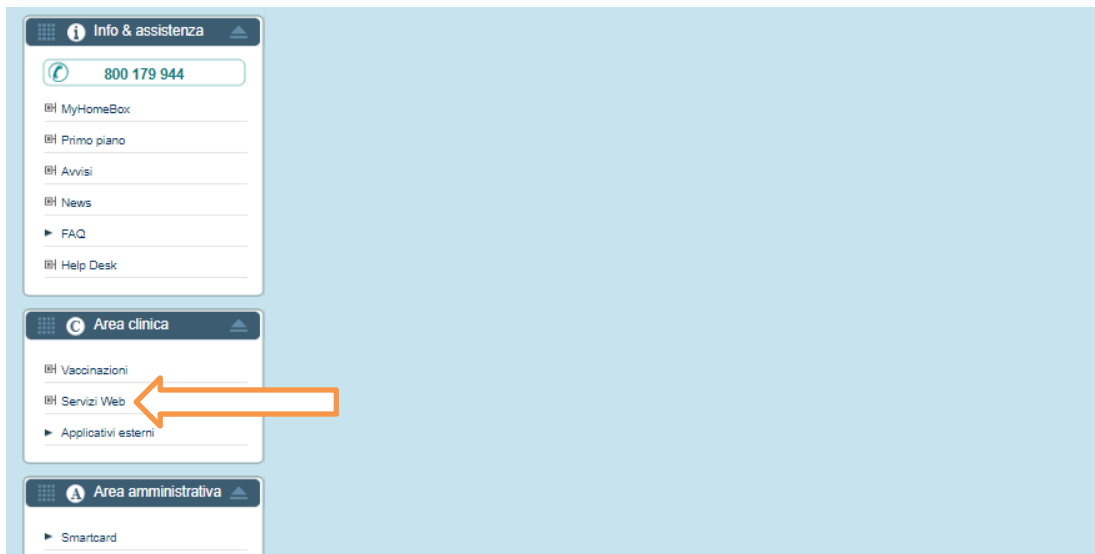


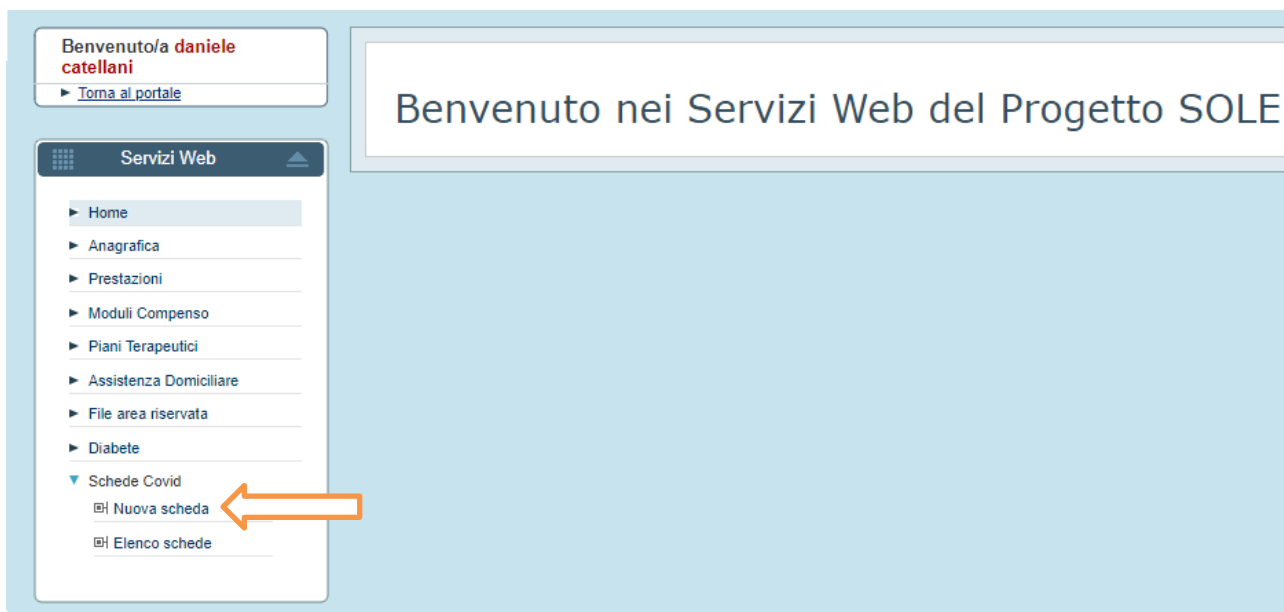
1. Autenticarsi sul Portale SOLE → www.progetto-sole.it
2. Nel menù “Area clinica” → cliccare su “Servizi web”



3. Una volta entrati nei “Servizi web” → Cliccare su “Schede Covid”



4. Per inserire una nuova scheda, cliccare nel sotto-menu su “Nuova scheda”



5. Nella pagina che si apre, inserire il codice fiscale dell'assistito e cliccare su "Cerca"

Nuova scheda Covid-19

Ricerca Assistito

E' possibile ricercare sull'anagrafe un assistito utilizzando il Codice Fiscale.

Codice Fiscale* ← 1

← 2

6. Si aprirà la scheda da compilare, con le sezioni:

A. Medico Compilatore

Nuova scheda Covid-19

I campi contrassegnati da (*) sono obbligatori

Medico Compilatore

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Telefono

Email

B. Assistito (Recapito Telefonico → Dato obbligatorio)

Assistito

Codice Fiscale


Nome

Cognome

Sesso (M/F)

Data Nascita

Eta

Recapito telefonico* 

Comune Domicilio

Indirizzo Domicilio

Cap Domicilio

C. Dati del medico curante

Dati del medico curante

Nome medico curante

Cognome medico curante

Codice Fiscale medico curante

D. Sintomi

Spuntare le caselle con i sintomi riscontrati.

In presenza di "Febbre", oltre alla spunta, vanno valorizzati obbligatoriamente la "Data Inizio" e il "Dato Descrittivo" (in quest'ultimo riportare la temperatura rilevata).

Per gli altri sintomi, la valorizzazione di "Data Inizio" e "Dato Descrittivo" è facoltativa.

Sintomi

Presenza	Sintomi Riferiti	Data Inizio		Dato Descrittivo
<input type="checkbox"/>	Febbre	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Febbre >= 38	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Tosse	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Dispnea a riposo / costrizione toracica	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Dispnea da sforzo anche minimo	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Asteria	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Prostrazione	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Cefalea	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Mialgie	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Disgeusia / anosmia	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Diarrea	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Congiuntivite	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Alterazioni funzioni superiori	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ALTRO	<input type="text"/>		<input type="text"/>

E. Comorbosita'

Spuntare le caselle con le eventuali comorbosità presenti

Comorbosita'		
Presenza	Sintomi Riferiti	Dato Descrittivo
<input type="checkbox"/>	IPERTENSIONE	
<input type="checkbox"/>	SCOMPENSO CARDIACO	
<input checked="" type="checkbox"/>	CARDIOPATIA ISCHEMICA	
<input type="checkbox"/>	DIABETE	
<input checked="" type="checkbox"/>	VASCULOPATIA PERIFERICA	
<input type="checkbox"/>	PREGRESSO STROKE	
<input type="checkbox"/>	BPCO / BRONCHIECTASIE	
<input type="checkbox"/>	INSUFFICIENZA RENALE CRONICA	
<input type="checkbox"/>	VASCULOPATIA CEREBRALE	
<input type="checkbox"/>	PATOLOGIA NEOPLASTICA ATTIVA	
<input type="checkbox"/>	PATOLOGIE IMMUNOMEDIATE	
<input type="checkbox"/>	TERAPIE IMMUNOMODULANTI	
<input type="checkbox"/>	OBESITA'	
<input type="checkbox"/>	ALTRO	


F. Altro

In accordo con l'AUSL di Imola, inserire nel campo Note la scuola frequentata dal minore.

Altro	
Può recarsi in ps/ambulatorio in autonomia?	Data e ora compilazione
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	18/09/2020 08:55
Esito Test Sierologico	
IgG	Non valorizzato ▼
IgM	Non valorizzato ▼
Note	
<div style="border: 1px solid #ccc; height: 40px;"></div>	

G. Sono presenti altre informazioni di carattere sociale epidemiologico che si possono registrare.

7. Una volta terminata la compilazione, cliccare sul pulsante "Salva scheda"

NO
Salva Scheda 

8. Alla fine della pagina, selezionare una agenda dal menu a tendina e cliccare su "Prendi Appuntamento"

Selezionare la struttura dove inviare l'assistito

[Selezionare]

[Selezionare]

PRIORITA' BASSA UNDER 60 - Ambulatorio blu OM: Largo Nigrisoli 2, Edificio L, primo piano, amb 22 (accesso principale, non da PS)

PRIORITA' MASSIMA o ALTA - PS Ospedale Maggiore: Largo Nigrisoli 2

PRIORITA' MASSIMA o ALTA - PS Ospedale di Bentivoglio: Via Marconi, 35 Bentivoglio

PRIORITA' MASSIMA o ALTA - PS S. Orsola Malpighi: Via Albertoni 1

PRIORITA' MEDIA o BASSA OVER 60 - Ambulatorio S. Orsola Malpighi Pad. 25, piano terra, ala H, Via Massarenti 5 (ingresso sbarra)

PRIORITA' MEDIA o BASSA OVER 60 - Tenda PS Ospedale Maggiore: Largo Nigrisoli 2

Selezionare la struttura dove inviare l'assistito

PRIORITA' MEDIA o BASSA OVER 60 - Ambulatorio S. Orsola Malpighi Pad. 25, piano terra, ala H, Via Massarenti 5 (ingresso sbarra)

Prendi Appuntamento

9. Si aprirà una pagina con un calendario, in cui andrà scelto uno slot disponibile fra quelli in verde, in base al giorno e orario

In accordo con AUSL Imola si richiede di scegliere:

- **Appuntamenti DAL giorno dopo la richiesta**
- **Il primo disponibile**

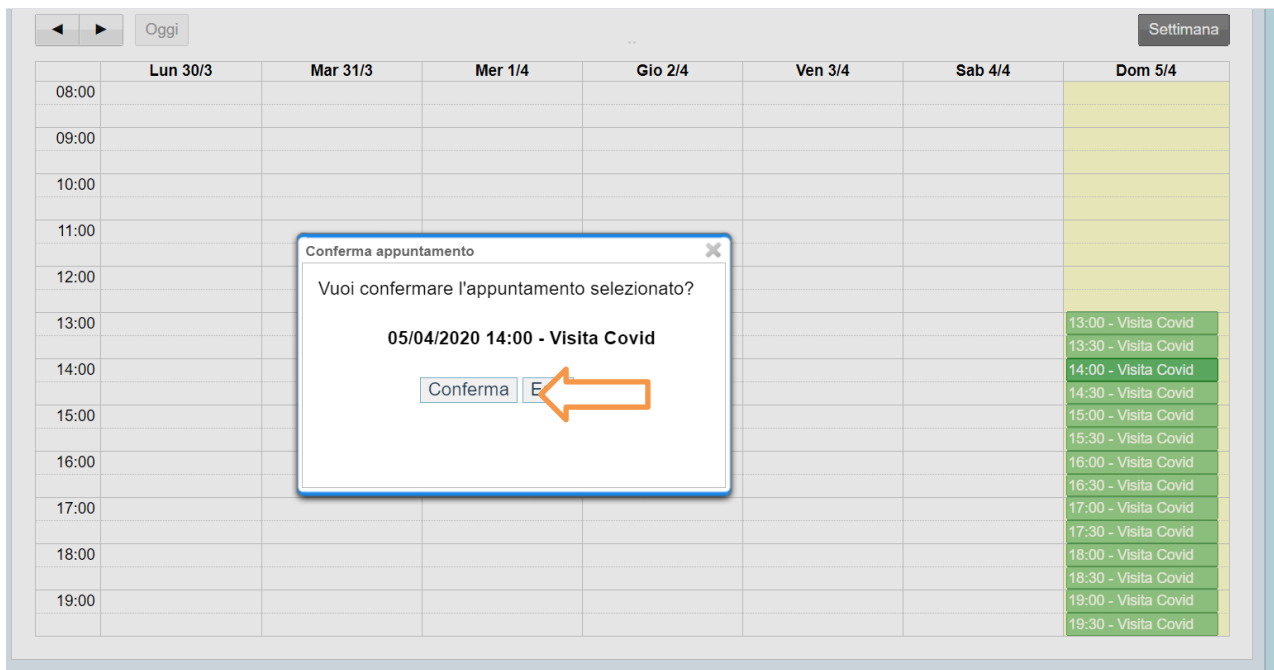
[► Torna alla scheda](#)

◀ ▶ Oggi

Settimana

	Lun 30/3	Mar 31/3	Mer 1/4	Gio 2/4	Ven 3/4	Sab 4/4	Dom 5/4
08:00							
09:00						09:00 - Visita PS	09:30 - Visita PS
10:00						10:30 - Visita PS	10:30 - Visita PS
11:00						11:30 - Visita PS	11:30 - Visita PS
12:00							12:00 - Visita PS
13:00							12:30 - Visita PS
14:00						13:30 - Visita PS	13:00 - Visita PS
15:00						14:00 - Visita PS	14:00 - Visita PS
						14:30 - Visita PS	14:30 - Visita PS
						15:00 - Visita PS	15:00 - Visita PS
						15:30 - Visita PS	15:30 - Visita PS

10. Cliccare sul pulsante "Conferma" per confermare l'inserimento dell'appuntamento prescelto



Una volta confermato, si verrà reindirizzati alla scheda, alla fine della quale sarà possibile visualizzare anche data, ora e struttura dell'appuntamento appena fissato. I campi nel riquadro non sono modificabili in quanto sono riservati alla compilazione da parte del PS

E' possibile anche spostare un appuntamento, selezionando di nuovo l'agenda e selezionando "Sposta Appuntamento"

Appuntamento

Data e ora	Struttura	Presentato	Ricoverato	Terapia Fornita
venerdì 18/09/2020 alle 09:30	PRIORITA' BASSA (BLU UNDER 60) - Ambulatori S. Orsola Malpighi Pad. 25, piano terra, ala H Via Massarenti 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note

Selezionare la struttura dove assistere l'assistito

Sposta Appuntamento

11. Successivamente, dal menu iniziale "Schede Covid" → "Elenco schede", si potranno visualizzare tutte le schede create

Benvenuto/a **daniele catellani**
 ▶ [Torna al portale](#)

Servizi Web

- ▶ Home
- ▶ Anagrafica
- ▶ Prestazioni
- ▶ Moduli Compenso
- ▶ Piani Terapeutici
- ▶ Assistenza Domiciliare
- ▶ File area riservata
- ▶ Diabete
- ▼ Schede Covid
 - ▣ Nuova scheda
 - ▣ **Elenco schede**

Benvenuto nei Servizi Web del Progetto SOLE

12. Cliccando poi su “Visualizza” in corrispondenza di una scheda, sarà possibile anche in un secondo momento sia consultarla, sia fissare un appuntamento (colonna “Appuntamentata” = No)

Cerca scheda Covid-19

Data e ora creazione	Codice Fiscale	Cognome	Nome	Appuntamentata	Visualizza
05/04/2020 12:24	SSSMNN75B01F257L	ASSISTITOPROVA	MODENA UNO	Si	Visualizza
05/04/2020 12:21	SSSMNN75B01F257L	ASSISTITOPROVA	MODENA UNO	Si	Visualizza
05/04/2020 12:20	SSSMNN75B01F257L	ASSISTITOPROVA	MODENA UNO	No	Visualizza
05/04/2020 12:07	SSSMNN75B01F257L	ASSISTITOPROVA	MODENA UNO	No	Visualizza

Schede di guarigione

E' anche possibile compilare una scheda di guarigione.

Servizi Web

- ▶ Home
- ▶ Anagrafica
- ▶ Prestazioni
- ▶ Moduli Compenso
- ▶ Piani Terapeutici
- ▶ File area riservata
- ▶ Diabete
- ▼ Covid-19
 - ▣ Nuova denuncia malattia
 - ▣ Elenco schede denuncia
 - ▣ **Nuova guarigione**
 - ▣ Elenco schede Guarigione

Benvenuto/a **MARCO LAZZARINI**

[Torna al portale](#)

Servizi Web

- ▶ Home
- ▶ Anagrafica
- ▶ Prestazioni
- ▶ Moduli Compenso
- ▶ Piani Terapeutici
- ▶ File area riservata
- ▶ Diabete
- ▼ Covid-19
 - Nuova denuncia malattia
 - Elenco schede denuncia
 - Nuova guarigione
 - Elenco schede Guarigione

Nuova scheda Guarigione da Covid-19

I campi contrassegnati da (*) sono obbligatori

Medico Compilatore

Nome
 Cognome
 Codice Fiscale
 Telefono
 Email

Assistito

Codice Fiscale
 Nome
 Cognome
 Sesso (M/F)
 Data Nascita
 Eta
 Recapito telefonico*
 E-mail
 Comune Domicilio
 Indirizzo Domicilio
 Cap Domicilio

Dati del medico curante

Nome medico curante
 Cognome medico curante
 Codice Fiscale medico curante

Dati Scheda

Data e ora Compilazione
 Data guarigione Clinica*
 Terapia (idrossiclorochina / azitromicina / antivirali)* SI NO
 Note