

---

# 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

Test Rapido Covid Farmacie	1/10	Data intervento: 12/10/2020
		Autore: Cornetto Rita

## 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 (formato da codice Azienda + codice struttura) per la Romagna il codice struttura è lungo 5 caratteri, per le altre farmacie può essere lungo 3. Es: 101001 oppure 1141100.
2. Password
3. Pin

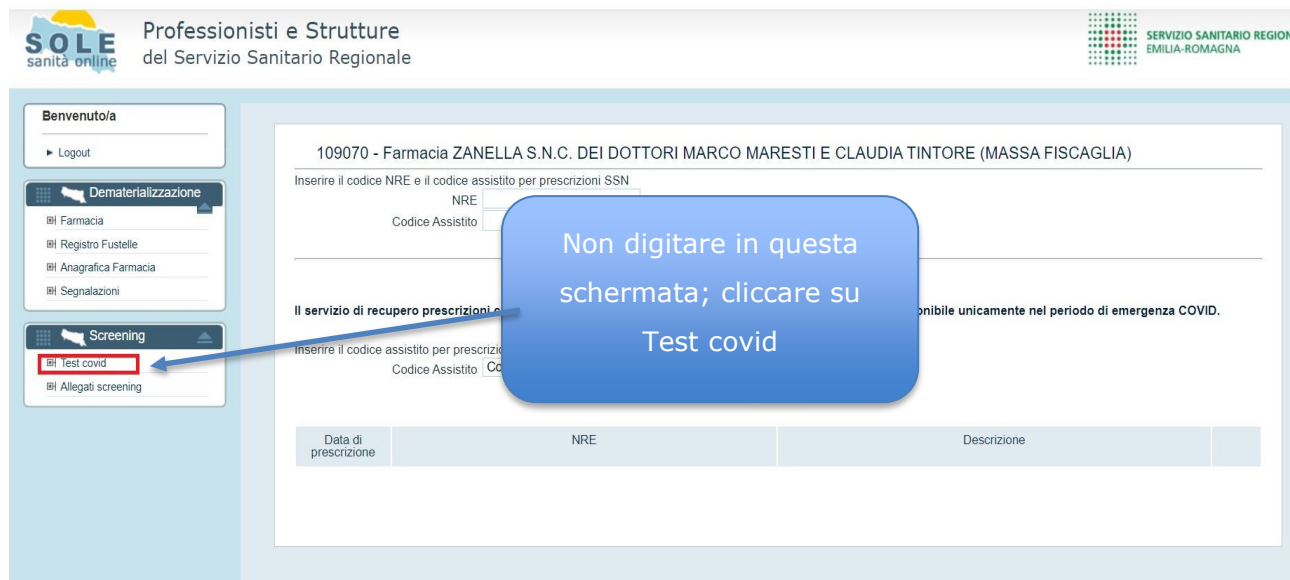
Test Rapido Covid Farmacie	2/10	Data intervento: 12/10/2020
		Autore: Cornetto Rita



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])

Test Rapido Covid Farmacie	3/10	Data intervento: 12/10/2020
		Autore: Cornetto Rita

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



Benvenuto/a

Logout

**Dematerializzazione**

- Farmacia
- Registro Fustelle
- Anagrafica Farmacia
- Segnalazioni

**Screening**

- 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

Il servizio di recupero prescrizioni è disponibile unicamente nel periodo di emergenza COVID.

Inserire il codice assistito per prescrizioni

Codice Assistito

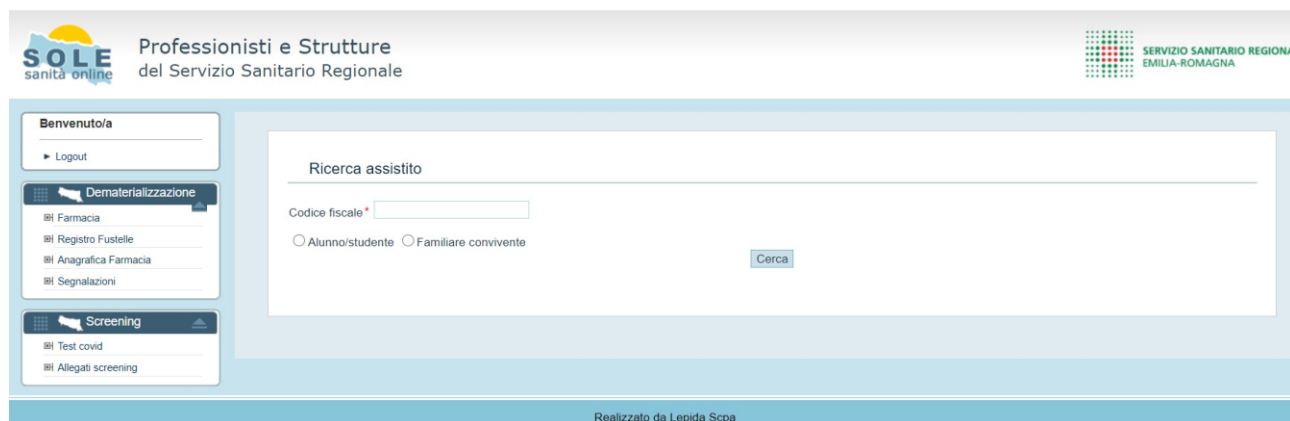
Data di prescrizione

NRE

Descrizione

## TEST COVID

Il farmacista seleziona la voce "Test Covid" dal menù "Screening" che gli si apre sulla pagina



Benvenuto/a

Logout

**Dematerializzazione**

- Farmacia
- Registro Fustelle
- Anagrafica Farmacia
- Segnalazioni

**Screening**

- Test covid**
- Allegati screening

Ricerca assistito

Codice fiscale\*

☐ Alunno/studente ☐ Familiare convivente

Cerca

Realizzato da Lepida Scpa

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 o familiare convivente e clicca sul bottone "Cerca".

Test Rapido Covid Farmacie	4/10	Data intervento: 12/10/2020
		Autore: Cornetto Rita

## 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 **COL06**  
Data Nascita **01/01/2008**  
Ausl 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 a esecuzione 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 esecuzione test\* [GG/MM/AAAA] [hh:mm]

Dati del test rapido

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

Test Rapido Covid Farmacie	5/10	Data intervento: 12/10/2020
		Autore: Cornetto Rita

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 flaggato invece, scegliendo assistito FAMILIARE CONVIVENTE, la pagina riportata è questa:

Scheda rilevazione risultati Test rapido COVID

---

Familiare convivente

Codice fiscale **SSSRGX75B01H223B**  
 Cognome **ASSISTITOPROVA**  
 Nome **REGGIO RX**  
 Data Nascita **01/02/1975**  
 Ausl di assistenza  
 Numero telefonico\*

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

Dati riferiti allo studente che ha dato diritto all'esecuzione gratuita del test

Codice fiscale alunno/studente\*

Cognome alunno/studente  
 Nome alunno/studente  
 Data Nascita alunno/studente  
 Scuola/università frequentata da alunno/studente\*   
 Classe/corso frequentato da alunno/studente\*

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

Test Rapido Covid Farmacie	6/10	Data intervento: 12/10/2020
		Autore: Cornetto Rita

## Scheda rilevazione risultati Test rapido COVID

### Familiare convivente

Codice fiscale **SSSRGX75B01H223B**

Cognome **ASSISTITOPROVA**

Nome **REGGIO RX**

Data Nascita **01/02/1975**

Ausl di assistenza

Numero telefonico\*

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

### Dati riferiti allo studente che ha dato diritto all'esecuzione gratuita del test

Codice fiscale alunno/studente\*

Cognome alunno/studente **PROVAFSE**

Nome alunno/studente **BOLOGNADUE**

Data Nascita alunno/studente **01/01/1981**

Scuola/università frequentata da alunno/studente\*

Classe/corso frequentato da alunno/studente\*

### Raccolta altri dati cittadino

Conferma assenza di febbre\* ☐

### Dati relativi a esecuzione 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 esecuzione test\* [GG/MM/AAAA] [hh:mm]



### Dati del test rapido

Nome del test utilizzato\*

Lotto\*

Data scadenza\* [GG/MM/AAAA]



Test Rapido Covid Farmacie	7/10	Data intervento: 12/10/2020
		Autore: Cornetto Rita

Se nella sezione “Dati relativi a esecuzione test rapido”

Dati relativi a esecuzione 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\* Sceglierne uno IgG\* Sceglierne uno IgM\* Sceglierne uno

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

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

Data/ora esecuzione test\* [GG/MM/AAAA] [hh:mm]

Dati del test rapido

Nome del test utilizzato\*

Lotto\*

Data scadenza\* [GG/MM/AAAA]

Invia

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

Test Rapido Covid Farmacie	8/10	Data intervento: 12/10/2020
		Autore: Cornetto Rita



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.

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



## ALLEGATI SCREENING

Si apre una nuova pagina del Portale SOLE

Test Rapido Covid Farmacie	9/10	Data intervento: 12/10/2020
		Autore: Cornetto Rita

Allegati da stampare

#### 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 - 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 2016/679



##### 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

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

Test Rapido Covid Farmacie	10/10	Data intervento: 12/10/2020
		Autore: Cornetto Rita