



# FIRMA DIGITALE PER L'APPLICATIVO HERO

## Sommario

-	CONFIGURARE LA FIRMA DIGITALE	2
_	COMPILAZIONE REFERTO E FIRMA DIGITALE DI UNA PRESTAZIONE AMBULATORIALE	4
_	COMPILAZIONE REFERTO E FIRMA DIGITALE DI UNA CONSULENZA	6
_	COMPILAZIONE E FIRMA DIGITALE DELLA LETTERA DI DIMISSIONE	8
_	GUIDA ALL'USO DELL'EDITOR DI TESTO	.10

### **CONFIGURARE LA FIRMA DIGITALE**

- 1. Recarsi sul proprio nome utente in alto a destra (freccia 1 Figura 1).
- 2. Cliccare su "Cambio password" nel menù a tendina che compare (freccia 2 Figura 1).



Figura 1

- 3. Nel riquadro che compare selezionare "Nuovo" (freccia 3 Figura 2).
- 4. Nel menù a tendina cliccare su "Firma digitale" (freccia 4 Figura 2).

Hero Paziente	Pronto soccorso Reparto	Ricoveri Ambulatorio Anator	nia Patologica	<u></u>	801: CARDIOLOGIA	🍰 MEDICO 🛛 🔍
E REPARTO	Cambio password e	contatti			×	
13	Email		Cellulare	Telefono		
DECENT	nome.medico@arnascivi	co.it			TDIAG	
	Nuova password	Conferma password	E' attivo il sistema di au	tenticazione basato su don	ninio	f i i i i i i i i i i i i i i i i i i i
	Nuovo PIN	Conferma PIN	aziendale. Per cambiare	e la password cliccare qui. Imero		
ELENCO SDO MEDICO	Credenziali applicativi e	sterni	· -	Svuota selezione		
		Applicativo	Utente	Inps Inps	6	
		Nuova password	Conferma password	Scad Dematerializz	zata	
		Nuovo PIN	Conferma PIN			
	Password corrente			Salva Ch	iudi	
					7////	

Figura 2

- 5. Compilare i campi del pannello "Credenziali applicativo esterno" (freccia 5 Errore: sorgente del riferimento non trovata). Nel campo "Utente" dovrà essere inserita la username della firma digitale scelta in fase di registrazione della stessa; in "Nuova password" e "Conferma Password" si dovrà inserire la password della firma digitale scelta in fase di registrazione; in "Nuovo PIN" e "Conferma PIN" si dovrà inserire il PIN della firma digitale scelto in fase di registrazione.
- 6. Nel riquadro "Password corrente" inserire la password utilizzata per accedere a Hero (freccia 6 Errore: sorgente del riferimento non trovata).
- 7. Infine, per confermare le modifiche, cliccare su "Salva" (freccia 7 Errore: sorgente del riferimento non trovata).

Hero Paziente	Pronto soccorso Reparto Rico	veri Ambulatorio Anatomia I	Patologica	🔔 📲 0801: CARD	IOLOGIA 🚓 MEDICO <b>Q</b>
	Cambio password e cont	tatti		×	
- REPARTO	Email		Cellulare	Telefono	
PRESENTI	nome.medico@arnascivico.it				TRIAGE
	Nuova password	Conferma password	E' attivo il sistema di auter	nticazione basato su dominio	
	Nuovo PIN	Conferma PIN	aziendale. Per cambiare la	password cliccare qui.	
			II PIN deve essere un nume	ero a 4 cifre.	
MEDICO	<u>Credenziali applicativi ester</u>	ni		Svuota selezione Nuovo	ZIONE
	N	Applicativo	Utente		
	5	Firma digitale			])
		Nuova password	Conferma password	Scadenza password	
HILE		Nuovo PIN	Conferma PIN		
					(////
			N		///
	Password corrente	6		Salva Chiudi	(/
			/////		

Figura 3

### **COMPILAZIONE REFERTO E FIRMA DIGITALE DI UNA PRESTAZIONE AMBULATORIALE**

- 1. Dalla barra del menu in alto cliccare su "Ambulatorio" (freccia 1 Figura 4).
- 2. Dal menu a tendina cliccare su "Gestione erogato medico" (freccia 2 Figura 4).
- 3. Il sistema restituirà una schermata in cui sarà possibile selezionare il paziente di interesse (freccia 3 -Figura 4) attraverso il flag a sinistra.
- 4. Dopo aver selezionato il paziente, si dovrà cliccare su "Referta" in basso a destra (freccia 4 Figura 4).

Hero Paziente Pronto	o soccorso Reparto	Ricoveri	Ambulatorio Amministrazione	Anatomia Patologica	3				🗘 🖺 0801: CAR	DIOLOGIA	🌡 MEI	nco <b>Q</b>
Gestione erogato medico Gestione consulenze		517	Accettazione diretta Prenotazione su calendario	te 18.08.1945  🔓	<b>RO</b> 20240	00138 🔒					C 🖶	- ×
Oggi			Prenotazione su disponibilită	Regime TUTTI	Pr	iorità TUTTE		Agenda		Vista	STRUTTUR	<b>\</b>
□ A	J   Paziente	erogati	Prenotazione su agenda Prenotazione	restazione		P 🖨 Q.tà	Data richiesta	¢	Stato			
	- NOME PAZIENTE 6406: ONCOLOGIA	e	Prenotazione/accettazione SSN Prenotazione LP	.ETTROCARDIOGRAMMA	A	1	25/03/2024 0	9:54	PROGRAMMATO 26/03/2024 06:53			ľ
			Ticket di pronto soccorso									
3			Recupera sessione									
			Prescrizioni Appuntamenti									
			Accoglienza ambulatoriale									
			Accettazione prenotato Accettazione solventi									
			Calendario festività									
			Agende Ricette									
			Spunta Erogato			$\mathbf{\wedge}$						
			Gestione erogato medico				2					
						2	4					
1 elementi in lista			Nuovo	Programma 🔺	Checkin 🔺	Eroga	R	eferta	Annulla 🔺	Eti	chette LAB	

Figura 4

5. Il sistema restituirà una nuova schermata (vedi Figura 5) all'interno della quale sarà possibile redigere il referto (freccia 5 - Figura 5).

N.B. Per la compilazione del referto si rimanda al paragrafo "Errore: sorgente del riferimento non trovata".

6. Una volta ultimato il referto, sarà possibile salvarlo cliccando sul pulsante "Salva" in alto a destra (freccia 6 - Figura 5).

ATTENZIONE: il pulsante "Salva" apparirà solo dopo aver scritto il referto nell'area di testo (freccia 6 - Figura 5).

Hero Paziente Pronto soccorso Reparto Ricoveri Ambulatorio Amministrazione Anatomia Patologica	🗘 🛱 0801: CARDIOLOGIA 🌡 MEDICO 🔾
Cestione erogato medico 🛉 NOME, Paziente 18.08.1948 🛵 🔞 202400013	18 🔒 🗕 📮 📮
Cestione erogato medico               NOME, Paziente 18.08.1948             Referito corrente           Z6/203/2024 11:52           NOME MEDICO           Prestazioni           VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	8 A Salva A C

- 7. Il sistema restituirà una nuova schermata (vedi Figura 6) all'interno della quale sarà possibile firmare digitalmente il documento. Cliccare sul tasto "Richiedi OTP" e inserire il codice OTP ricevuto con SMS sul proprio cellulare nel riquadro (freccia 7 Figura 6).
- 8. Per concludere la procedura di firma digitale cliccare su "Firma OTP" (freccia 8 Figura 6).

**ATTENZIONE:** il codice OTP verrà inviato con SMS al numero di cellulare indicato nel modulo online di richiesta emissione del certificato di firma Uanataca.

Documento				×
Documento da firmare MEDICO 22/03/2024 13:09 Documenti sostituiti	AME OI OSI P.ZZA	egione Sicilia 041: CARDIOLOGIA PEGALE CIVICO NICOLA LEOTTA 4 Tel: 0	Autorizzazione     No ✓ FSE pubblica	azione
Stampa automatica OTP di firma Firma OTP Valida	Richiedente: AMB 0801: CARDIOLOGIA         Cognome:       PROVA         Nato a:       PALERMO         Data di nascita:       4403/1967         Residenza:       5-80100 FALERMO PA         ASL appartenenza:       199206         Data noovero:       Diagnosi accettaz:         Esami richiesti:       ELETTROCARDIOGRAMMA         Ambulatorio:       AMB 0801: CARDIOLOGIA         Medico richiedente:       Data ra richiesta:         Data ra secuzione:       TEST         Delatora secuzione:       REFERTO         Deta:       22/03/2024         ora: 13:09	Numero accesso: 44865 Nome: PROVA Sesso: F Codice fisacle: PRVPRV67C440273J Telefono: 34256483717892 Tessera sanitaria:	S5481       Oscuramento         No ♥ HIV       No ♥ Tossicodipe         No ♥ IVG       No ♥ Violenze         No ♥ Oscurament       Reperibilità         Note di reperibilità infal documento       al documento	ndenze o volontario O P iormativa relative

Figura 6

#### **COMPILAZIONE REFERTO E FIRMA DIGITALE DI UNA CONSULENZA**

- 1. Dalla barra del menu in alto cliccare su "Reparto" (freccia 1 Figura 7).
- 2. Dal menu a tendina cliccare su "Gestione consulenze" (freccia 2 Figura 7).
- 3. Il sistema restituirà una schermata in cui sarà possibile selezionare il paziente di interesse (freccia 3 -Figura 7) attraverso il flag a sinistra.
- 4. Dopo aver selezionato il paziente, si dovrà cliccare su "Referta" in basso a destra (freccia 4 Figura 7).



Figura 7

5. Il sistema restituirà una nuova schermata (vedi Figura 8) all'interno della quale sarà possibile redigere il referto (freccia 5 - Figura 8).

N.B. Per la compilazione del referto si rimanda al paragrafo "Errore: sorgente del riferimento non trovata".

6. Una volta ultimato il referto, sarà possibile salvarlo cliccando sul pulsante "Salva" in alto a destra (freccia 6 - Figura 8).

ATTENZIONE: il pulsante "Salva" apparirà solo dopo aver scritto il referto nell'area di testo (freccia 6 - Figura 8).



- 7. Il sistema restituirà una nuova schermata (vedi Figura 9) all'interno della quale sarà possibile firmare digitalmente il documento. Cliccare sul tasto "Richiedi OTP" e inserire il codice OTP ricevuto con SMS sul proprio cellulare nel riquadro (freccia 7 Figura 9).
- 8. Per concludere la procedura di firma digitale cliccare su "Firma OTP" (freccia 8 Figura 9).

**ATTENZIONE:** il codice OTP verrà inviato con SMS al numero di cellulare indicato nel modulo online di richiesta emissione del certificato di firma Uanataca.

Documento				×
Documento da firmare MEDICO 22/03/2024 13:09 Documenti sostituiti	AME OI OSI P.ZZA	egione Sicilia 041: CARDIOLOGIA PEGALE CIVICO NICOLA LEOTTA 4 Tel: 0	Autorizzazione     No ✓ FSE pubblica	azione
Stampa automatica OTP di firma Firma OTP Valida	Richiedente: AMB 0801: CARDIOLOGIA         Cognome:       PROVA         Nato a:       PALERMO         Data di nascita:       4403/1967         Residenza:       5-80100 FALERMO PA         ASL appartenenza:       199206         Data noovero:       Diagnosi accettaz:         Esami richiesti:       ELETTROCARDIOGRAMMA         Ambulatorio:       AMB 0801: CARDIOLOGIA         Medico richiedente:       Data ra richiesta:         Data ra secuzione:       TEST         Delatora secuzione:       REFERTO         Deta:       22/03/2024         ora: 13:09	Numero accesso: 44865 Nome: PROVA Sesso: F Codice fisacle: PRVPRV67C440273J Telefono: 34256483717892 Tessera sanitaria:	S5481       Oscuramento         No ♥ HIV       No ♥ Tossicodipe         No ♥ IVG       No ♥ Violenze         No ♥ Oscurament       Reperibilità         Note di reperibilità infal documento       al documento	ndenze o volontario O P iormativa relative

Figura 9

#### **COMPILAZIONE E FIRMA DIGITALE DELLA LETTERA DI DIMISSIONE**

- 1. Dalla barra del menu in alto cliccare su "Reparto" (freccia 1 Figura 10).
- 2. Dal menu a tendina cliccare su "Presenti" (freccia 2 Figura 10).
- 3. Il sistema restituirà una schermata in cui sarà possibile selezionare il paziente di interesse (freccia 3 -Figura 10) cliccando sulla riga corrispondente.
- 4. Dopo aver selezionato il paziente, si dovrà cliccare su "Lettera di dimissione" (freccia 4 Figura 10).



#### Figura 10

- 5. Il sistema restituirà una nuova schermata (vedi Figura 11) all'interno della quale sarà possibile selezionare l'esito della lettera di dimissione (freccia 5 - Figura 11) e compilare le seguenti sezioni: Diagnosi dimissione; Sintesi anamnestica; Decorso clinico del ricovero; Interventi chirurgici eseguiti; Terapia farmacologica alla dimissione; Altre istruzioni alla dimissione.
- 6. Una volta selezionato, sarà possibile salvarlo cliccando sul pulsante "Salva e firma" in alto a destra (freccia 6 Figura 11).

ATTENZIONE: il pulsante "Salva e firma" apparirà solo dopo aver selezionato l'esito (freccia 5 - Figura 11).

Hero Paziente Pronto soccorso Reparto Ricoveri Ambu	ılatorio Amministrazione Anatomia Patologica	🗘 🛱 0801: CARDIOLOGIA 🌡 MEDICO 🔾
Lettera di dimissione	💠 NOME, Paziente 19.11.1976 🚬 📧 2024007837	🖺 Salva 🖺 Salva e firma 🗮 🖨 🗔 🗷
Esito Deta/ora dimiss 1 - DECEDUTO 2 - DIMISSIONE ORDINARIA AL DOMICILIO 3 - DIMISSIONE ORDINARIA PRESSO RSA 4 - DIMISSIONE VOLONTARIA 5 - DIMISSIONE VOLONTARIA 6 - TRASFERIMENTO AD ALTRA STRUTTURA DI RICOVERO 7 - TRASF. AD ALTRO REGIME RICOVERO 8 - TRASFER ISTITUTO PUBBL. O PRIV. RIABIL. LUNG. 9 - DIMISSIONE CON ATTIVAZIONE ADI Codice fiscalc Codice fiscalc Codice fiscalc	ione Data/ora dim. prevista  Pe Stato di nascita ITALIA E-mail Cellulare	Nessuna lettera comp 6 Modifica Sesso FEMMINA Cittadinanza ITALIA Telefono Residenza

- 7. Il sistema restituirà una nuova schermata (vedi Figura 12) all'interno della quale sarà possibile firmare digitalmente il documento. Cliccare sul tasto "Richiedi OTP" e inserire il codice OTP ricevuto con SMS sul proprio cellulare nel riquadro (freccia 7 Figura 12).
- 8. Per concludere la procedura di firma digitale cliccare su "Firma OTP" (freccia 8 Figura 12).

**ATTENZIONE:** il codice OTP verrà inviato con SMS al numero di cellulare indicato nel modulo online di richiesta emissione del certificato di firma Uanataca.

Documento da firmare			*	Autorizzazione
Documenti sostituiti	AMB O P.ZZ	Regione Sicilia 0801: CARDIOLOGIA SPEDALE CIVICO A NICOLA LEOTTA 4 Tel: 0	]	
	AMB 0801:	CARDIOLOGIA		
	Cognome: PACOUN Cognome: PALERMO Data di nascita: 04/03/1967 Residenza: 5 - 90100 PALERMO PA ASL appartemenza: 190206 Data ricovero: Diagnosi accettaz: :	Nome: PRVA Sesso: F Codice fiscale: PRVPRV67C44G273J Telefono: 34256483717892 Tessera sanitaria:		Oscuramento       No v       HIV       No v       Tossicodipendenze       No v       IVG       No v       Violenze
Stampa automatica 7	Esami richiesti: ELETTROCARDIOGRAMMA Ambulatorio: AMB 0801: CARDIOLOGIA Medico richiedente: Data ora richiesta: 22/03/2024 12:17 Questio diagnostico: TEST Dataiora esecuzione:			No V Oscuramento volontario Reperibilità
OTP di firma     Richiedi OTP       Firma OTP     Valida       8     8	REFERTO Data: 22/03/2024 ora: 13:09	Il Medico		Note di reperibilità informativa relative al documento

Figura 12

#### **GUIDA ALL'USO DELL'EDITOR DI TESTO**

- 1. Le icone presenti nell'editor di testo (freccia 1 Figura 10) sono di facile intuizione, standardizzate come nei più famosi programmi di videoscrittura, come Microsoft Word. Passando il cursore sull'icona appare un'etichetta che specifica la funzione dell'icona stessa. Le principali funzioni dell'editor permettono di formattare e modificare il testo (ad esempio la grandezza, l'allineamento, il tipo di carattere etc.).
- 2. Il testo del referto dovrà essere scritto nell'area specifica, come nell'esempio in Figura 13 (freccia 2).

ج رک 66	Contesto 🗸	B I		3 8	:≡ }≡	Paragrafo	∨ 14px	~
Lorem ipsun Ut enim ad r Duisauteirur Excepteursir	n dolor sit amet, co ninimveniam, quis e dolor in reprehe ntoccaecatcupidat	onsecteturadipiso enostrudexercitati nderit in voluptat at non proident, :	ingelit, sed do ei onullamcolaboris evelit esse cillum sunt in culpa qui c	usmodtemporin nisi ut aliquip e: dolore eufugiat officia deseruntr	cididuntut x ea comm t nulla paria mollitanim	magna aliqua. Iodo consequat. atur. id est laborum.		1



3. Dopo aver cliccato sul tasto "Salva" (freccia 6 - Figura 5), il testo scritto verrà riportato in automatico sul referto come in Figura 14 (freccia 3).

Anteprima di stampa							×
exportPdf		1/1			¢	ŧ	ē
	<b>B</b> B	Region AMB 0801: C. OSPEDAL P.ZZA NICOL	e Sicilia ARDIOLOGIA E CIVICO A LEOTTA 4				
		AMB 0801: CARD	IOLOGIA				
	Richiedente: AMB 080	01: CARDIOLOGIA		Numero accesso: 2024008191			
:	Cognome:		Nome:	1020			
	Nato a:	PALERMO	Sesso:	м			
	Data di nascita:	22/03/1955	Codice fiscale:				
	Residenza:	90100 PALERMO PA	Telefono:				
	ASL appartenenza:	27/02/2024	ressera sanitaria:				
	Diagnosi accettaz.:	ARDS					
	Esami richiesti:	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO					
	Ambulatorio:	AMB 0801: CARDIOLOGIA					
	Medico richiedente:						
	Data ora richiesta:	08/04/2024 12:32					
	Quesito diagnostico:						
	Data/ora esecuzione:	09/04/2024 10:25					#
$\sim$	REFERTO						
2	Lorem insum dolor si	ora: 10:25	usmodtemporincidid	untut magna aligua			+
2	Literain ad minimum						
	Duisauteirure dolor i	in reprehenderit in voluptatevelit esse cillu	m dolore eufugiat nul	lla pariatur.			
			I	Medico			
			NON	IE MEDICO			