

ISTRUZIONI

1. Iscrizione

2. Attivazione

3. Scelta dello specialista

4. Scelta della prestazione

5. Raccolta delle informazioni cliniche

6. Inserimento domanda allo specialista

7. Caricamento degli allegati:

a. Documenti

b. Indagini radiologiche

8. Pagamento

9. Erogazione della prestazione

10. Ricezione della fattura

1. Iscrizione

Cliccare su: http://www.acacia.link

Si apre una pagina di presentazione con due video-tutorial per Mac e Windows.

Cliccare sul pulsante blu "ENTRA".

Cliccare sul pulsante "NUOVO UTENTE" se si entra per la prima volta.

Inserire i dati richiesti nella finestra **ISCRIZIONE AL SERVIZIO** ed accettare le <u>Condizioni Generali</u> e l'<u>Informativa sulla privacy</u>.

Indirizzo e-mail:		Ripetere e-mail:		
Password:		Ripeti password:		
La password deve essere Sono in possesso di codice fiscale ita	di almeno 8 caratteri, deve contenere almeno un cara aliano	ttere maiuscolo, un carattere minuscolo, un	carattere numerico e un cara	ttere speciale.
Nome:	Cognome:		Codice fiscale:	Nata/o il:
Nazione: Italia	Indirizzo di residenza:		Civico:	CAP:
Regione:	Provincia:	Città/Ci	omune:	6
Recapito telefonico principale:		Recapito telefonico secondario:		
	Si prega di inserire i recapiti telefonici comprensivi	di prefisso internazionale nella forma '00' (p	er Italia 0039)	
Condizioni generali		Informativa sulla privacy		
<u>Scarica il documento</u> Dichiaro di aver letto e di accettare le con	ndizioni generali.	Scarica il documento Dichiaro di aver letto l'Informa	tiva sulla privacy	
si 🗖 no 🗍		e di accettarne le condizioni ri si o no o	portate.	

Iscrizione al servizio

Una finestra di dialogo conferma l'avvenuta iscrizione.

Avvenuta iscrizione al servizio

iome cł	siamo ACACIA - P.IVA 00940840192	Powered by Telemedware S.r.I www.telemedware
	Vai alla pagina principale	
	- fare click sul link contenuto nella email per confermare la sottoscrizione -	
	Sottoscrizione avvenuta con successo, una e-mail è stata inviata all'indirizzo di posta elettronica inserito in fase di iscrizione.	

2. Attivazione

È necessario, per ragioni di sicurezza **CONFERMARE L'ATTIVAZIONE** del servizio dopo l'iscrizione mediante verifica della casella e-mail.

Aprire la e-mail ricevuta da info@acacia.link avente come oggetto "Conferma iscrizione".



Cliccare sul link "Conferma Registrazione" contenuto nella mail. Si verrà reindirizzati ad una schermata di conferma.

y and the second se		
	Conferma sottoscrizione al servizio	
<u></u>		
	Link di attivazione valido.	
L)
	Vai alla pagina principale	
home chi siamo	ACACIA - P.IVA 00940840192	Powered by Telemedware S.r.I www.telemedware.com

Cliccare su "VAI ALLA PAGINA PRINCIPALE".

Si aprirà la pagina di **ACCESSO** al sistema.

	Accesso al sistema di consultazione online	
	LOGIN Indirizzo e-mail: mario.rossi@gmail.com Password: tv Entra	
home shi shano	Recupero Password Nuovo utente	Provend to Telemodusm & r www.telemodusme.com

Digitare la e-mail inserita al momento dell'iscrizione e la password, quindi cliccare su "ENTRA".



Verificare che la password sia CORRETTA (maiuscole e minuscole sono considerate caratteri differenti).

In caso di smarrimento della password

La funzione "**RECUPERO PASSWORD**" può essere utilizzata solo se è già stata confermata l'attivazione del servizio mediante link inviato alla casella e-mail.

	LOGIN		
Indirizzo e-mail:	mario.rossi@gmail.com		
Password:		† ~	
	Entra		
Recupero Pa	assword	Nuovo utente	

3. Scelta dello specialista

Utilizzare il menu a scorrimento per indicare lo specialista scelto.

Selezionare lo specialista:	
 ✓ - selezionare - 	Ŧ
Prof. Pietro Mortini	
Dott. Mario Rossi	

Una volta indicata la scelta, cliccare il tasto "CONFERMA".

4. Scelta della prestazione

Utilizzare il menu a scorrimento per indicare il tipo di consulto scelto, quindi cliccare il pulsante "CONFERMA".

Prof. Pietro Mortini	(
Selezionare il tipo di consulto:	
 selezionare - 	•
Consulto ordinario: riceverete la risposta entro 48h (
Consulte urgente: riceverete la rignesta entre 24h /	
Consulto urgente. neeverete la risposta entro 2411 (
Consulto ordinario con video-chiamata: prenotato secondo calendario ()	



Il consulto avviene dopo la **presa in carico** da parte dello specialista (che può rifiutare la prestazione comunicandone le ragioni).

In **caso di rifiuto** non vengono addebitati costi (la cifra autorizzata dalla vostra carta di credito sarà disponibile nei tempi previsti dal vostro ente di credito).

Tipi di prestazione

1-1)	Prestazione	Istruzioni
	Consulto ordinario	 Dopo aver inserito le informazioni e la documentazione medica necessarie, riceverete da <u>info@acacia.link</u> 3 e-mail in successione. 1^a) conferma dell'avvenuto inserimento della richiesta 2^a) accettazione e presa in carico 3^a) risposta dello specialista (<u>entro 48 ore)</u>.
	Consulto urgente	 Dopo aver inserito le informazioni e la documentazione medica necessarie, riceverete da <u>info@acacia.link</u> 3 e-mail in successione. 1^a) conferma dell'avvenuto inserimento della richiesta 2^a) accettazione e presa in carico 3^a) risposta dello specialista (<u>entro 24 ore)</u>.
	Prestazione	Istruzioni
	Video-consulto ordinario *	 Selezionare data e ora del video-consulto tra le disponibilità in calendario. Riceverete da info@acacia.link 4 e-mail in successione 1^a) conferma dell'avvenuto inserimento della richiesta 2^a) accettazione e presa in carico 3^a) link sul quale cliccare per entrare in video-conferenza con lo specialista all'orario prestabilito 4^a) risposta dello specialista (dopo l'esecuzione della videoconferenza)
	Video-consulto urgente *	 Selezionare il video-consulto urgente. Riceverete da info@acacia.link 4 e-mail in successione 1^a) conferma dell'avvenuto inserimento della richiesta 2^a) accettazione e presa in carico 3^a) link sul quale cliccare per entrare in video-conferenza con lo specialista (<u>l'orario verrà concordato via e-mail</u> con lo specialista) 4^a) risposta dello specialista (dopo l'esecuzione della videoconferenza)

* Per il **VIDEOCONSULTO** è necessario un dispositivo (computer, tablet, smartphone) dotato di videocamera e microfono abilitati.



Qualora cliccando sul link nella e-mail apposita si apra automaticamente un altro browser (Chrome, Safari, ...) sarà necessario ricopiare il link e aprire il link manualmente all'interno del vostro browser.

5. Raccolta delle informazioni cliniche

Inserire le informazioni anagrafiche del paziente e cliccare su "PROCEDI".

	Anagrafica paziente	>> Questionari) >>	Domanda allo specialista	>>	Allegati	>>	Riepilogo		
Il soggetto per cui si richiede il c	consulto coincide con l'utente conn	esso								
ATTENZIONE! Si ricorda all'utente che ha dichia "RESPONSABILITA' E OBBLIGI	arato di avere preso visione e di H DELL'UTENTE" e "USI VIETA	accettare le <u>condizio</u> TI"	ni gener	<u>ali di utilizzo</u> ed, in particolare	, gli ar	icoli relativ	ri a "CC	NTENUTI D	DELL'UTENTE	Ξ",
Il soggetto per cui si richiede il c	onsulto è in possesso di codice fis	cale italiano								
Nome:	C	ognome:			Cod	lice fiscale:			Nata/o il:	Età:
Mario	R	ossi				-			01/01/1970	31
Nazione:	Indirizz	o di residenza:						Civic	:0:	CAP:
Italia	ᅌ Via Ro	ma						70		20134
Regione:		Provincia:				Città/Comu	ne:			
Lombardia	0	Milano			٢	Milano				\$
Recapito telefonico principale:		Recapito telefonico se	condario:			Email:				
Received and Construction		August 1997 11 10				-	-	-		
Si prega di inserire i	recapiti telefonici comprensivi di p	refisso internazionale	nella form	na '00' (per Italia 0039)						
		Torna alla lista	Annul	la richiesta						Procedi >>

Compilare il questionario. Nella compilazione del questionario, selezionando "**S**ì" si possono inserire anche delle note di testo con eventuali specifiche.

INFORMAZIONI GENERALI Sesso Maschio Sesso Maschio Peso In Kg 75 Altezza in om 175 Fumatore stic no:o Educazione stic no:o Educazione stic no:o Attuale lavoro sticzonare Attandi da contiante sticzonare a famaci o a mezzi di contrasto o a dallmenti o dermatti da contatto o MaLATTIE PREGRESSE (~ Nessuna) o MALATTIE PREGRESSE (~ Nessuna) o MILATTIE PREGRESSE (~ Nessuna) o MUNORI o TUMORI o NITESTINO FEGATO E PANCREAS o ORECCHIO, NASO E GOLA o CERVELLO o MALATTIE MENTALI o ORECCHIO, NASO E FINDERIE o ORECCHIO, NASO E FINDERIE o	Anagrafica paziente	>>	Questionario	>>	Doman	da allo speci	alista >>	Allegati	>>	Riepilogo		
INFORMAZIONI GENERALI Sesso Maschio Peso In Kg 75 Peso In Kg 175 Fumatore sl: mo.g Educazione selezionare Attuale lavoro selezionare Mano dominante selezionare ALLERGIE (- Nessuna) selezionare ALLERGIE (- Nessuna) selezionare ALLERGIE (- Nessuna) sl: no.g ALLERGIE (- Nessuna) selezionare ALLERGIE (- Nessuna) sl: no.g Machdinanti sl: no.g Selezionare sl: no.g Machdinanti sl: no.g Selezionare sl: no.g ALLERGIE (- Nessuna) sl: no.g Machdinanti sl: no.g Selezionare sl: no.g Selezionare sl: no.g Selezionare											 	
Sesso Maschio • Peso in Kg 75 Altezza in cm 175 Fumatore science Belozionare e) Attuale lavoro selezionare Att	INFORMAZIONI GENERALI											
Peso in Kg 75 Altezza in cm 175 Fumatore sit: no: 0 Educazione siteizonare Batza iavoro selezionare Mano dominante selezionare Alteregie (- Nessuna) selezionare Malattie Paceresse (- Nessuna) selezionare Malattie Paceresse (- Nessuna) selezionare Viewer (- Nasoura) selezionare Malattie Paceresse (- Nessuna) selezionare Viewer (- Nasoura) selezionare Selezionare selezionare Selezionare selezionare Selezionare selezionare Selezionare selezionare Selezionare selezionare Selezionare selezionare	Sesso	Mase	chio		¢							
Altezza in cm 175 Fumatore si: no; Educazione selezionare Attuale lavoro selezionare Mano dominante selezionare ALLERGIE (- Nessuna) selezionare Attuale lavoro selezionare a famadi o a famadi o a famadi o a dailmenti o dermattil da contatto o MALATTIE PREGRESSE (- Nessuna) o MALATTIE PREGRESSE (- Nessuna) o Intersition (Contrasto) o COURE E ARTERIE E VENE o POLMONI o CUORE E ARTERIE E VENE o POLMONI o TIRTOSTINO FEGATO E PANCREAS o ORECCHIO, NASO E GOLA o TIROIDE E GHIANDOLE E NDOCRINE o CENVELLO o MALATTIE MENTALI o ORCCHIO, NASO E GOLA o	Peso in Kg	75										
Funatore si: no: o Educazione selezionare Attuale lavoro selezionare Mano dominante selezionare Attuale lavoro selezionare Mano dominante selezionare Attuale lavoro no nota (opzionale) a famaci o a dalimenti o dermatiti da contato o dermatiti da contato o CUORE E ARTERIE E VENE o POLMONI o TUMORI o INTESTINO FEGATO E PANCREAS o ORECCHIO, NASO E GOLA o TIRIODE E GHIANDOLE ENDOCRINE o CRAVELLO o MALATTIE MENTALI o OCCHI o	Altezza in cm	175										
Educazione Iselezionare Iselezionare Attua la lavoro Iselezionare Iselezionare Attua cominante Iselezionare Iselezionare Atta cominante Iselezionare Iselezionare Iselezionare	Fumatore	si:o n	10: 👩									
Attuale lavoro Selezionare Selezionare ALLERGIE (- Nessuna) si no nota (opzionale) a farmaci 0 0 a farmaci 0 0 a farmaci 0 0 a daimenti 0 0 dermatiti da contrato 0 0 dermatiti da contato 0 0 Valuation da lopzionale) Valuation da lopzionale) CUORE E ARTERIE E VENE 0 POLMONI 0 Valuation da lopzionale) Valuation da lopzionale) CUORE E ARTERIE E VENE 0 POLMONI 0 Valuation da lopzionale) Valuation da lopzionale) ORECCHIO, NASO E GOLA 0 Valuation da lopzionale) Valuation da lopzionale) ORECCHIO, NASO E GOLA 0 Valuation da lopzionale) ORECCHIO, NASO E GOLA 0	Educazione	selez	zionare		\$							
Mano dominante selezionare + ALLERGIE (Nessuna) si no nota (opzionale) a farmaci 0 0 0 a farmaci 0 0 0 a mezzi di contrasto 0 0 0 ad alimenti 0 0 0 dermatti da contatto 0 0 0 MALATTIE PREGRESSE (Nessuna) MALATTIE PREGRESSE (Nessuna) OUQRE E ARTERIE E VENE 0 POLMONI 0 0 0 TUMORI 0 0 0 0 NORECCHIO, NASO E GOLA 0 0 0 0 TROIDE E GHIANDOLE ENDOCRINE 0 <	Attuale lavoro	selez	zionare		\$							
ALLERGIE (Nessuna) si no nota (opzionale) a farmaci o <t< td=""><td>Mano dominante</td><td>selez</td><td>zionare</td><td></td><td>¢</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></t<>	Mano dominante	selez	zionare		¢							
si no nota (opzionale) a farmaci 0 0 a mezzi di contrasto 0 0 ad alimenti 0 0 dermatiti da contatto 0 0 dermatiti da contatto 0 0 MALATTIE PREGRESSE (- Nessuna) No nota (opzionale) CUORE E ARTERIE E VENE POLMONI 0 TUMORI 0 INTESTINO FEGATO E PANCREAS 0 ORECCHIO, NASO E GOLA 0 TIROIDE E E NOCRINE 0 CERVELLO 0 MALATTIE MENTALI 0 OCCHI 0	ALLERGIE (_ Nessuna)										 	
a farmaci o o o o o o o o o o o o o o o o o o o	••••				si	no	nota (opz	ionale)				
a mezzi di contrasto concentrasto concentras	a farmaci				0	0						
ad alimenti da contatto concentratio concent	a mezzi di contrasto					0						
dematili da contatio MALATTIE PREGRESSE (_Nessuna) MALATTIE PREGRESSE (_Nessuna) MALATTIE MENTALI CUORE E ARTERIE E VENE POLMONI CUORE E ARTERIE E VENE CUURE E ARTERIE	ad alimenti					0						
MALATTIE PREGRESSE (Nessuna) INTESTRIC E VENE o POLMONI 0 0 TUMORI 0 0 INTESTINO FEGATO E PANCREAS 0 0 ORECCHIO, NASO E GOLA 0 0 TIROIDE E GHIANDOLE ENDOCRINE 0 0 CERVELLO 0 0 MALATTIE MENTALI 0 0	dermatiti da contatto					0						
Internet reedresse ("Nessuina) si no nota (opzionale) CUORE E ARTERIE E VENE 0 0 POLMONI 0 0 TUMORI 0 0 INTESTINO FEGATO E PANCREAS 0 0 ORECCHIO, NASO E GOLA 0 0 TIROIDE E GHIANDOLE ENDOCRINE 0 0 CERVELLO 0 0 MALATTIE MENTALI 0 0												
SI NO Nota (opzionale) CUORE E ARTERIE E VENE 0 POLMONI 0 TUMORI 0 TUMORI 0 INTESTINO FEGATO E PANCREAS 0 ORECCHIO, NASO E GOLA 0 TIROIDE E GHIANDOLE ENDOCRINE 0 CERVELLO 0 MALATTIE MENTALI 0 OCCHI 0												
COCKE E ARTERIE E VENE Image: Cocke E ARTERIE E VENE POLMONI Image: Cocke E ARTERIE E VENE TUMORI Image: Cocke E ARTERIE E VENE TIROIDE E GALO E PANCREAS Image: Cocke E ARTERIE E VENE ORECCHIO, NASO E GOLA Image: Cocke E ARTERIE E VENE TIROIDE E GHIANDOLE ENDOCRINE Image: Cocke E ARTERIE E VENE CERVELLO Image: Cocke E ARTERIE E VENE MALATTIE MENTALI Image: Cocke E ARTERIE E VENE OCCHI Image: Cocke E ARTERIE E VENE					SI	no	nota (opz	lionale)				
FOLMONI C C TUMORI C C INTESTINO FEGATO E PANCREAS C C ORECCHIO, NASO E GOLA C C TIROIDE E GHIANDOLE ENDOCRINE C C CERVELLO C C MALATTIE MENTALI C C						•						
INITESTINO FEGATO E PANCREAS C G ORECCHIO, NASO E GOLA G TIROIDE E GHIANDOLE ENDOCRINE G CERVELLO G MALATTIE MENTALI OCCHI	TUMORI											
ORECCHIO LEANGLE E MAIOLE C ORECCHIO, NASO E GOLA O TIROIDE E GHIANDOLE ENDOCRINE O CERVELLO O MALATTIE MENTALI O OCCHI O												
TIROIDE E GHIANDOLE ENDOCRINE C C CERVELLO C C MALATTIE MENTALI C C C												
CERVELLO CERVELLO MALATTIE MENTALI OCCHI CERVELLO CERVELO CERVELLO CE												
MALATTIE MENTALI C O CCCHI C O	CERVELLO											
						0						
	OCCHI					0						

<u>Per ogni inserimento</u>, una volta fornite tutte le informazioni richieste, cliccare il pulsante "**CONFERMA**", situato sulla destra della riga.

RADIOTERAPIA PREGRESSA AL CRANIO (- Nessuna)										
RADIOTERAPIA PREGR	ESSA AD ALTRE PARTI DEL CO	ORPO (cranio escluso) (🗾 Nessuna)								
CHEMIOTERAPIA PREG	RESSA (🗾 Nessuna)									
INTERVENTI CHIRURGIO	INTERVENTI CHIRURGICI PREGRESSI (- Nessuno)									
Data		MALATTIA	Tipo di OPERAZIO	DNE						
15/04/1998		Appendicite acuta	Appendicetomia		elimina					
					conferma					
FARMACIAITUALMENT	E ASSUNTI (Nessuno)									
FARMACO (es. Aspirina)	DOSE (es. 100mg)	Quante volte al giorno (es. 1)	Data di inizio assunzione (es. da agosto 2017)	Motivo per cui la si assume (es. pregresso infarto)						
Eutirox	50 mcg	1	Dicembre 2013	Tiroidite autoimmune	conferma					

La voce inserita apparirà come nell'immagine sottostante.

	FARMACI ATTUALMENTE ASSUNTI (- Nessuno)							
	FARMACO (es. Aspirina)	DOSE (es. 100mg)	Quante volte al giorno Data di inizio assunzione (es. 1) (es. da agosto 2017)		Motivo per cui la si assume (es. pregresso infarto)			
I	Eutirox	50mcg	1	Dicembre 2013	Tiroidite autoimmune	elimina		
1	Tareg					conferma		

Compilare tutti i campi e al termine cliccare sul pulsante "PROCEDI".

	si	no	nota (opzionale)
MAL DI TESTA	0		
VOMITO		0	
PARALISI IN UNO O PIU' ARTI		0	
PERDITA DI EQUILIBRIO		•	
CRISI EPILETTICHE		0	
INCAPACITÀ PERCEPIRE ODORI		0	
PARALISI DELLA LINGUA		0	
CALO DELLA VISTA	0		
VISIONE SDOPPIATA / STRABISMO		0	
INSENSIBILITÀ A META DELLA FACCIA		0	
DOLORE A METÀ DELLA FACCIA		0	
PARALISI DEI MOVIMENTI DELLA FACCIA		0	
DIMINUZIONE DELL'UDITO DA UN LATO		0	
VERTIGINI		0	
RONZIO AD UN ORECCHIO (ACUFENI)		0	
DIFFICOLTÀ NELLA DEGLUTIZIONE DI CIBI SOLIDI O LIQUIDI		0	
DOLORE AL COLLO O AGLI ARTI SUPERIORI		0	
FORMICOLIO O PERDITA DI SENSIBILITÀ AGLI ARTI SUPERIORI		•	
PERDITA DI FORZA AGLI ARTI SUPERIORI		0	
DIFFICOLTÀ NEI MOVIMENTI FINI DELLE MANI (es. abbottonarsi)		0	
DOLORE ALLA SCHIENA O AGLI ARTI INFERIORI		0	
FORMICOLIO O PERDITA DI SENSIBILITÀ AGLI ARTI INFERIORI		•	
PERDITA DI FORZA AGLI ARTI INFERIORI		0	
DIFFICOLTÀ NEL CAMMINARE		0	
DISTURBI DELL'EQUILIBRIO		0	
INCONTINENZA DELLE URINE O DELLE FECI		0	
DISFUNZIONI SESSUALI		0	



Procedi >>

6. Inserimento domanda allo specialista

Inserire le **domande** che si vogliono sottoporre allo specialista.

Quando sono state inserite tutte le domande cliccare sul pulsante "PROCEDI".

Anagrafica paziente	>>	Questionario	>>	Domanda allo specialista	>>	Allegati	>>	Riepilogo	
Jtilizzare questo spazio per desc	crivere	in sintesi il <u>probl</u> e	<u>ema</u> at	tuale <u>per cui viene richiesta la valutazio</u>	ne spe	ecialistica.			
a tre mesi ho mal di testa. Su indic	azione	del medico di farr	nialia ha	o eseguito una risonanza magnetica (in alle	egato)	e ho scoper	o di av	ere un adenom	a
oofisario. Cosa devo fare?					J,				
78/800)									
								_	
	Т	orna alla lista	~	ndietro Annulla richiesta					Procedi

7. Caricamento degli allegati

a) Allegare documenti

Cliccare sul pulsante azzurro "ALLEGA DOCUMENTI".

A questo punto è possibile:

A. cliccare sul pulsante verde "SELEZIONA FILES" e selezionare i files che si vogliono allegare (evidenziarli e cliccare su "ALLEGA")

oppure

B. tenendo premuto il tasto sinistro del mouse, trascinare un file alla volta sulla finestra "ALLEGA DOCUMENTAZIONE" e poi rilasciarli (come mostrato in figura sotto).

	Anagrafica paziente >> Questionario >	> Domanda al	lo specialista	>>	Allegati	>> Ri	liepilogo
tilizzare questo spazio aso di pregressa Chen 'OTA: la trasmissione d	per caricare i referti e le immagini radiologiche. In caso di <u>pregressi ricover</u> iloterapia o Radioterapia allegare una <u>relazione specialistica</u> con la <u>descrizi</u> lelle immagini radiologiche è di primaria importanza. La trasmissione parzial	<u>i ospedalieri</u> allega one del trattamen le può determinar	are la <u>lettera di</u> to. e l'impossibilità	dimiss di con	<u>ione</u> con la <u>des</u> npletare la cons	scrizione d sulenza.	dell'intervento e l'eventuale <u>esito dell'esame istologico</u> . In
ssun allegato					•••		Cesktop
	Allega documentazione		×		< >		
					Favorites		Today
	Selezionare il file da caricare utilizzando il pulsante sottostante, oppure trasc finestra.	inarlo su questa			Deskto	op	pituitary-aden, sa.jpg
					rd	×	Possi Mari
	+ Seleziona files				🕑 Downlo	oads	
					AirDrop	р	
					🖺 Docum	nents	Provinue 7 Dave
					\land Applica	ations	Freelous / Days
					iCloud	Drive	
					🚞 Interna	al Run	
					_	_	
	Torna alla lista << Indietro Allega CD immagini r	adiologiche	Allega docum	enti	Annulla rich	hiesta	Proced

L'importazione dei documenti è indicata dall' AVANZAMENTO DELLA BARRA VERDE.

Al termine il messaggio nella finestra di dialogo conferma l'avvenuta operazione e sarà possibile importare ulteriori documenti con la stessa modalità.

Per verificare l'effettivo caricamento del file desiderato è possibile cliccare sul nome dello stesso all'interno dell'elenco (il file verrà scaricato ed aperto).

b) Allegare immagini radiologiche (Risonanza magnetica, TAC, etc.)

Inserire il CD con le immagini radiologiche nel lettore del computer.

Cliccare sul pulsante arancio "ALLEGA CD IMMAGINI RADIOLOGICHE".

Anagrafica	paziente	>>	Questionario	>>	Domanda allo specialista	>>	Allegati	>>	> Riepilogo
Utilizzare questo spazio per caricare i referti e le immagini radiolo di pregressa Chemioterapia o Radioterapia allegare une <u>relazion</u> NOTA: la trasmissione delle immagini radiologiche è di primaria i Allegato pituitary-adenoma.jpg.30733	aiche. In ca Trascir alterna ATTEN minuti Si preg Nel ca + S	aso di nare l'i ativa se (speci (speci (speci (speci (speci (speci (speci (speci (speci (speci (speci (speci (speci (speci (speci (speci))))))))))))))))))))))))))))))))))))	a Drearessi ricove Allega immag cona del CD-ROM elezionare i files DI El li caricamento di e se si inviano DVI on interrompere il disponibile un refe ona files	ri ospe ini rad contenu COM da Immag 0 o si ha saricam	edalieri allegare la lettera di di diologiche (Formato DICOM) ente le immagini radiologiche su a carcare utilizzando il putante di pini radiologiche, potrebbe durare anno connessioni interne i ento), entot e di attendare il completam resame radiologico, allegarlo con	questa sottost anche ento d	a finestra (in tanto) diverse decine di ell'operazione. urmento.	I	e dell'intervento e l'eventuele <u>esito dell'esame istologico</u> . In casa
Torna alla lista	ndietro	All	ega CD immagi	ni radi	iologiche Allega docum	enti	Annulla rich	niesta	Procedi

Aprire le **"RISORSE DEL COMPUTER"** e, tenendo premuto col tasto sinistro del mouse sull**'icona del lettore CD**, trascinarlo sopra la **finestra di dialogo** e quindi rilasciare (<u>questo è il metodo</u> <u>consigliato</u>). Non eseguire un doppio click sull'icona del lettore CD.

Dati anag	rafici >> Questionario >> Domanda allo specialista	🔊 😡 🔉 💌 This PC
		File Computer View
Utilizzare questo spazio per caricare i referti e le immagini radiologio	Allega immagini radiologiche (Formato DICO	← → ∽ ↑ S → This PC
pregressa Chemioterapia o Radioterapia allegare una <u>relazione spec</u> NOTA: la trasmissione delle immagini radiologiche è di primaria impo	Selezionare i files DICOM da caricare utilizzando il pulsante sottosta	Felpe SD Objects Deskton
Nessun allegato 🗌	cartellina contenente i files DICOM su questa finestra. ATTENZIONEI II caricamento di immagini radiologiche, potrebbe dur	a Resources
	Si prega di non interrompere il caricamento e di attendere il complet	RMN 1 Downloads Movies
	+ Seleziona files	CneDrive This PC Pictures A 3D Objects
		Devices and dr. as (4)
		ICloud Photos
		Movies DVD RW Drive (E) CLP
		Pictures UDF
		BOOTCAMP (C) Vetrics Lions (2) DVD RW Drive (E Home on 'Mac' (Y:) AllFiles on 'Mac' (Z:)
		Whene on 'Mac' 317 GB free of 741 GB
Torna alla lista 🛛 << I	Allega CD immagini radiologiche Allega docum	■ Aurries on Insc DVD RW Drive (E) ~

La stessa procedura di trascinamento dell'icona può essere effettuata anche per cartelle contenenti file **DICOM** situate sul computer o su archivi esterni (es. chiavetta USB).

lell'esame istologico. In caso di pregress	a Chemioterapia o Rad	ogicne. In caso di <u>pregres</u> lioterapia allegare una <u>rel</u>	<u>ssi ricoveri ospedalleri</u> allega l <u>azione specialistica</u> con la <u>d</u>	re la <u>lettera di dimissio</u> escrizione del trattame	n <u>e</u> con la <u>descrizione dell'il</u> <u>nto</u> .	<u>itervento</u> e l'eventuale <u>esit</u>	Ø	
IOTA: la trasmissione delle immagini rad	liologiche è di primaria	importanza. La trasmissio	one parziale può determinare	l'impossibilità di comp	oletare la consulenza.			
essun allegato –		Allega immagini r	adiologiche (Formato DICC)M)	×			
	Trascir alterna ATTEN di minu Si prec	nare l'icona del CD-ROM con titva selezionare i files DICOI ZIONEI II caricamento di imm tti (specie se si inviano DVD a di non interrompere il cari	tenente le immagini radiologich M da caricare utilizzando il pulsa nagini radiologiche, potrebbe du o si hanno connessioni internet i amento e di attendere il comple	su questa finestra (in nte sottostante) rare anche dive ente). tamento dell'open zione.		III ~ III Rossi_Mario C	O Search ereb 5642	
	Nel ca	so sia disponibile un referto (dell'esame radiologico, allegarlo	come documento.	Dropbox	PDF Documents		
						Cancel		

Se i file sono in formato compresso (es .zip o .rar) andranno decompressi e/o estratti in una cartella prima del caricamento.

È anche possibile caricare le immagini mediante l'utilizzo del pulsante verde "**SELEZIONA FILE**" selezionando dunque uno o più files DICOM da allegare (evidenziarli e cliccare su "**ALLEGA**").

!

Con questa opzione non è possibile selezionare intere cartelle. Si consiglia pertanto di utilizzare l'opzione di trascinamento icona CD o cartella (vedi sopra).

L' importazione delle immagini è indicata dall' **AVANZAMENTO DELLA BARRA VERDE**. Al termine il messaggio nella finestra di dialogo conferma l'avvenuta operazione e sarà possibile importare ulteriori immagini con la stessa modalità.

	Anagrafica paziente >> Questionario >> Domanda allo specialista >> Allegati >> Riepliogo
Utilizzare questo spazio per caricare i i di pregressa Chemioterapia o Radioter NOTA: la trasmissione delle immagini i Allegato pituitary-adenoma.jpg 30733	Allega documentazione issione con la descrizione dell'intervento e l'eventuale esito dell'esame istologico. In caso Selezionare il file da caricare utilizzando il puisante sottostante, oppure trascinario su questa finestra. ompletare la consulenza.
	Torna alla lista C Indietro Allega CD immagini radiologiche Allega documenti Annulla richiesta Procedi >>



L'operazione di caricamento può richiedere anche alcune decine di minuti (a seconda della quantità di immagini contenute nel CD/DVD e della connessione internet utilizzata). Anche se la barra verde sembra immobile attendere almeno 20 minuti prima di prendere in considerazione l'interruzione del processo.

La conclusione del caricamento è segnalata da un messaggio in una finestra di dialogo.



Cliccare sul **nome dello studio radiologico (DICOM)** appena **allegato** per <u>verificare che tutte le</u> <u>immagini siano state caricate e siano visualizzabili correttamente.</u>

La mancata visualizzazione delle immagini e dei documenti necessari preclude al medico la possibilità di eseguire il consulto.

	Anagrafica paziente	>>	Questionario	>>	Domanda allo specialista	>>	Allegati	>>	Riepilogo	
Utiliz. <u>dimis</u> Radio NOT/ comp	zare questo spazio per ca <u>sione</u> con la <u>descrizione (</u> oterapia allegare una <u>rela</u> A: la trasmissione delle in letare la consulenza.	aricare dell'int zione nmagir	i referti e le imma <u>ervento</u> e l'eventu <u>specialistica</u> con ni radiologiche è c	agini ı ıale <u>e</u> la <u>des</u> li prin	radiologiche. In caso di <u>pregre</u> <u>sito dell'esame istologico</u> . In c scrizione del trattamento. naria importanza. La trasmissi	e <u>ssi ric</u> caso di ione pa	overi ospedalie i pregressa Cho arziale può dete	e <u>ri</u> alleg emiote ermina	rare la <u>lettera</u> rapia o re l'impossibil	<u>di</u> lità di
Alle	gato									
Stud	io DICOM (45) 9218966								elimi	na
<u>pitui</u>	ary-adenoma.jpg 30733								elimi	na
<u>refe</u>	to RM.pdf 79820								elimi	na
Torna	alla lista << Indietr	•	Allega CD imma	i <mark>gini</mark> I	Allega doc	umen	ti Annulla	ı richie	esta Pro	cedi >>

Cliccando sul link sarà possibile visualizzare le immagini e verificarne la correttezza di caricamento.



Possono essere caricate immagini da più CD in successione con la stessa procedura.

Dopo che tutti i documenti utili sono stati caricati, clicca sul pulsante verde "**PROCEDI**". Verificare alla fine la **correttezza di tutti i dati**.

Anagrafica p	aziente	>>	Questionario	>>	Domanda allo specialista	>>	Allegati	>>	Riepilogo			
Il soggetto per cui si richiede il consulto coincide con l'utente connes	50											
ATTENZIONE! Si ricorda all'utente che ha dichiarato di avere preso visione e di a e "USI VIETATI"	ccettare le	e <u>condiz</u>	zioni generali d	i utilizz	zo ed, in particolare, gli artico	li relativ	i a "CON	TENUTI	DELL'UTENTE", "R	RESPONSA	BILITA' E OE	BBLIGHI DELL'UTEN
Il soggetto per cui si richiede il consulto è in possesso di codice fisca	e italiano											
Nome:	Co	gnome:	c				C	odice fise	ale:	,	lata/o il:	Età:
Mario	Ro	ossi						-	1. Tang 1. Tang	Î	01/01/1970	50
	Indirizzo	di resid	lenza:							Civico		CAP
Italia	Via Roma	a	ionzu.							70		20134
Regione:		Provinci	ia:				•	Città/C	comune:			
Londada		Windito	,					Civilia				
Recapito telefonico principale:	F	Recapito	o telefonico seco	ondario				Email:				
And the second sec								acacia	i.segreteria@gmail.co	om		
Si prega di inserire i recapiti telefonici comp	ensivi di pr	refisso ii	internazionale ne	Ila forn	na '00' (per Italia 0039)	Ana, 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1						
Roseo	Maschi	io										
Desso in Kr	75											
reso in Kg	75											
Altezza in cm	175											
Fumatore	si: no:	0										
struzione	elemen	ntare			\$							
Attuale lavoro	disoccu	upato			\$							
Mano dominante	destrim	nane			\$							
e i dati sono corretti cliccare	su	P	rocedi al	paga	amento							

8. Pagamento

Seguire le istruzioni per utilizzare una carta di credito (circuiti Visa e Mastercard) o Paypal.



Alla fine del pagamento comparirà una conferma di avvenuta transazione.

Notifica della transazione
L'EMITTENTE DELLA CARTA DI PAGAMENTO UTILIZZATA HA AUTORIZZATO LA TRANSAZIONE Il pagamento verrà finalizzato solo all'accettazione della consulenza (come da successiva e-mail di notifica). In caso di rifiuto la transazione verrà annullata senza costi, con le modalità e tempi previsti dal gestore della vostra carta di pagamento
una e-mail è stata inviata all'indirizzo di posta elettronica inserito in fase di iscrizione
Vai alla pagina principale

Si riceverà una e-mail da info@acacia.link con la conferma della presa in carico da parte dello specialista.





In caso di **RIFIUTO** da parte dello specialista **NON** verranno addebitati costi, l'operazione verrà stornata e si riceverà da <u>info@acacia.link</u> una e-mail con la **MOTIVAZIONE DEL RIFIUTO**.

9. Erogazione della prestazione

a) Per il CONSULTO (ORDINARIO O URGENTE)

Si riceverà la risposta dello specialista da <u>info@acacia.link</u> (le tempistiche variano a seconda della tipologia di consulto scelto) all'indirizzo e-mail indicato nel modulo di registrazione.



b) Per i VIDEOCONSULTI

Sono necessari:

- Connessione a internet
- Browser aggiornato installato
- Telecamera attivata
- Microfono attivato

Videoconsulto prenotato secondo calendario

Il giorno e l'ora previsti:

- Accedere alla propria e-mail.
- Non appena lo specialista entrerà in video si riceverà una e-mail di avviso da info@acacia.link.

Gentile utente:	
L'utente relativamente alla rich	è entrato in videoconferenza, iiesta di teleconsulto n. 71
Clicca qui per	entrare in videoconferenza
Se il link non risulta cl http://secondopinion.a	liccabile copiare e incollare il testo sottostante nella barra indirizzi del browser: acacia.link/system/ccwsVideoCall/?confId=32307C357C59
oppure clicca qui per	r aprire il consulto
Se il link non risulta cl http://secondopinion. lng=IT&id=37317C69 42423335303541464	liccabile copiare e incollare il testo sottostante nella barra indirizzi del browser: acacia.link/landingpages/visit_detail_show.aspx? 6E666F70726F666D6F7274696E6940676D61696C2E636F6D7C4336303746413038463039433938334537314434444 344
Si ricorda che per una	corretta fruizione del servizio di videoconferenza è necessario utilizzare il browser Firefox

• Cliccando su "Clicca qui per entrare in videoconferenza" sarà possibile entrare in videoconferenza.



Qualora cliccando sul link nella apposita e-mail si apra automaticamente un altro browser (Chrome, Safari, altri) sarà necessario ricopiare il link e aprire il link manualmente all'interno del proprio browser.

Videoconsulto urgente

Si riceverà:

- Una e-mail dallo specialista con l'ora in cui è disponibile.
- Una e-mail di avviso da info@acacia.link (vedi sopra) quando lo specialista è entrato in videoconferenza.
- Cliccando su "Clicca qui per entrare in videoconferenza" sarà possibile entrare in videoconferenza.



Alla fine del video-consulto si riceverà una e-mail da info@acacia.link con riportato il parere scritto dello specialista.

Gentile
la informiama che che il teleconquite p. 19 del 22/04/2020 10:01:21 è state completate
a mormano che che il teleconsulto il 19 del 22/04/2020 10.01.21 e stato completato.
Dott.: Prof. Pietro Mortini
Tine di consulenza: Consulto ordinario con video-chiamata: prenotato secondo calendario
npo di consulenza, consulto ordinario con video-cinamata, prenotato secondo calendario
Il suo quesito:
Disturbi della vista
La simonte della succializza.
La risposta dello specialista:
Craniofaringioma. Si consiglia ricovero c/o il nostro centro per intervento chirurgico.
Data: 22/04/2020 10:42:27
Clicca qui per aprire il consulto sulla piattaforma online

10. Fatturazione

Si riceverà una e-mail da no-reply@fattureincloud.it con la ricevuta per la prestazione eseguita.

Cliccare "SCARICA DOCUMENTO" per avere il file in formato PDF della ricevuta.

Di seguito troverai la copia della mail inviata da no-reply@fattureincloud.it a		@gmail.com tramite Fatture in Cloud:
Gentile per vedere la nostra fattura di € o per scaricarne una copia in versione PDF prema sul bottone sottostante.		
	Scarica documento	
Cordiali saluti,		

CONTATTI

In caso di difficoltà nella registrazione o nell'utilizzo del sito.

Email: postmaster@acacia.link