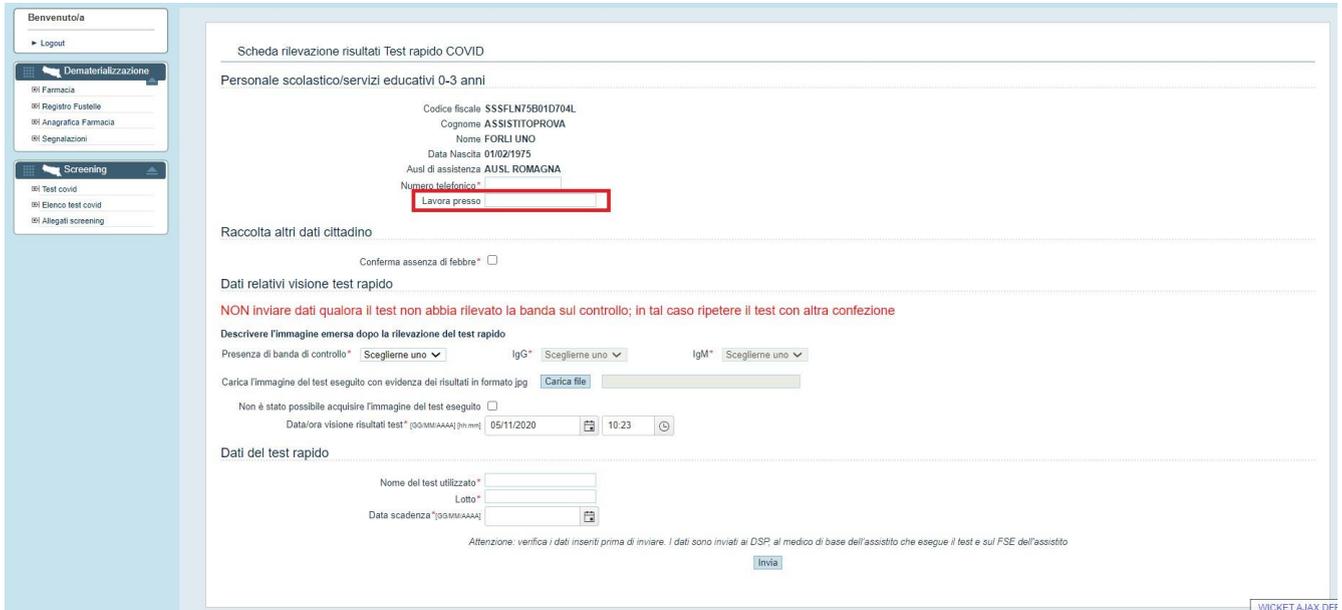
Nome del test utilizzata *

Data scadenza *toot/ri/ ↓ 

Attenzione, verifica i dati prima di inviare i dati inviati al DSP, al medico di base che esegue il test e FSE

Invia

Qualora si scelga assistito **Personale scolastico/servizi educativi 0-3 anni** la scheda che si presenta è questa:



Scheda rilevazione risultati Test rapido COVID

Personale scolastico/servizi educativi 0-3 anni

Codice fiscale: SSSFLN75B01D704L
 Cognome: ASSISTITOPROVA
 Nome: FORLI LINO
 Data Nascita: 01/02/1975
 Ausl di assistenza: AUSL ROMAGNA
 Numero telefonico*:

Raccolta altri dati cittadino

Conferma assenza di febbre*

Dati relativi visione test rapido

NON inviare dati qualora il test non abbia rilevato la banda sul controllo; in tal caso ripetere il test con altra confezione

Descrivere l'immagine emersa dopo la rilevazione del test rapido

Presenza di banda di controllo* IgG* IgM*

Carica l'immagine del test eseguito con evidenza dei risultati in formato jpg

Non è stato possibile acquisire l'immagine del test eseguito

Data/ora visione risultati test* [05/MAR/2020] [10:23]

Dati del test rapido

Nome del test utilizzato*

Lotto*

Data scadenza [05/MAR/2020]

Attenzione: verifica i dati inseriti prima di inviare. I dati sono inviati al DSP, al medico di base dell'assistito che esegue il test e sul FSE dell'assistito

WICKET AJAX DEE

che si differenzia dalle precedenti per la stringa **“Lavora presso”** che andrà compilata con il nome della scuola, i dati anagrafici sono compilati dal sistema e le altre sezioni della scheda sono uguali alle altre tipologie di assistito (Alunno/studente e Genitore/sorella/fratello/familiare convivente/nonno/a non convivente)

Se nella sezione “Dati relativi visione test rapido”

Dati relativi visione test rapido

NON inviare dati qualora il test non abbia rilevato la banda sul controllo; in tal caso ripetere il test con altra confezione

Descrivere l'immagine emersa dopo la rilevazione del test rapido

Presenza di banda di controllo* IgG* IgM*

Carica l'immagine del test eseguito con evidenza dei risultati in formato jpg

Non è stato possibile acquisire l'immagine del test eseguito

Data/ora visione risultati test* [GG/MM/AAAA] [hh:mm]

Dati del test rapido

Nome del test utilizzato*

Lotto*

Data scadenza* [GG/MM/AAAA]

Attenzione: verifica i dati inseriti prima di inviare. I dati sono inviati ai DSP, al medico di base dell'assistito che esegue il test e sul FSE dell'assistito

la stringa relativa alla voce “presenza banda di controllo” non è valorizzata o è valorizzata con il valore NO, i campi IgG e IgM non sono selezionabili perché devono essere inviati UNICAMENTE i risultati dei test validi;

l'immagine del test eseguito deve essere in formato JPG o JPEG, se così non è il sistema visualizza in alto il messaggio di errore:

Formato non valido, puoi caricare solo documenti con le seguenti estensioni: JPG JPEG

se non è possibile caricare immagine del test eseguito, è necessario flaggare la relativa casella.

I dati contrassegnati dall'asterisco rosso sono obbligatori e, qualora non vengano valorizzati una volta cliccato il tasto “invia” a fondo pagina, il sistema visualizza un messaggio di errore o più. Per esempio, se non valorizzo nessun dato della sezione “Dati relativi a esecuzione test rapido”, la

pagina

presenta

questi

messaggi:

Il campo 'presenzaBanda' è richiesto.

Il campo 'nome del test utilizzato' è richiesto.

Il campo 'lotto' è richiesto.

La data di scadenza non è una data valida

Il campo 'Data/ora esecuzione test' è richiesto.

Una volta valorizzati tutti i campi e cliccato sul tasto “invia”, comparirà in alto il messaggio “Esito inviato con successo” e i dati inseriti non saranno modificabili e alla fine della pagina si troverà il tasto “Stampa” che darà al farmacista la possibilità di stampare la scheda.

Esito inviato con successo

Scheda rilevazione risultati Test rapido COVID

Alunno/studente

Codice fiscale **SSSFLN75B01D704L**

Cognome **ASSISTITOPROVA**

Nome **FORLI UNO**

Data Nascita **01/02/1975**

Ausi di assistenza **AUSL ROMAGNA**

Numero telefonico* **5778543**

Per i minorenni inserire il numero di telefono del genitore/tutore/soggetto affidatario del minore

Scuola/università frequentata* **scuola media**

Classe/corso frequentato* **2 media**

Raccolta altri dati cittadino

Conferma assenza di febbre*

Dati relativi visione test rapido

NON inviare dati qualora il test non abbia rilevato la banda sul controllo; in tal caso ripetere il test con altra confezione

Descrivere l'immagine emersa dopo la rilevazione del test rapido

Presenza di banda di controllo * Si No IgG * No w IgM * No v

Carica l'immagine del test eseguito con evidenza dei risultati in formato jpg _Cari _le

Non è stato acquisire l'immagine del test eseguito

Data/ora visione risultati test* [cs/uu/ I frx.rr4 04/11/2020 13.47

Dati del test rapido

Nome del test utilizzato * test

\QtQ * 4567

Data scadenza *tcs/uu/ i 31/12/2021

Attenzione, verifica i dati inseriti prima di inviare. I dati inviati ai al medica di base che esegue il Yes/ e su/ FSE

Stampa

Stampa della scheda da consegnare all'assistito

Scheda rilevazione risultati Test rapido COVID

Alunno/studente

Codice fiscale **SSSFLN75B01D704L**
Cognome **ASSISTITOPROVA**
Nome **FORLI UNO**
Data Nascita **01/02/1975**
Ausl di assistenza **AUSL ROMAGNA**
Numero telefonico*
Scuola/università frequentata*
Classe/corso frequentato*

Raccolta altri dati cittadino

Conferma assenza di febbre*

Dati relativi visione test rapido

Presenza di banda di controllo*

Carica l'immagine del test eseguito con evidenza dei risultati in formato jpg

Non è stato possibile acquisire l'immagine del test eseguito

Data/ora visione risultati test* [GG/MM/AAAA] [hh:mm]

Dati del test rapido

Nome del test utilizzato*
Lotto*
Data scadenza* [GG/MM/AAAA]

Se si inserisce il CF di un assistito che ha già fatto il test, il Portale Farmacie visualizza il messaggio "L'assistito (segue CF) ha eseguito un test rapido COVID il gg/mm/AAAA. Devono trascorre 60 gg dall'ultimo test perché l'assistito abbia diritto a eseguirne un altro"

Benvenuto/a

► Logout

Dematerializzazione

- ☒ Farmacia
- ☒ Registro Fustelle
- ☒ Anagrafica Farmacia
- ☒ Segnalazioni

Screening

- ☒ Test covid
- ☒ Elenco test covid
- ☒ Allegati screening

L'assistito LMPCMB63L31G424N ha eseguito un test rapido COVID il 05/11/2020. Devono trascorre 60gg dall'ultimo test perché l'assistito abbia diritto a eseguirne un altro

Ricerca assistito

Codice fiscale*

Inserisci il codice fiscale dell'assistito che esegue il test rapido

Alunno/studente
 Genitore/sorella/fratello/familiare convivente/nonno/a non convivente
 Personale scolastico/servizi educativi 0-3 anni

Cliccando sul menù a sinistra “Test Covid” si potrà inserire un’altra rilevazione, oppure cliccare sulla funzionalità “Elenco test covid” o “Allegati screening”

ELENCO TEST COVID

Benvenuto/a

► Logout

Dematerializzazione

- ☒ Farmacia
- ☒ Registro Fustelle
- ☒ Anagrafica Farmacia
- ☒ Segnalazioni

Screening

- ☒ Test covid
- ☒ Elenco test covid
- ☒ Allegati screening

109070 - Farmacia ZANELLA S.N.C. DEI DOTTORI MARCO MARESTI E CLAUDIA TINTORE (MASSA FISCAGLIA)

Inserire il codice NRE e il codice assistito per prescrizioni SSN

NRE

Codice Assistito

Emergenza COVID19

Il servizio di recupero prescrizioni con CF è da utilizzare previo contatto con il cittadino. Il servizio sarà disponibile unicamente nel periodo di emergenza COVID.

Inserire il codice assistito per prescrizioni SSN

Codice Assistito Codice Fiscale

Data di prescrizione	NRE	Descrizione

Il farmacista seleziona la voce “Elenco test covid” dal menù “Screening” che gli si apre sulla pagina

Benvenuto/a
▶ Logout

Dematerializzazione

- ☐ Farmacia
- ☐ Registro Fustelle
- ☐ Anagrafica Farmacia
- ☐ Segnalazioni

Screening

- ☐ Test covid
- ☐ Elenco test covid
- ☐ Allegati screening

Elenco test covid eseguiti entro le 48 ore precedenti

Stai visualizzando l'elenco degli assistiti che hanno eseguito il Test Covid nella tua farmacia entro le 48 ore precedenti

Data e ora inserimento	Codice fiscale	Cognome	Nome	Annullato	Visualizza
04/11/2020 13:47	SSSMNN75B01F257L	ASSISTITOPROVA	MODENA UNO	No	Visualizza
04/11/2020 11:23	SSSFLN75B01D704L	ASSISTITOPROVA	FORLI UNO	Si	
04/11/2020 11:21	SSSFLN75B01D704L	ASSISTITOPROVA	FORLI UNO	Si	
04/11/2020 11:15	SSSFLN75B01D704L	ASSISTITOPROVA	FORLI UNO	Si	
04/11/2020 11:12	SSSFLN75B01D704L	ASSISTITOPROVA	FORLI UNO	Si	

dove ritrova l'elenco schede dei test covid effettuati nelle 48 ore precedenti completo dei dati previsti. Per le schede NON annullate è disponibile il tasto "Visualizza"

Benvenuto/a
▶ Logout

Dematerializzazione

- ☐ Farmacia
- ☐ Registro Fustelle
- ☐ Anagrafica Farmacia
- ☐ Segnalazioni

Screening

- ☐ Test covid
- ☐ Elenco test covid
- ☐ Allegati screening

Elenco test covid eseguiti entro le 48 ore precedenti

Stai visualizzando l'elenco degli assistiti che hanno eseguito il Test Covid nella tua farmacia entro le 48 ore precedenti

Data e ora inserimento	Codice fiscale	Cognome	Nome	Annullato	Visualizza
04/11/2020 13:47	SSSMNN75B01F257L	ASSISTITOPROVA	MODENA UNO	No	Visualizza
04/11/2020 11:23	SSSFLN75B01D704L	ASSISTITOPROVA	FORLI UNO	Si	
04/11/2020 11:21	SSSFLN75B01D704L	ASSISTITOPROVA	FORLI UNO	Si	
04/11/2020 11:15	SSSFLN75B01D704L	ASSISTITOPROVA	FORLI UNO	Si	
04/11/2020 11:12	SSSFLN75B01D704L	ASSISTITOPROVA	FORLI UNO	Si	

il farmacista selezionando il tasto “visualizza” apre una schermata con i dati del test in sola lettura

Benvenuto/a

Logout

Dematerializzazione

- » Farmacia
- » Registro Fustelle
- » Anagrafica Farmacia
- » Segnalazioni

Screening

- » Test covid
- » Elenco test covid
- » Allegati screening

Scheda rilevazione risultati Test rapido COVID

Alunno/studente

Codice fiscale S55MNN75B01F257L
 Cognome ASSISTITOPROVA
 Nome MODENA UNO
 Data Nascita 01/02/1975
 Aiuti di assistenza AUSL MODENA
 Numero telefonico 5778543
Per i minorenni inserire il numero di telefono del genitore/tutore/oggetto affidatario del minore
 Scuola/università frequentata scuola media
 Classe/corso frequentato 2 media

Raccolta altri dati cittadino

Conferma assenza di febbre

Dati relativi visione test rapido

NON inviare dati qualora il test non abbia rilevato la banda sul controllo; in tal caso ripetere il test con altra confezione

Descrivere l'immagine emersa dopo la rilevazione del test rapido

Presenza di banda di controllo SI No IgG No No No
 Non è stato possibile acquisire l'immagine del test eseguito
 Data/ora visione risultati test 04/11/2020 13:47

Dati del test rapido

Nome del test utilizzato test
 Lotto 4567
 Data scadenza 31/12/2021

L'annullo della scheda verrà notificato al DSP, al medico di base dell'assistito e al FSE dell'assistito

a fine pagina si trovano i tasti:

- “Indietro” che riporta alla visualizzazione dell’elenco, come da immagine precedente.
- “Stampa” che consente di stampare la scheda
- “Annulla Scheda” che dà la possibilità al farmacista di annullare la scheda inviata in caso si sia accorto di aver inserito dati errati.

NOTA: annullata la scheda è possibile ripetere il test con i dati corretti.

Il farmacista clicca su “Annulla Scheda”, il sistema restituisce una schermata in cui gli viene richiesta conferma dell’annullamento

Scheda rilevazione risultati Test rapido COVID

Alunno/studente

Codice fiscale SSSMNN75B01F257L
 Cognome ASSISTITOPROVA
 Nome MODENA UNO
 Data Nascita 01/02/1975
 Ausl di assistenza AUSL MODENA
 Numero telefonico 5778543
 Per i minorenni inserire il numero di telefono del genitore/tutore/soggetto affidatario del minore
 Scuola/università frequentata scuola media
 Classe/corso frequentato 2 media

Raccolta altri dati cittadino

Conferma assenza di febbre

Dati relativi visione test rapido

NON inviare dati qualora il test non abbia rilevato la banda sul controllo; in tal caso ripetere il test con altra confezione

Descrivere l'immagine emersa dopo la rilevazione del test rapido

Presenza di banda di controllo IgG IgM

Non è stato possibile acquisire l'immagine del test eseguito

Data/ora visione risultati test 04/11/2020 13:47

Dati del test rapido

Nome del test utilizzato test
 Lotto 4567
 Data scadenza 31/12/2021

L'annullo della scheda verrà notificato al DSP, al medico di base dell'assistito e al FSE dell'assistito

[Indietro](#) [Stampa](#) [Annulla Scheda](#)

Conferma annullo scheda ✕

Sei sicuro di voler annullare la scheda?

confermando l'annullamento della scheda il sistema restituisce messaggio di successo

Scheda annullata con successo

Scheda rilevazione risultati Test rapido COVID

Alunno/studente

Codice fiscale SSSMNN75B01F257L
 Cognome ASSISTITOPROVA
 Nome MODENA UNO
 Data Nascita 01/02/1975
 Ausl di assistenza AUSL MODENA
 Numero telefonico 5778543
 Per i minorenni inserire il numero di telefono del genitore/tutore/soggetto affidatario del minore
 Scuola/università frequentata scuola media
 Classe/corso frequentato 2 media

Raccolta altri dati cittadino

Conferma assenza di febbre

Dati relativi visione test rapido

NON inviare dati qualora il test non abbia rilevato la banda sul controllo; in tal caso ripetere il test con altra confezione

Descrivere l'immagine emersa dopo la rilevazione del test rapido

Presenza di banda di controllo IgG IgM

Non è stato possibile acquisire l'immagine del test eseguito

Data/ora visione risultati test 04/11/2020 13:47

Dati del test rapido

Nome del test utilizzato test
 Lotto 4567
 Data scadenza 31/12/2021

L'annullo della scheda verrà notificato al DSP, al medico di base dell'assistito e al FSE dell'assistito

[Indietro](#) [Stampa](#) WICKET AJAX DE

rimane visualizzata la scheda e si possono utilizzare le altre funzionalità "Indietro" o "Stampa" della scheda annullata. Il farmacista può eseguire un nuovo test all'assistito tornando alla funzionalità "Test covid" inserendo tutti dati previsti e corretti.

ALLEGATI SCREENING

Cliccando a sinistra sulla funzionalità **ALLEGATI SCREENING**



SOLE sanità online

Professionisti e Strutture del Servizio Sanitario Regionale

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

Benvenuto/a

- Logout

Dematerializzazione

- Farmacia
- Registro Fustelle
- Anagrafica Farmacia
- Segnalazioni

Screening

- Test covid
- Elenco test covid
- Allegati screening**

109070 - Farmacia ZANELLA S.N.C. DEI DOTTORI MARCO MARESTI E CLAUDIA TINTORE (MASSA FISCAGLIA)

Inserire il codice NRE e il codice assistito per prescrizioni SSN

NRE

Codice Assistito

Visualizza Scarica Promemoria

Emergenza COVID19

Il servizio di recupero prescrizioni con CF è da utilizzare previo contatto con il cittadino. Il servizio sarà disponibile unicamente nel periodo di emergenza COVID.

Inserire il codice assistito per prescrizioni SSN

Codice Assistito Codice Fiscale

Cerca

Data di prescrizione	NRE	Descrizione
----------------------	-----	-------------

WICKET AJAX DEBUG

Si apre una nuova pagina del Portale SOLE

ALLEGATI DA STAMPARE PER TEST SIEROLOGICO IN FARMACIA SULLA PRESENZA DI ANTICORPI IgG e IgM CONTRO IL CORONAVIRUS

[ALLEGATO 1 - Adesione Farmacia](#)

MODULO DI ADESIONE
AL PROGETTO REGIONALE DI RICERCA DI ANTICORPI SPECIFICI NEI CONFRONTI DEL VIRUS SARS-COV-2 NEI CITTADINI ASSISTITI IN REGIONE E APPARTENENTI A CATEGORIE INDIRETTAMENTE COINVOLTE NELL'ATTIVITA' SCOLASTICA

[ALLEGATO 2 - Attività esecuzione Test Rapido](#)

ATTIVITA' PER L'ESECUZIONE DEL TEST DIAGNOSTICO RAPIDO, DA PARTE DEI CITTADINI SOTTO L'EGIDA DELLE FARMACIE CONVENZIONATE, PER LA RICERCA DEGLI ANTICORPI ANTI SARS-COV-2

[ALLEGATO 3 - Informativa al cittadino progetto screening](#)

INFORMATIVA AL CITTADINO SUL PROGETTO DI RICERCA DI ANTICORPI SPECIFICI NEI CONFRONTI DEL VIRUS SARS-COV-2 NEI CITTADINI ASSISTITI IN REGIONE E APPARTENENTI A CATEGORIE INDIRETTAMENTE COINVOLTE NELL'ATTIVITA' SCOLASTICA

[ALLEGATO 4.1 AUSL PIACENZA - Informativa trattamento dei dati](#)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI 'SCREENING' SIEROLOGICO SULLA PRESENZA DI ANTICORPI IgG e IgM CONTRO IL CORONAVIRUS
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2018/679

[ALLEGATO 4.2 AUSL PARMA - Informativa trattamento dei dati](#)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI 'SCREENING' SIEROLOGICO SULLA PRESENZA DI ANTICORPI IgG e IgM CONTRO IL CORONAVIRUS
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2018/679

[ALLEGATO 4.3 AUSL REGGIO E. - Informativa trattamento dei dati](#)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI 'SCREENING' SIEROLOGICO SULLA PRESENZA DI ANTICORPI IgG e IgM CONTRO IL CORONAVIRUS
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2018/679

[ALLEGATO 4.4 AUSL MODENA - Informativa trattamento dei dati](#)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI 'SCREENING' SIEROLOGICO SULLA PRESENZA DI ANTICORPI IgG e IgM CONTRO IL CORONAVIRUS
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2018/679

[ALLEGATO 4.5 AUSL BOLOGNA - Informativa trattamento dei dati](#)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI 'SCREENING' SIEROLOGICO SULLA PRESENZA DI ANTICORPI IgG e IgM CONTRO IL CORONAVIRUS
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2018/679

[ALLEGATO 4.6 AUSL IMOLA - Informativa trattamento dei dati](#)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI 'SCREENING' SIEROLOGICO SULLA PRESENZA DI ANTICORPI IgG e IgM CONTRO IL CORONAVIRUS
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2018/679

[ALLEGATO 4.7 AUSL FERRARA - Informativa trattamento dei dati](#)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI 'SCREENING' SIEROLOGICO SULLA PRESENZA DI ANTICORPI IgG e IgM CONTRO IL CORONAVIRUS
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2018/679

[ALLEGATO 4.8 AUSL ROMAGNA - Informativa trattamento dei dati](#)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI 'SCREENING' SIEROLOGICO SULLA PRESENZA DI ANTICORPI IgG e IgM CONTRO IL CORONAVIRUS
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2018/679

[ALLEGATO 5 - Autocertificazione di stato avente diritto](#)

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI AVENTE DIRITTO ALL'ESECUZIONE GRATUITA DEL TEST SIEROLOGICO IN FARMACIA SULLA PRESENZA DI ANTICORPI IgG e IgM CONTRO IL CORONAVIRUS

[ALLEGATO 6 - Modulo consenso minore](#)

MODULO DI CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE DI MINORE ALL'ESECUZIONE GRATUITA DEL TEST SIEROLOGICO IN FARMACIA SULLA PRESENZA DI ANTICORPI IgG e IgM CONTRO IL CORONAVIRUS

[MANUALE COMPILAZIONE SCHEDA CITTADINO DURANTE E SECUZIONE TEST SIEROLOGICO RAPIDO PER LA RICERCA DEGLI ANTICORPI ANTI SARS-COV-2 IN FARMACIA](#)

che permette SOLO ED ESCLUSIVAMENTE di visualizzare e/o scaricare i relativi allegati e/o il manuale, non ci sono altre funzionalità da utilizzare.