



Inserimento TELEVISITA in Medical Tutorial

Guida all'uso

Fondazione I.R.C.C.S. Istituto Neurologico Carlo Besta Via Celoria, 11 20133 Milano - Tel. + 39 02 23941 CF 01668320151 - PI 04376340156 - www.istituto-besta.it



- 1. Effettuare il login a Medical Tutorial con la propria utenza Besta.
- Selezionare la visita <u>ambulatoriale</u> per la quale sarà possibile effettuare la Televisita. (SOLO per le visite ambulatoriali è prevista questa modalità di prestazione)

| Erogati NEUROLOGIA | ste ori selezi 5 - GIACCOM | ionati IE Alzh UVA | ti HUVA | | | | | | | |
|-----------------------|----------------------------------|-------------------------------|------------------------|-------|---------|------------------------------|--------------|---------------------|--|--|
| 27/03/2020 | | I 🖸 | A ⊠ Rich. accettate | | | P 🗹 Rich. prese in carico | | C 🗆 Rich. chluse | | |
| | | Rich. insente | | | | | | | | |
| | Ora visita | Paziente | Data nascita | Sesso | Da | Nº pratica | Erogatore | Med. resp. | | |
| D. | 44.40 | 1 BRODERS TRECENTOTRENTASETTE | 05/02/2001 | м | CAMELIA | 20800000219 | SNEU CIACCON | Vranari Duesnecamb | | |

 Nella schermata successiva con i dettagli della richiesta selezionata, sarà possibile visualizzare la sezione "Prestazioni aggiuntive". Cliccando sul tasto + indicato nell'immagine sottostante, verranno mostrati due differenti bottoni, "Prestazione Aggiuntiva" e "Prestazione Eventuale". SOLO selezionando la "Prestazione Aggiuntiva" sarà possibile la Televisita.

| | etta | gli | rich | nie | st | í literatura de la companya de la co | | |
|----------|----------------|-----------|------------|---------|-----------|---|---|-------------------|
| Ques | sito d | lag | nos | tic | :0: | EST TELEVISIVA | | |
| Cogno | me: P | ROD | 15155 | 5 | | | Nome: TRECENTOTRENTA SETTE | |
| Data d | li nasc | ita: (| 05/02 | 2/20 | 001 | | ID paziente: 100000094 | |
| Prove | nienza | c no | on sp | ec | ific | to | Priorità: ORDINARIA | |
| Erogal | lore: N | EUR | OLO | GL | A 5 | GIACCONE ALZH UVA | Orario visita: 11:18 del 27/03/2020 | |
| Preso | in car | ico s | fa: V | zaj | gari | Duespecamb | Data richiesta: 11:18 del 27/03/2020 | |
| N, pra | tica: 2 | 080 | 0000 | 02 | 19 | | ID interno: 2020A00170947 | |
| | | | | | | | | |
| BP | rest | azi | oni | a | gg | untive | | |
| Pr | esta: esta: | zior | ne A | | aiu 1 | tiva Per queste prestazioni il medico è tenuto ad emettere una nuova Per queste prestazioni non deve essere emessa una nuova pre Taspetto amministrativo al CUP | prescrizione che il paziente dovrà regolarizzare al CUP dal punto di vista amministrativo scrizione (in quanto già previste nella prescrizione originale), ma il paziente dovrà comuno | que regolarizzare |
| Eseguita | Cancellata | Eventuale | Aggiuntiva | Quantua | Outputità | | DESCRIZIONE | |
| ۲ | 0 | | | 1 | 1 | SITA NEUROLOGICA | | |
| Fur | nzioni | | | | | | | |
| | | | | | | | Reset Appuntam. | Salva |
| ? | | N | bbar | nde | ma | 1 | | Avanti > |

 Selezionando "Prestazione Aggiuntiva" verrà visualizzato un menu a tendina, contenente la possibilità di selezionare la voce "TELEVISITA". Una volta selezionata correttamente, premere sul pulsante "Aggiungi".

Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

Fondazione I.R.C.C.S. Istituto Neurologico Carlo Besta

| Quesito diagnostico: TEST TELEVISIVA | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| Cognome: PRODSISS | Nome: TRECENTOTRENTA SETTE | | | | |
| Data di nascita: 05/02/2001 | ID paziente: 100000094 | | | | |
| Provenienza: non specificato | Priorità: ORDINARIA | | | | |
| rogatore: NEUROLOGIA 5 - GIACCONE ALZH UVA | Orario visita: 11:18 del 27/03/2020 | | | | |
| Preso in carico da: Vzagari Duespecamb | Data richiesta: 11:18 del 27/03/2020 ID interno: 2020A00170947 | | | | |
| I. pratica: 20800000219 | | | | | |
| | | | | | |
| Elenco Prestazioni: VISITA NEUROLOG | GICA (CONTROLLO) (328901.29) | | | | |
| VISITA NEUROLOG | GICA (328913) | | | | |
| Quantita. 1 Y - TELEVISITA (TELE | VISITA) | | | | |
| | Aogiungi Annula | | | | |

5. In questo modo verrà aggiunta la voce "TELEVISITA" alle prestazioni inserite all'interno della visita che si sta gestendo.

(La quantità dovrebbe essere sempre 1 di default, ma se per qualsiasi motivo dovesse essere superiore NON vi preoccupate perché alla fine della registrazione il sistema calcolerà sempre come 1 il valore finale.)

| 🗉 Dettagli richiesta | | | | | | |
|--|---|--------------------------------------|--|--|--|--|
| Quesito diagnostico: TEST TELEVISIVA | | | | | | |
| Cognome: PRODSISS | Nome: TRECENTOTRENTA SETTE | | | | | |
| Data di nascita: 05/02/2001 | ID paziente: 100000094 | | | | | |
| Provenienza: non specificato | Priorità: ORDINARIA | | | | | |
| Erogatore: NEUROLOGIA 5 - GIACCONE ALZH UVA | Orario visita: 11:18 del 27/03/2020 | | | | | |
| Preso in carico da: Vzagari Duespecamb | Data richiesta: 11:18 del 27/03/2020 | Data richiesta: 11:18 del 27/03/2020 | | | | |
| N. pratica: 20800000219 | ID interno: 2020A00170947 | | | | | |
| | | | | | | |
| E Prestazioni aggiuntive | | | | | | |
| Prestazione Aggiuntiva Per queste prestazioni il medico è tenuto ad emetter | e una nuova prescrizione che il paziente dovrà regolarizzare al CUP dal punto di vista amministrativo | D | | | | |
| Prestazione Eventuale Per queste prestazioni non deve essere emessa un raspetto amministrativo al CUP | a nuova prescrizione (in quanto già previste nella prescrizione originale), ma il paziente dovrà comu | nque regolarizzare | | | | |
| Quantità Aggiuntiva Eventuale Cancellata Eseguita | DESCRIZIONE | | | | | |
| 1 VISITA NEOLOGICA | | | | | | |
| | | | | | | |
| zioni | | | | | | |
| | Reset Appuntam. | Salva | | | | |
| Abbandona | [| Avanti > | | | | |



•

6. Una volta inserite tutte le altre eventuali informazioni necessarie oltre alla Televisita, sarà possibile premere su "Salva" e poi col tasto "Avanti >" si accederà alla schermata di REFERTAZIONE dove dovreste vedere la voce TELEVISITA tra le voci nella RCA.

| | Refertazione |
|---|--------------------------------------|
| Dettagli richiesta | |
| Quesito diagnostico: TEST TELEVISIVA | |
| Cognome: PRODSISS | Nome: TRECENTOTRENTA SETTE |
| Data di nascita: 05/02/2001 | ID paziente: 100000094 |
| Provenienza: non specificato | Priorità: ORDINARIA |
| Erogatore: NEUROLOGIA 5 - GIACCONE ALZH UVA | Orario visita: 11:18 del 27/03/2020 |
| Preso in carico da: Vzagari Duespecamb | Data richiesta: 11:18 del 27/03/2020 |
| N. pratica: 20B00000219 | ID interno: 2020A00170947 |
| | |
| Relazione Clinica Ambulatoriale | |
| VISITA NEUROLOGICA | |
| TELEVISITA | |
| Anamnesi | |

7. A questo punto potrete continuare la refertazione come da procedura.