

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 ANTICORPIANTI 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 (<u>https://ws.regione.progetto-sole.it/dematerializzazioneweb/loginFarma</u>) avviene mediante l'inserimento delle credenziali:

- 1. Il codice farmacia
- 2. Password
- 3. Pin





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: <u>https://ws.regione.progetto-</u>

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"

SOLLE sanità online Professio del Servizi	onisti e Strutture zio Sanitario Regionale	SERVIZIO SANITARIO REGIONAL EMILIA-ROMAGNA
Benvenuto/a Logout Dematerializzazione Ri Farmacia Ri Registro Fustelle Ri Anagrafica Farmacia Ri Segnalazioni Screening Ri Test covid Ri Elenco test covid Ri Allegati screening	109070 - Farmacia ZANELLA S.N.C. DEI DOTTORI MARCO MARESTI E CLAUDIA TINTORE (MASSA FIS Inserire il codice assistito per prescrizioni SSN NRE Codice Assistito Visualizza Scarica Promemoria Emergenza COVID19 Il servizio di schermata; cliccare su Test covid Data di prescrizione NRE Data di prescrizione	SCAGLIA) rriodo di emergenza COVID.
che gli si apre sul	Ila pagina ionisti e Strutture zio Sanitario Regionale	SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA
Eenvenuto/a Logout Dematerializzazione Fi Farmacia Registro Fustelle Anagrafica Farmacia Segnalazioni Screening Fi Test covid Fi Elenco test covid Allonatis creening	Ricerca assistito Codice fiscale Codice fiscale ell'assistito che esegue il test rapido 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 educe Cerca	ıtivi 0-3 anni

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

|--|

<form></form>	Scheda rilevazione risultali Test rapido COVID
<pre>States TRANSTANDESS States TRANSTANDESS S</pre>	Alunnoistudente
Cognem R2DEF Dem R2DE	Codia fisale PRZCOLIBRASATTIA
Inse CDB Database Planguage Audi is a sature add VI. BOUCHAR Audi is	Cognome PAZIENTE
bis laces at 00000000000000000000000000000000000	Nome COL06
A de da sastera 702 menos de las sastera 702 m	Data Nasota 01/01/2008
Per innoversi inserie i numees di sellono di genolos kultos loggetto affattato dei minei Scalurivestà legentatà" Conferna ai modo di consenso ai les finado di periode/lucescio.com di fidatto dei minei Raccolta altri dati cittadino Conferna azerca di kolono Conferna azerca di kolono Dati relativi visione fututato dati nome logi genolos kultos conferione Periode di consenso ai les finado di periode/lucescio.com di fidatto dei minei Conferna azerca di kolono Dati relativi visione fututato di consenso ai les finado di entore logi genolos kultos conferione Periode di consenso ai les finado di genolos kultos conferione Dati relativi visione fututato di entore logi genolos kultos conferione Periode di scaluri dati cittadino Conferna azerca di kolono Desolvere timmagine entersa dopo la nilevazione di test capito Periode di scaluri dati in bronzo jogi genolos kultos do scaluri logi genolos kultos di entore logi genolos kultos dei nicutati no transo jogi genolos kultos Data di sconzolo relates acortolo i gonolos minemagine dei lest capito Data di sconzolo relates dei nucetati no transo jogi genolos kultos dei nucetati no transo	Auto di assistenza AUSL BOLOGNA
Source version frequentiants in the add in performed integration of information of information of the source of th	Parci microsofi i munemo di Nederio del controlo "
Conterna ai modulo di consenso ai test fimado di consenso di testo agli consenso ai testo nella consenso di testo nella consenso ai testo nella consenso accuente nella testo nella consenso ai testo nella consen	Social-Investia frequentata*
Conterna al model di consenso al test finato del ancione licole di dispano del minee * C Raccolta altri dati cittacino Conterna assenza di lebote * Dor finato al controllo i lebote * Dati cellativi visione risultati no mato pi lebote * Dati del lest rapido Dati del lest rapido Accorte renflo i del incent prime di nivere / dati con nivei al DSP el medico di lese dell'assetto che segue i lest e au PSE dell'assetto Accorte autori dati con nivei al DSP el medico di lese dell'assetto che segue i lest e au PSE dell'assetto Accorte renflo i del incent prime di nivere / dati con nivei al DSP el medico di lese dell'assetto che segue i lest e au PSE dell'assetto	Classe/corps frequentato*
Raccolta alti dati cittadino Conferma assenza di febore* Dati relativi visione test rapido NON inviare dati qualora Tiest on abbia rilevato la banda sul controllo, in tal caso ripetere il test con altra confezione Detoriver firmagine emersa dopo la rilevazione dei test rapido Contra firmagine e di test esquito con evicenza dei risultati no firmato go Genera uno Non evicenza dei risultati no firmato go Genera uno Non evicenza dei risultati no firmato go Genera uno Non evicenza dei risultati no firmato go Genera uno Non evicenza dei risultati no firmato go Genera uno Non evicenza dei risultati no firmato go Genera uno Non evicenza dei risultati no firmato go Genera uno Non evicenza dei risultati no firmato go Genera uno Actor evienta i dati noon inviati a DSP, el medico di base dei risustati to dei sequere il test esquito di sequere in transgene dei risustati no firmato genera di nueve di nueve di nueve di nueve di sequere il test esquito di sequere il test esquito di sequere in transgene dei risustati no firmato di sequere in transgene dei risustati no firmato di sequere il test esquito di sequere in transgene dei risustati no firmato di sequere in transgene dei risustati no firmato di sequere il test esquito di sequere il	Conferma al modulo di contanno al last finnato di aprilone/tome/tome/tome/tome/tome/tome/tome/tom
Raccota ani dati chadono Crima assanza di feotore* Dati relativi visione test rapido Nol inviane dati qualora i test ona abbia rilevato la banda sul controllo; in tal caso ripetere il test con altra confezione Nol inviane dati qualora i test nazione dei test rapido Cerica firmagine dei test rapido Cerica firmagine dei test respido policitati in formato policitati in formato policitati in formato policitati in forma dei risultati in formato policitati in forma dei risultati dei test respido Acteriore vienfio i dei haventi prima di inviane i dati actori inviati a DST al medico di base dei risubato dei seque ei faet e al PSE dei risubato dei Acteriore vienfio i dei fixenti prima di inviane i dati actori inviati a DST al medico di base dei risubato	
Conterna assenta di febora" Dati relativi visione test rapido Dati relativi visione test rapido NON investe dati gualora il test non abba flevado la banda sui controllo; in tal caso ripetere il test con altra confezione Desortere l'immagine entre adopo in ilvazione dei test asseguio on exidence dei test a	Kaccona attri oati cittaoino
Dati relativi visione test rapido NON inviare dati qualora il test non abbia rilevato la banda sul controllo; in tal caso ripetare il test con altra confazione Peretras dopo te rievazione dei test rapido Carloa Timagine dei test esegulo con evidenza dei rabutati tomato jag Carloa IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	Conterna asserta di tebbre 1
NON Inviare dati gualora il test non abbia rilevato la banda sul controllo, in tal caso ripetere il test con altra confezione Desorvere l'immagine emersa dopo la rilevazione dei test apado Presenta di stada di controllo [®] Seglieme une viena dei risulta in forma pie centrale in sulta in forma pie dei test esquito no avionare dei risulta in forma pie centrale in sulta in sulta in forma pie centrale in forma pie centrale in forma	Dati relativi visione test rapido
Deschere Nimmagine einersa dop la nikezalone dei test rapido Preaersa di sanda di controllo [®] Seglierre uno V log	NON inviare dati qualora il test non abbia rilevato la banda sul controllo; in tal caso ripetere il test con altra confezione
Pheeres al bands al controls " <u>Beegleme uno</u> v <u>i</u> g", <u>Beegleme uno</u> <u>i</u> g", <u>Beegleme uno</u> <u>i</u> g", <u>Beegleme uno</u> <u>v</u> <u>i</u>	Descrivere l'immagine emersa dopo la rilevazione del test rapido
Carloa Trimagine de last eseguito con evidenza de insultat in formata ja Carloa Tile Non é stato possible acquiaire Trimagine de last eseguito Datá possible acquiaire Trimagine de last eseguito Attentioner: verifica i dat inserti prima di inviere. I dat por hives a DSP, al medico di base dell'assistito che esegue i fast e au/ FSE dell'assistito Inter	Presents di bants di contolo ¹¹ (Boggiierre uno 🗸 (g ⁰¹) (Soggiierre uno V
Non é stato possible soguiere l'immagine del lest seegue Data ora sisone risultati lest ^a possieure prima de lest seegue Data del lest rapido Data sea denas ¹ possieure Lotto ⁴ Data sea denas ¹ possieure Data sea denas ¹ possieure Attentione: verifica i del insenti prima di inviere. I del zono inviati al DSP, al medico di base dell'assentito che esegue i lest e auf PSE dell'assentito Invie	Carica limmagine del test seguito con evidenza dei insultati in formato go
Nor e stat socialis possible socialis i Imagine de Net e segue i fast e sul / PSE dell'assistio Data del test rapido Data socialera "possimicoli Data socialera "possimicoli Data socialera "possimicoli Attenzione ventice i del insenti prime di inviere i del zono invisi al DSP el medico di base dell'assistio che esegue i fast e sul PSE dell'assistio Invie	
Data or vesore suitable test "posterioren vestel" best de lasti vesore suitable test rapido Data de lasti dellazato" Lotto" Data sasdenza "posterioren Aberzone: venfoa i dat inserti prima di inviare. I dat sono invisti al DSP, al medico di base dell'assistito che esegue il test e sul FSE dell'assistito Invia	Non é stato possibile acquisire l'immagne de lassi eseguto
Dati del test rapido Nome del test dell'azado ¹ Lotto ⁵ Data scadenza ¹ possissiono Afterzione: verifica i del insenti prima di inviene. I del zono inviati al DSP, al medico di base dell'asoletito che esegue i test e sul PSE dell'asoletito Invie	Datalora visione risultati sest" jounnuou (invini) 04/11/2020 🔛 11:52 🔘
Nome del test utilizzato* Lotto* Data scadenza*ponissione Data scadenza*ponissione Attenzione verifica i dati insenti prima di inviere. I dati zono invisiti al DSP; al medico di base dell'assistito che esegue il test e sul FSE dell'assistito Invie	Dati del test rapido
Letto* Data socience*pronovivou Data socience*pronovivou Data socience*pronovivou Attenzione ventice i dat insenti prima di nviene. I dati zono inviati ai DSP el medico di base dell'assistito che esegue i test e aul FSE dell'assistito Invien Invien	Nome del test utilizzato"
Data scadenza*joonauvuun	Lotto*
Aberzione: verifica i dati inseriti prima di inviane. I dati sono hivishi al DSP, al medico di base dell'assistito che esegue i festi e sul FSE dell'assistito Invia	Data scaderza "prostowu 👔
Inc	Attenzione verifica i dati inseriti orima di inviane. I dati sono inviati al DSP al medico di base dell'assisti





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:

Senitore/sorella/fratello/familia	e convivente/nonno/a non convivente
	Codice fiscale PAZCOL06A50A111A
	Cognome PAZIENTE
	Nome COL06
	Data Nascita 01/01/2008
	Ausl di assistenza AUSL BOLOGNA
	Numero telefonico*
Per i minorenni inserire il numero di telefoi Conferma al modulo di consenso al test firi	Numero telefonico* del genitore/tutore/soggetto affidatario del minore ato dal genitore/tutore/soggetto affidatario del minore
Per i minorenni inserire il numero di telefo Conferma al modulo di consenso al test fir Dati riferiti allo studente che ha Codice fisc	Numero telefonico* del genitore/tutore/soggetto affidatario del minore ato dal genitore/tutore/soggetto affidatario del minore * dato diritto all'accesso gratuito al test e alunno/studente* Cerca
Per i minorenni inserire il numero di telefo Conferma al modulo di consenso al test fir Dati riferiti allo studente che ha Codice fisc Cogn	Numero telefonico* del genitore/tutore/soggetto affidatario del minore ato dal genitore/tutore/soggetto affidatario del minore * dato diritto all'accesso gratuito al test e alunno/studente* Cerca ne alunno/studente
Per i minorenni inserire il numero di telefo Conferma al modulo di consenso al test fir Dati riferiti allo studente che ha Codice fisc Cogn N	Numero telefonico*
Per i minorenni inserire il numero di telefoi Conferma al modulo di consenso al test fir Dati riferiti allo studente che ha Codice fisc Cogn N Data Nat	Numero telefonico* del genitore/tutore/soggetto affidatario del minore ato dal genitore/tutore/soggetto affidatario del minore * dato diritto all'accesso gratuito al test e alunno/studente* cerca ne alunno/studente ne alunno/studente ine alunno/studente ine alunno/studente
Per i minorenni inserire il numero di telefoi Conferma al modulo di consenso al test fir Dati riferiti allo studente che ha Codice fisc Cogn N Data Na: Scuola frequentata	Numero telefonico* del genitore/tutore/soggetto affidatario del minore ato dal genitore/tutore/soggetto affidatario del minore * dato diritto all'accesso gratuito al test e alunno/studente* ne alunno/studente ne alunno/studente a 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

Cod ice fiscale PAZCOL 06A50A111A Cognome PAZIEN TE Nome COF 06 Data 01/01/2008 Ausl di assistenza AUSL BOLOGNA Numero tele'onico " Per i minorern/user/re /J chimera di ie/efono de/ affrdafarro de/ minors Conferma al modulo di consenso al test firmato dal genitore/tutore/soggelio affidatario del minore " 0 Dati riferiti allo studente che ha dato diritto all'accesso gratuito al test Godice fiscale alunna/studente* ssSMNN75B01F257L Ce a Cognome alunno/studente A3SISTITOPROVA Nome alunno/studente MODENA UNO Data Nascita alunno/studente 01/02/1975 Scuola 'requentata da alunna/studente * Classe 'requentata da alunno/studente" Raccolta altri dati cittadino Conferma assenza di febbre * 0 ENVIC 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 IgIvI " Sceglierne uno • Presenza di banda di controllo * Sceglieme uno IgG * Sceglierne uno • Carica l'immagine del test eseguita can evidenza dei risullati in formato jpg ri Fle Nan e stato passibile acquisire l'immagine del lest eseguito 0 lhh mmj 04/11/2020 Data/ora visio ne risultati test* 13:24 Dati del test rapido Nome del test ulilizzata* Data scadenza *too/riri/ J Attenzione. yen/ica i da// prima di inviare I dati inviati ai DSP, at 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:

Benvenuto/a	
► Logout	Scheda rilevazione risultati Test rapido COVID
Dematerializzazione	Personale scolastico/servizi educativi 0.3 anni
Farmacia	
001 Registro Fustelle	Codice flecale SSSFLN75B01D704L
때 Anagrafica Farmacia	Cognome ASSISTITOPROVA
Segnalazioni	Nome FORLI UNO
	Data Nascita 010/21975
Screening A	Aus of assistence a Lubic Komanna
IEH Test covid	
El Elenco test covid	
EH Allegati screening	Raccolta altri dati cittadino
	Conferma assenza di febbre*
	Dati relativi visione test rapido
	NON insists dati sustana akki silanaka la kanda sul antralia, isital ana sinatara ilantara alta ang fasiana.
	NUN inviare dati qualora il test non abbia rilevato la banda sul controlio; in tal caso ripetere il test con altra contezione
	Descrivere l'immagine emersa dopo la rilevazione del test rapido
	Presenza di banda di controllo" Sceglierne uno V IgG" Sceglierne uno V IgM" Sceglierne uno V
	Carica l'immarine del test esenvito con evidenza dei risultati in formato ion Carica file
	Non è stato possibile acquisire fimmagine del test eseguito
	Data/ora visione risultati test" gos was supported b5/11/2020 🛱 10.23 💿
	Dati del test rapido
	Nome del test utilizzation
	Data scadenza "logowi Asaari 🛤
	Attenzione: venfica i dati insenti prima di inviare. I dati sono inviati al DSP, al medico di base dell'assistito che esegue il test e sul FSE dell'assistito
	Invia
	MPRETAINE
	WICKET AJAK D

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"

NON inviare dati qualora il test non abbia rilev	ato la ba	inda sul co	ntrollo: in	n tal ca	aso rip	etere il test con altra confezion	e
Descrivere l'immagine emersa dopo la rilevazione del test ra	pido						
Presenza di banda di controllo* Sceglierne uno V	lgG*	Sceglierne u	no 🗸		IgM*	Sceglierne uno 🗸	
Carica l'immagine del test eseguito con evidenza dei risultati in f	ormato jpg	Carica file					
Non è stato possibile acquisire l'immagine del test eseguito							
Data/ora visione risultati test* [GG/MM/AAAA] [hh:mm]	04/11/2020		13:24	6			
Dati del test rapido							
Nome del test utilizzato*							
Lotto*							
Data scadenza*[gg/MM/AAAA]		6	8				
Attenzione: verifica i dati inseriti prima di inviare	l dati sono	inviati ai DSP	al medico di	i hase di	ell'assist	to che esegue il test e sul ESE dell'assistito	
	. I dan oone	lau	ie l	, succ a	on deorer		
		Inv	la				

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.

l 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 presenzaba	ndă e richiesto.		
ll campo 'lotto' è rich	iesto.		
La data di scadenza n	ion è una data valida		
II campo 'Data/ora ese	ecuzione 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.

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*	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			



Dati relativi visione test rapido

NON inviare dati qualora il test non abbia rilevato la band	sul controllo; in tal caso ripetere il test con altra confezione
Descrivere l'immagine emersa dopo la rilevazione del test rapido	
Presen za di banda di contralto * Si lgG * No w	IgM " No v
Canca l'immagine del test eseguito con evidenza dei risultati in formato jpg	le
Non e stato acquisire l'immagine del tesl eseguito	
Data/ora visione risultati test* [cs/uu/ 1 frx.•rr4 04/11/2020	13.47
Dati del test rapido	
Nome del test utilizzato * test	
\QttQ * 4567	
Data scadenza"tcs/uu/ i 31/12/2021	
Attenzione. verifica i dati inseriti prima di inviare. I dati invia	i ai al medica di base che esegue it Yes/ e su/ FSE
	Stampa

ENVIC A DE



Stampa della scheda da consegnare all'assistito

Alunno/studente				
Codice fiscale	SSSFLN75B01D704L			
Cognome	ASSISTITOPROVA			
Nome	FORLIUNO			
Data Nascita	01/02/1975			
Numero telefonico*	5778543			
Scuola/università frequentata*	scuola media			
Classe/corso frequentato*	2 media			
Raccolta altri dati cittadino				
Conferma assenza di febbre*	12			
and the second				
Dati relativi visione test rapido				
Dati relativi visione test rapido Presenza di banda di controllo* Si 🗸	lgG* Si ✔		IgM*	Si 🗸
Dati relativi visione test rapido Presenza di banda di controllo* Si 🗸 Carica l'immagine del test eseguito con evidenza dei ri allegati jpg	IgG* Si 🗸		lgM*	Si 🗸
Dati relativi visione test rapido Presenza di banda di controllo* Si Carica l'immagine del test eseguito con evidenza dei ris allegati.jpg Non è stato possibile acquisire l'immagine del test eseguito	IgG* Si ✓ sultati in formato jpg		IgM*	Si 🗸
Dati relativi visione test rapido Presenza di banda di controllo* Si Carica l'immagine del test eseguito con evidenza dei ris allegati.jpg Non è stato possibile acquisire l'immagine del test eseguito Data/ora visione risultati test* [coummanage]	IgG [•] Si ✓ sultati in formato jpg		IgM* 08:50	Si 🗸
Dati relativi visione test rapido Presenza di banda di controllo* Si Carica l'immagine del test eseguito con evidenza dei ris allegati.jpg Non è stato possibile acquisire l'immagine del test eseguito Data/ora visione risultati test* jocummuaaq prometi Dati del test rapido	IgG SI ✓ sultati in formato jpg	3)(IgM*	Si 🗸
Dati relativi visione test rapido Presenza di banda di controllo* Si Carica l'immagine del test eseguito con evidenza dei ris allegati.jpg Non è stato possibile acquisire l'immagine del test eseguito Data/ora visione risultati test* jocummunumi Dati del test rapido Nome del test utilizzato*	IgG* SI V sultati in formato jpg 15/10/2020	3)(IgM*	Si 💙
Dati relativi visione test rapido Presenza di banda di controllo* Si Carica l'immagine del test eseguito con evidenza dei ris allegati.jpg Non è stato possibile acquisire l'immagine del test eseguito Data/ora visione risultati test* [communent] Dati del test rapido Nome del test utilizzato* Lotto*	IgG [•] SI ✓ sultati in formato jpg 15/10/2020 [test 4567		IgM*	Si 🗸

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"



SOLE sanità online Professionis del Servizio S	sti e Strutture servizio sanitario regionali anitario Regionale emilia-romagna
Benvenuto/a Logout Dematerializzazione Fi Farmacia	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
Registro Fustelle H Anagrafica Farmacia Segnalazioni Screening Screening Re Test covid	Codice fiscale * LMPCMB63L31G424N 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 Cerca
BI Elenco test covid BI Allegati screening	

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

SOLLE sanità online Professioni del Servizio S	sti e Strutture Sanitario Regionale			SERVIZIO SANITARIO REGIONALI EMILIA-ROMAGNA	
Benvenuto/a					
► Logout	109070 - Farmacia Z	NELLA S.N.C. DEI DOTTORI MARCO	MARESTI E CLAUDIA TINTORE (MASSA	FISCAGLIA)	
Dematerializzazione	Inserire il codice NRE e il codice assistito per prescrizioni SSN				
El Farmacia	NRE				
Registro Fustelle	Coulce Assist	Visualizza	Scarica Promemoria		
Anagrafica Farmacia		Emore			
Segnalazioni	Emergenza COVID19				
Screening Screening H Test covid H Elenco test covid	Il servizio di recupero prescri Inserire il codice assistito per pr Codice Assist	Ioni con CF e da utilizzare previo contatto con il Iscrizioni SSN Io Codice Fiscale V	Cittadino. Il servizio sara disponibile unicamente ne	l periodo di emergenza COVID.	
Allegati screening					
	Data di prescrizione	NRE	Descrizione		

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



nvenutora						
Logout						
	Elenco test covid eseguiti	entro le 48 ore precedenti				
Dematerializzazione	Stai visualizzando l'elenco degli assist	titi che hanno eseguito il Test Covid n	ella tua farmacia entro le 48 ore p	recedenti		
Farmania						
Faimacia						
I Registro Fustelle	Data e ora inserimento	Codice fiscale	Coanome	Nome	Annullato	Visualizza
Anagrafica Farmacia	04/11/2020 13:47	SSSMNN75B01E257I	ASSISTITOPROVA	MODENA LINO	No	Visualizza
Segnalazioni	04/11/2020 11:23	SSSELN75B01D704	ASSISTITOPROVA	EORILLINO	SI	VIJUUNZZU
	04/11/2020 11:21	SSSFLN75B01D704L	ASSISTITOPROVA	FORLLUNO	SI	
Screening	04/11/2020 11:15	SSSFLN75B01D704L	ASSISTITOPROVA	FORLI UNO	Si	
Test souid	04/11/2020 11:12	SSSFLN75B01D704L	ASSISTITOPROVA	FORLI UNO	Sì	
IESI COVIO						
100 D1 D2 D20						
Elenco test covid						

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"

Anità online Professio del Servizi	o nisti e Strutture o Sanitario Regionale					SERVIZIO SANITARIO REGIONA EMILIA-ROMAGNA
Benvenuto/a	Elenco test covid eseguiti	entro le 48 ore precedenti				
Dematerializzazione	Stai visualizzando l'elenco degli assist	iti che hanno eseguito il Test Covid n	ella tua farmacia entro le 48 ore p	recedenti		
Registro Fustelle	Data e ora inserimento	Codice fiscale	Coanome	Nome	Annullato	Visualizza
Anagrafica Farmacia	04/11/2020 13:47	SSSMNN75B01E257I	ASSISTITOPPOVA	MODENALINO	No	Vicualizza
I Segnalazioni	04/11/2020 13:47	SSSELN75B01D704	ASSISTITOPROVA	FORLLINO	Sì	VISUAIIZZA
	04/11/2020 11:21	SSSELN75B01D704L	ASSISTITOPROVA	FORLLUNO	Si	
Screening	04/11/2020 11:15	SSSFLN75B01D704L	ASSISTITOPROVA	FORLI UNO	Sì	
I Test covid	04/11/2020 11:12	SSSFLN75B01D704L	ASSISTITOPROVA	FORLI UNO	Sì	
时 Elenco test covid						
Allegati screening						



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

Benvenuto/a	
► Logout	Scheda rilevazione risultati Test rapido COVID
Dematerializzazione	Alunno/studente
Bi Parmacia	Codice Biosla SSSMNN75R0152571
El Anagrafica Farmacia	Connorme ASSISTITOPROVA
Segnalazioni	Nome MODENA UNO
	Data Nascita 01/02/1975
🟢 📉 Screening 🛛 🔺	Ausi di assistenza AUSI, MODENA
IH Test covid	Numero telefonico 5778543
배 Elenco test covid	er imioremi inserie i numero ai teletono de gentorentutoreloggetto attratario del minore Scrubianisserità faculta malia
BH Allegati screening	Consections requested a model
	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 y lgG No y lgM No y
	Non e stato possibile adquisre immagine dei testi eseguito
	Dati del test rapido
	Nome del test utilizzato test Loto 4567 Data scatoren 31/12/021
	L'annullo della scheda verrà notificato al DSP, al medico di base dell'assistito e al FSE dell'assistito
	Indietro Stampa Annulla Scheda

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 SSSMNY/5B01F257L Cognome ASSISTITOPROVA Nome MODENA UNO Data Nascie du 10/201975 Augl di assistenza AusL MODENA Numero talefonico 5778543 Per i minorenti inserire i numero di telefono del genitore/tutore/soggetto affidatario del minore Scuola/Lunivesti fi frequentata scuola media Classe/corso frequentato 2 media
Conferma assenza di febbre 🔤 Conferma annullo scheda 🔀
Dati relativi visione test rapido Sei sicuro di voler annullare la scheda?
NON inviare dati qualora il test non abbia rile
Descrivere l'immagine emersa dopo la rilevazione del test rapido
Presenza di banda di controllo Si 🗸 lg G No 🗸 lg M No 🗸
Non è stato possibile acquisire l'immagine del test eseguito 🔤 Data/ora visione risultati test 04/11/12020 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

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 MODEINA UNO Data Nascita 01/02/1975 Austi dl assistenza AUSL MODEINA Numero telefonico 5778543 Per / minoren il insurier 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 IgG No IgM No Non è stato possibile acquisire l'immagine del test eseguito IgM No IgM No Data/ora visione risultati test 04/11/2020 13:47 IgA IgM No IgM	
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

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 del Servizio San	e Strutture itario Regionale		SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA
Benvenuto/a Logout Dematerializzazione Bi Farmacia Bi Farmacia Bi Registro Fustelle Bi Anagrafica Farmacia Bi Segnalazioni Screening Bi Test covid Bi Elenco test covid Bi Elenco test covid Bi Elenco test covid	109070 - Farmacia ZANELLA S.N.C. DEI DO FISCAGLIA) Inserire il codice NRE e il codice assistito per prescrizioni SSN NRE Codice Assistito Visu Il servizio di recupero prescrizioni con CF è da utilizzare pre emergenza COVID. Inserire il codice assistito per prescrizioni SSN Codice Assistito Codice Fiscale	TTORI MARCO MARESTI E CLAUDIA TINT alizza Scarica Promemoria Emergenza COVID19 evio contatto con il cittadino. Il servizio sarà disponit Cerca	FORE (MASSA
	Data di NRE prescrizione	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-COV2 NEI CITTADINI ASSISTITI IN REGIONE E APPARTENENTI A CATEGORIE INDIRETTAMENTE CONVOLTE NELL'ATTIVITÀ SCOLASTICA
ALLEGATO 2 - Attività esecuzione Test Ravido
ATTIVITA PER LESECUZIONE DEL TEST DIAGNOSTICO RAPIDO, DA PARTE DEI CITTADIN SOTTO L'EGIDA DELLE FARMACIE CONVENZIONATE, PER LA RICERCA DEGLI ANTICORPI ANTI SARS-Co4/2
ALEGATO 3 - Informativa al sittadino progetto soreening
INFORMATIONAL CITADINO SULPHORE ITO DI RICERCA DI ANTICORPI SPECIFICI NEI CONFRONTI DEL VIRUS SARS-COV2 NEI CITADINI ASSISTITI IN REGIONE E APPARTENENTI A CATEGORIE INDIRETTAMENTE CONVOLTE NELL'ATTIVITÀ 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 2016/079
ALLEGATO 4.2 AUSL PARMA - Informativa trattamento dei dati
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI 'SCREENINO' SIEROLOGICO SULLA PRESENZA DI ANTICORPI (gG e (gM CONTRO LL CORONAVIRUS
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2018/079
A LI EGATO 4.3 AUST REGGIO E , Informativa trattamento dei dati
INFORMATIVA SUL TRATAMENTO DEI DATI FER LA PARTICIPAZIONE AL PROGETTO DI SCREENING' SIEROLOGICO SULLA PRESENZA DI ANTICORPI IgG e IaM CONTRO IL CORONAVIRUS
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/879
ALLEGATO A A ALISI MODENA - Informativa traffamento dei dati
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI "SCREENING" SIEROLOGICO SULLA PRESENZA DI ANTICORPI ILO E ILO ORONAVIRUS
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/079
ALLEGATO / 5 ALLSI 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 2018/079
LI EGATO A 6 AUSI. IMOL 6 - Informative trattamento dei dati
INFORMATIVA SUL TRATANENTO BEI DATI FER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI "SCREENING" SIEROLOGICO SULLA PRESENZA DI ANTICORPI ING e IAM CONTRO IL CORONAVIRUS
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2018/679
ALLEGATO A 7 ALLEL EEDBADA Informative testamente dei dati
INFORMATINA SUIT DRATAMENTO FUNDITIALITY STANDARD DA PROPETTO DI SCREENING SERIO OGICO SUI LA PRESENZA DI ANTICORPI ING & IMICONTRO II CORONAVEUS
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2018/078
INFORMATIVA SUL TRANSMENTO DE DATI PER LA PARTE DATI DEL APROPETTO DI SCREENING SIEROLOGICO SULLA PRESENZA DI ANTICORPI ING e IMI CONTRO IL CORONA/IBUS
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2018/879
ALLEGATO 5. Autopartificazione di state avente diritto
ALTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI AVENTE DIRITTO ALL'ESECUZIONE GRATUITA DEL TEST SIEROLOGICO IN FARMACIA SULLA PRESENZA DI ANTICORPI IgG e IgM CONTRO IL CORONAVIRUS
MUDULU DI VONSENSU ALLA PARTECIPAZIONE DI MINUME ALL'ESELVIZIONE GRATUTA DEL TEST SIENUCUGIU IN PARMADA SULLA PRESENZA DI ANTICORPI IGGI E IGNI CONTRO LI CORCINAVIRUS
MANUALE COMPILAZIONE SCHEDACITTADINO DURANTE ESECUZIONE 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.