



# 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 [Condizioni Generali](#) e l'[Informativa sulla privacy](#).

## Iscrizione al servizio

Indirizzo e-mail:				Ripetere e-mail:			
Password:				Ripeti password:			
La password deve essere di almeno 8 caratteri, deve contenere almeno un carattere maiuscolo, un carattere minuscolo, un carattere numerico e un carattere speciale.							
<input checked="" type="checkbox"/> Sono in possesso di codice fiscale italiano							
Nome:			Cognome:			Codice fiscale:	Nata/o il:
Nazione:	Italia		Indirizzo di residenza:			Civico:	CAP:
Regione:			Provincia:			Città/Comune:	
Recapito telefonico principale:				Recapito telefonico secondario:			
Si prega di inserire i recapiti telefonici comprensivi di prefisso internazionale nella forma '00' (per Italia 0039)							
<b>Condizioni generali</b>				<b>Informativa sulla privacy</b>			
<a href="#">Scarica il documento</a>				<a href="#">Scarica il documento</a>			
Dichiaro di aver letto e di accettare le condizioni generali.				Dichiaro di aver letto l'Informativa sulla privacy e di accettarne le condizioni riportate.			
si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>			

Conferma

Annulla

Una finestra di dialogo conferma l'avvenuta iscrizione.

## Avvenuta iscrizione al servizio

Sottoscrizione avvenuta con successo,  
una e-mail è stata inviata all'indirizzo di posta elettronica inserito in fase di iscrizione.

- fare click sul link contenuto nella email per confermare la sottoscrizione -

Vai alla pagina principale

## 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](mailto:info@acacia.link) avente come oggetto "**Conferma iscrizione**".



**Controllare anche nella cartella "Posta indesiderata".**

Gentile utente:

si prega di fare click sul seguente link per completare la procedura di iscrizione al portale ACACIA.

[Conferma Registrazione](#)

Se il link non risulta cliccabile copiare e incollare il testo sottostante nella barra indirizzi del browser:

<http://secondopinion.acacia.link/landingpages/confermasottoscrizione.aspx?lng=IT&id=33343336323235313437443633324531434535383044344430373237413737387C6F7269657474612E636F6C6F6D626F3139363140676D61696C2E636F6D>

Si ricorda che per una corretta fruizione del servizio di videoconferenza è necessario utilizzare il browser [Firefox](#)

Cordialmente,  
[ACACIA](#)

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

### Conferma sottoscrizione al servizio

Link di attivazione valido.

[Vai alla pagina principale](#)

[home](#) [chi siamo](#)

ACACIA - P.IVA 00940840192

Powered by [Telemedware](#)  
S.r.l [www.telemedware.com](http://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:

Password:

[home](#) [chi siamo](#)

ACACIA - P.IVA 00940840192

Powered by Telemeware S.r.l. [www.telemeware.com](http://www.telemeware.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:

Password:

---

## 3. Scelta dello specialista

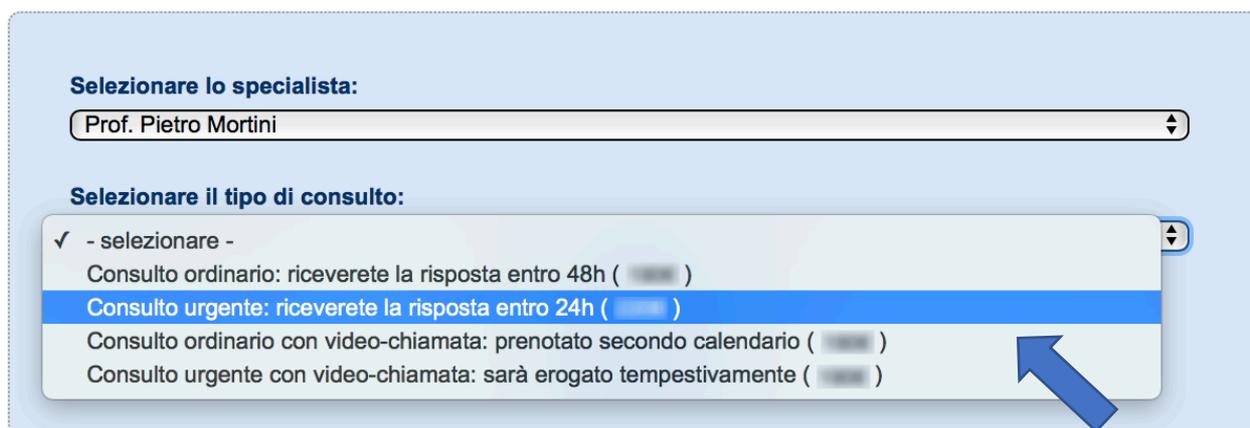
Utilizzare il menu a scorrimento per indicare lo specialista scelto.



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”.



The screenshot shows a light blue rounded rectangular form. At the top, it says "Selezionare lo specialista:" followed by a dropdown menu containing "Prof. Pietro Mortini". Below that, it says "Selezionare il tipo di consulto:" followed by a dropdown menu. The dropdown menu is open, showing four options: "- selezionare -", "Consulto ordinario: riceverete la risposta entro 48h ( )", "Consulto urgente: riceverete la risposta entro 24h ( )", and "Consulto ordinario con video-chiamata: prenotato secondo calendario ( )". The third option is highlighted in blue. A blue arrow points to the right side of the dropdown menu. Below the dropdown menu, there is another option: "Consulto urgente con video-chiamata: sarà erogato tempestivamente ( )".



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



Prestazione	Istruzioni
<b>Consulto ordinario</b>	<p>Dopo aver inserito le informazioni e la documentazione medica necessarie, riceverete da <a href="mailto:info@acacia.link">info@acacia.link</a> 3 e-mail in successione.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 1<sup>a</sup>) conferma dell'avvenuto inserimento della richiesta</li><li>• 2<sup>a</sup>) accettazione e presa in carico</li><li>• 3<sup>a</sup>) <b>risposta dello specialista (entro 48 ore).</b></li></ul>
<b>Consulto urgente</b>	<p>Dopo aver inserito le informazioni e la documentazione medica necessarie, riceverete da <a href="mailto:info@acacia.link">info@acacia.link</a> 3 e-mail in successione.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 1<sup>a</sup>) conferma dell'avvenuto inserimento della richiesta</li><li>• 2<sup>a</sup>) accettazione e presa in carico</li><li>• 3<sup>a</sup>) <b>risposta dello specialista (entro 24 ore).</b></li></ul>



Prestazione	Istruzioni
<b>Video-consultò ordinario *</b>	<p><b>Selezionare data e ora del video-consultò tra le disponibilità in calendario.</b></p> <p>Riceverete da <a href="mailto:info@acacia.link">info@acacia.link</a> 4 e-mail in successione</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 1<sup>a</sup>) conferma dell'avvenuto inserimento della richiesta</li><li>• 2<sup>a</sup>) accettazione e presa in carico</li><li>• 3<sup>a</sup>) link sul quale cliccare per entrare in videoconferenza con lo specialista all'orario prestabilito</li><li>• 4<sup>a</sup>) <b>risposta dello specialista (dopo l'esecuzione della videoconferenza)</b></li></ul>
<b>Video-consultò urgente *</b>	<p><b>Selezionare il video-consultò urgente.</b></p> <p>Riceverete da <a href="mailto:info@acacia.link">info@acacia.link</a> 4 e-mail in successione</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 1<sup>a</sup>) conferma dell'avvenuto inserimento della richiesta</li><li>• 2<sup>a</sup>) accettazione e presa in carico</li><li>• 3<sup>a</sup>) link sul quale cliccare per entrare in videoconferenza con lo specialista (<b><u>l'orario verrà concordato via e-mail</u></b> con lo specialista)</li><li>• 4<sup>a</sup>) <b>risposta dello specialista (dopo l'esecuzione della videoconferenza)</b></li></ul>

\* 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 copiare 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 >> Questionario >> Domanda allo specialista >> Allegati >> Riepilogo

Il soggetto per cui si richiede il consulto coincide con l'utente connesso

**ATTENZIONE!**  
Si ricorda all'utente che ha dichiarato di avere preso visione e di accettare le **condizioni generali di utilizzo** ed, in particolare, gli articoli relativi a "CONTENUTI DELL'UTENTE", "RESPONSABILITA' E OBBLIGHI DELL'UTENTE" e "USI VIETATI"

Il soggetto per cui si richiede il consulto è in possesso di codice fiscale italiano

Nome: Mario      Cognome: Rossi      Codice fiscale:      Nata/o il: 01/01/1970      Et : 31

Nazione: Italia      Indirizzo di residenza: Via Roma      Civico: 70      CAP: 20134

Regione: Lombardia      Provincia: Milano      Citt /Comune: Milano

Recapito telefonico principale:      Recapito telefonico secondario:      Email:

Si prega di inserire i recapiti telefonici comprensivi di prefisso internazionale nella forma '00' (per Italia 0039)

[Torna alla lista](#)      [Annulla richiesta](#)      [Procedi >>](#)

Compilare il questionario. Nella compilazione del questionario, selezionando “**Si**” si possono inserire anche delle note di testo con eventuali specifiche.

Anagrafica paziente >> **Questionario** >> Domanda allo specialista >> Allegati >> Riepilogo

**INFORMAZIONI GENERALI**

Sesso: Maschio  
Peso in Kg: 75  
Altezza in cm: 175  
Fumatore: si: no:  
Educazione: selezionare  
Attuale lavoro: selezionare  
Mano dominante: selezionare

**ALLERGIE ( - Nessuna)**

	si	no	nota (opzionale)
a farmaci	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
a mezzi di contrasto	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
ad alimenti	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
dermatiti da contatto	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	

**MALATTIE PREGRESSE ( - Nessuna)**

	si	no	nota (opzionale)
CUORE E ARTERIE E VENE	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
POLMONI	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
TUMORI	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
INTESTINO FEGATO E PANCREAS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
ORECCHIO, NASO E GOLA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
TIROIDE E GHIANDOLE ENDOCRINE	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
CERVELLO	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
MALATTIE MENTALI	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
OCCHI	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	

Per ogni inserimento, una volta fornite tutte le informazioni richieste, cliccare il pulsante **“CONFERMA”**, situato sulla destra della riga.

RADIOTERAPIA PREGRESSA AL CRANIO ( <input type="checkbox"/> Nessuna)				
RADIOTERAPIA PREGRESSA AD ALTRE PARTI DEL CORPO (cranio escluso) ( <input type="checkbox"/> Nessuna)				
CHEMIOTERAPIA PREGRESSA ( <input type="checkbox"/> Nessuna)				
INTERVENTI CHIRURGICI PREGRESSI ( <input type="checkbox"/> Nessuno)				
Data	MALATTIA	Tipo di OPERAZIONE		
15/04/1998	Appendicite acuta	Appendicetomia		
				<a href="#">elimina</a>
				<a href="#">conferma</a>
FARMACI ATTUALMENTE ASSUNTI ( <input type="checkbox"/> 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	50mcg	1	Dicembre 2013	Tiroidite autoimmune
				<a href="#">conferma</a>



La voce inserita apparirà come nell'immagine sottostante.

FARMACI ATTUALMENTE ASSUNTI ( <input type="checkbox"/> 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	50mcg	1	Dicembre 2013	Tiroidite autoimmune
				<a href="#">elimina</a>
Tareg				<a href="#">conferma</a>

Compilare tutti i campi e al termine cliccare sul pulsante **“PROCEDI”**.

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

[Torna alla lista](#)

[<< Indietro](#)

[Annulla richiesta](#)

[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

*Utilizzare questo spazio per descrivere in sintesi il problema attuale per cui viene richiesta la valutazione specialistica.*

Da tre mesi ho mal di testa. Su indicazione del medico di famiglia ho eseguito una risonanza magnetica (in allegato) e ho scoperto di avere un adenoma ipofisario. Cosa devo fare?

(178/800)

Torna alla lista << Indietro Annulla richiesta **Procedi >>**

## 7. Caricamento degli allegati

### a) Allegare documenti

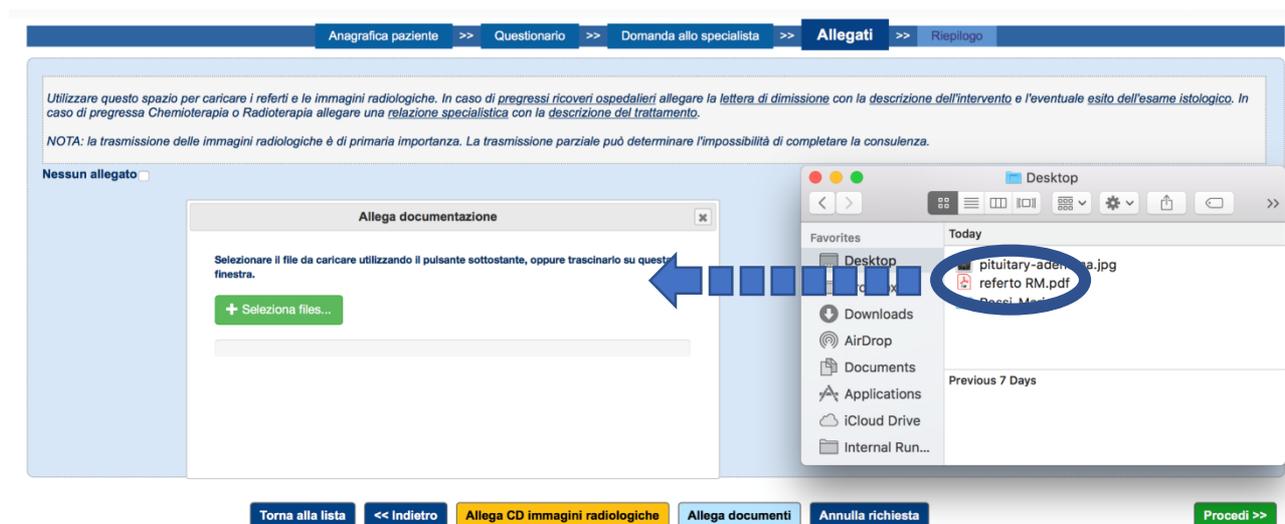
Cliccare sul pulsante azzurro **“ALLEGA DOCUMENTI”**.

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).



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).

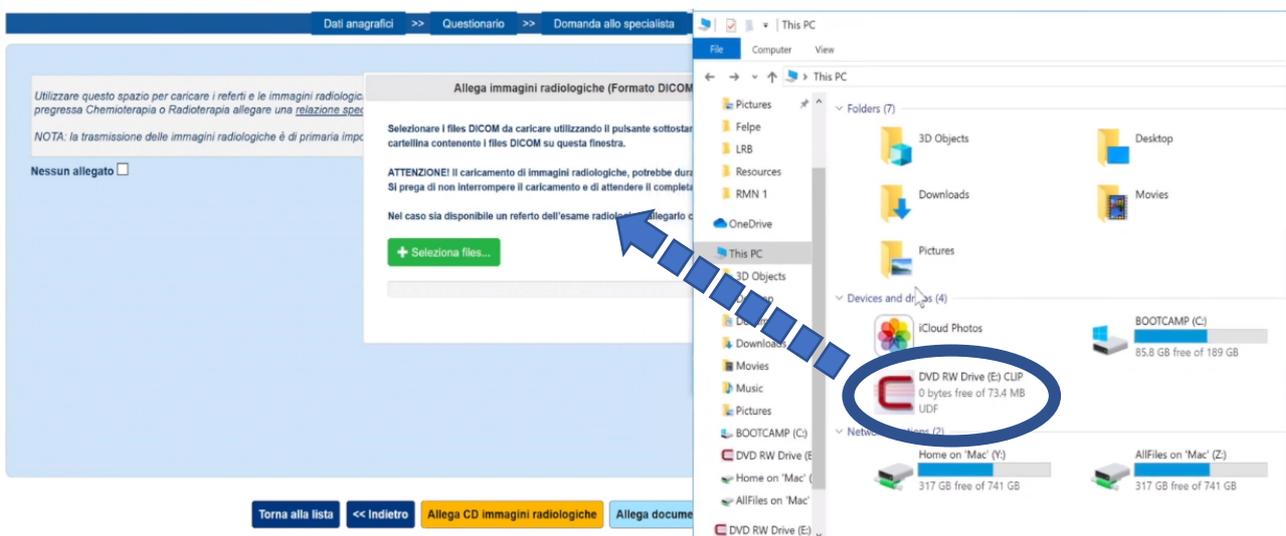
## b) Allegare immagini radiologiche (Risonanza magnetica, TAC, etc.)

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

Cliccare sul pulsante arancio “**ALLEGA CD IMMAGINI RADIOLOGICHE**”.



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 (questo è il metodo consigliato). Non eseguire un doppio click sull'icona del lettore CD.



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).

Anagrafica paziente >> Questionario >> Domanda allo specialista >> **Allegati** >> Riepilogo

Utilizzare questo spazio per caricare i referti e le immagini radiologiche. In caso di pregressi ricoveri ospedalieri allegare la lettera di dimissione con la descrizione dell'intervento e l'eventuale esito dell'esame istologico. In caso di pregressa Chemioterapia o Radioterapia allegare una relazione specialistica con la descrizione del trattamento.

NOTA: la trasmissione delle immagini radiologiche è di primaria importanza. La trasmissione parziale può determinare l'impossibilità di completare la consulenza.

Nessun allegato

**Allega immagini radiologiche (Formato DICOM)**

Trascinare l'icona del CD-ROM contenente le immagini radiologiche su questa finestra (in alternativa selezionare i files DICOM da caricare utilizzando il pulsante sottostante)

**ATTENZIONE!** Il caricamento di immagini radiologiche, potrebbe durare anche diversi minuti (specie se si inviano DVD o si hanno connessioni internet lente). Si prega di non interrompere il caricamento e di attendere il completamento dell'operazione.

Nel caso sia disponibile un referto dell'esame radiologico, allegarlo come documento.

[+ Seleziona files...](#)

Desktop

Dropbox

Downloads

Documents

Applications

iCloud Drive

Internal Runtime Libraries

pituitary...noma.jpg

referto RM.pdf

Tc\_Cereb... 56424

Cancel Choose

Torna alla lista << Indietro **Allega CD immagini radiologiche** Allega documenti Annulla richiesta **Procedi >>**

 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** >> Riepilogo

Utilizzare questo spazio per caricare i referti e le immagini radiologiche. In caso di pregressi ricoveri ospedalieri allegare la lettera di dimissione con la descrizione dell'intervento e l'eventuale esito dell'esame istologico. In caso di pregressa Chemioterapia o Radioterapia allegare una relazione specialistica con la descrizione del trattamento.

NOTA: la trasmissione delle immagini radiologiche è di primaria importanza. La trasmissione parziale può determinare l'impossibilità di completare la consulenza.

**Allegato**

pituitary-adenoma.jpg 30733 elimina

**Allega documentazione**

Selezionare il file da caricare utilizzando il pulsante sottostante, oppure trascinarlo su questa finestra.

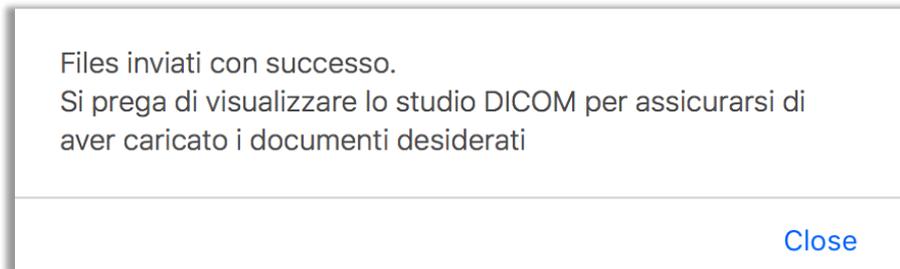
[+ Seleziona files...](#)

Torna alla lista << 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 verificare che tutte le immagini siano state caricate e siano visualizzabili correttamente.



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

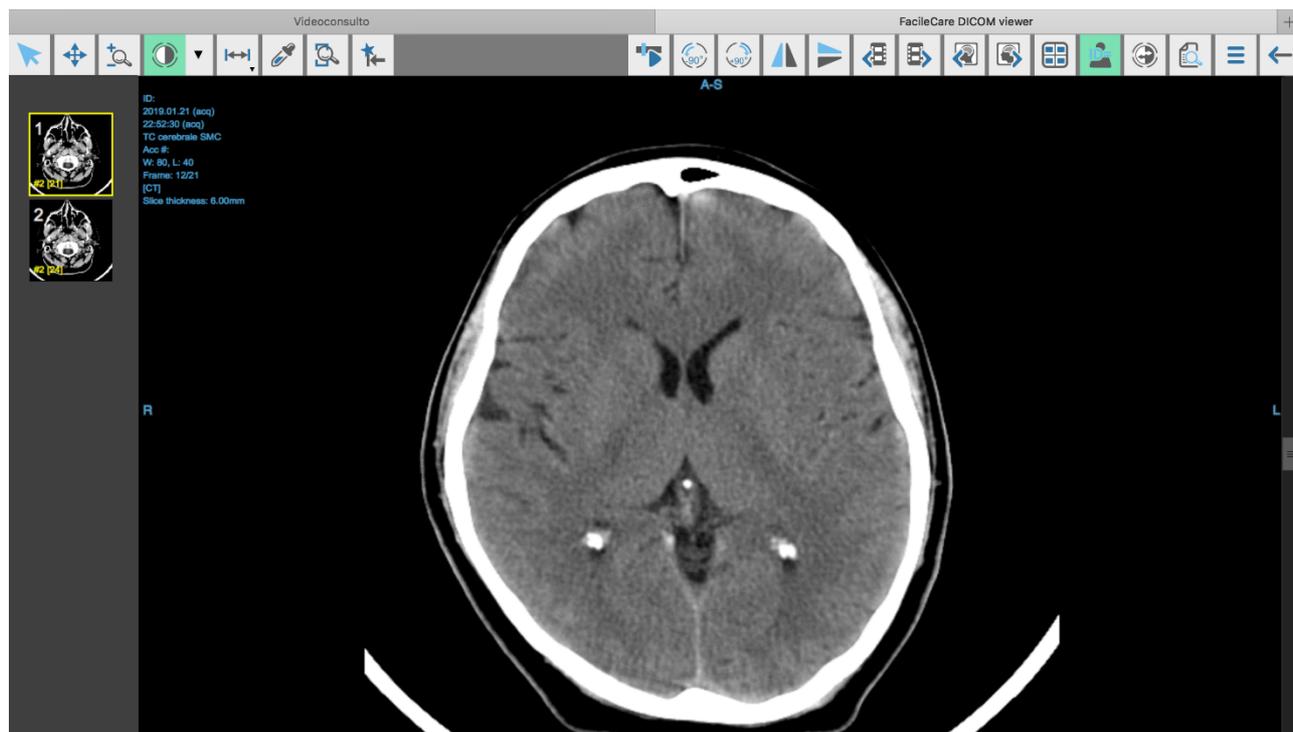
Utilizzare questo spazio per caricare i referti e le immagini radiologiche. In caso di progressi ricoveri ospedalieri allegare la lettera di dimissione con la descrizione dell'intervento e l'eventuale esito dell'esame istologico. In caso di pregressa Chemioterapia o Radioterapia allegare una relazione specialistica con la descrizione del trattamento.

NOTA: la trasmissione delle immagini radiologiche è di primaria importanza. La trasmissione parziale può determinare l'impossibilità di completare la consulenza.

Allegato	
<a href="#">Studio DICOM (45) 9218966</a>	elimina
<a href="#">pituitary-adenoma.jpg 30733</a>	elimina
<a href="#">referto RM.pdf 79820</a>	elimina

Torna alla lista << Indietro **Allega CD immagini radiologiche** Allega documenti Annulla richiesta **Procedi >>**

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 paziente >> Questionario >> Domanda allo specialista >> Allegati >> **Riepilogo**

Il soggetto per cui si richiede il consulto coincide con l'utente connesso

**ATTENZIONE!**  
Si ricorda all'utente che ha dichiarato di avere preso visione e di accettare le [condizioni generali di utilizzo](#) ed, in particolare, gli articoli relativi a **“CONTENUTI DELL'UTENTE”**, **“RESPONSABILITA' E OBBLIGHI DELL'UTENTE”** e **“USI VIETATI”**

Il soggetto per cui si richiede il consulto è in possesso di codice fiscale italiano

Nome: Mario      Cognome: Rossi      Codice fiscale: [redacted]      Nata/o il: 01/01/1970      Età: 50

Nazione: Italia      Indirizzo di residenza: Via Roma      Civico: 70      CAP: 20134

Regione: Lombardia      Provincia: Milano      Città/Comune: Milano

Recapito telefonico principale: [redacted]      Recapito telefonico secondario: [redacted]      Email: acacia.segreteria@gmail.com

Si prega di inserire i recapiti telefonici comprensivi di prefisso internazionale nella forma '00' (per Italia 0039)

---

**INFORMAZIONI GENERALI**

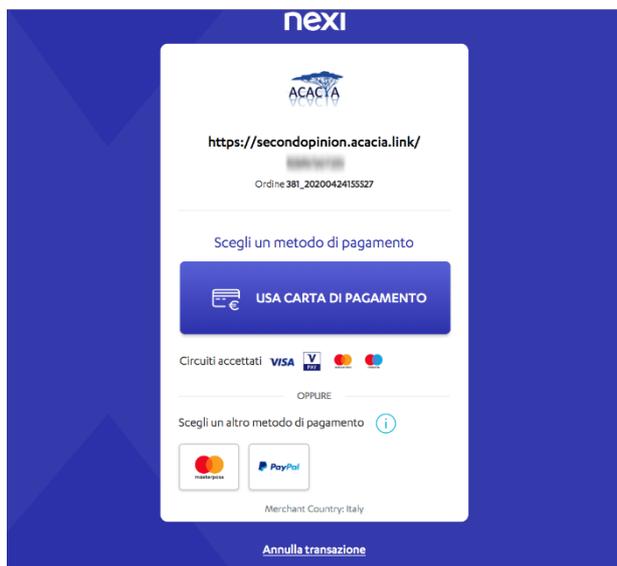
Sesso: Maschio  
Peso in Kg: 75  
Altezza in cm: 175  
Fumatore: no  
Istruzione: elementare  
Attuale lavoro: disoccupato  
Mano dominante: destrimane

Se i dati sono corretti cliccare su

**Procedi al pagamento**

## 8. Pagamento

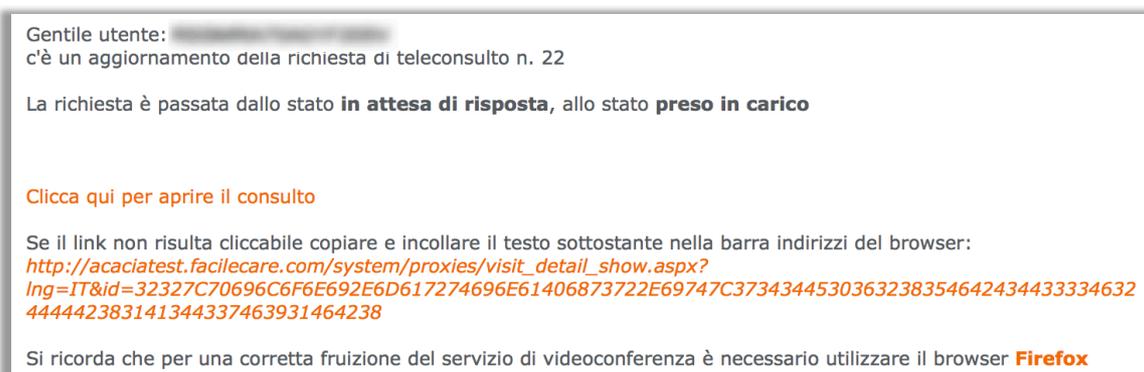
Seguire le istruzioni per utilizzare una carta di credito (circuiti Visa e Mastercard) o Paypal.



Alla fine del pagamento comparirà una conferma di avvenuta transazione.



Si riceverà una e-mail da [info@acacia.link](mailto: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 [info@acacia.link](mailto:info@acacia.link) 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 [info@acacia.link](mailto:info@acacia.link) (le tempistiche variano a seconda della tipologia di consulto scelto) all'indirizzo e-mail indicato nel modulo di registrazione.

Gentile    
la informiamo che che il teleconsulto n. 22 del 24/04/2020 18:30:58 è stato **completato**.

**Dott.:** Prof. Pietro Mortini

**Tipo di consulenza:** Consulto urgente

**Il suo quesito:**  
Adenoma ipofisario

**La risposta dello specialista:**  
Consiglio ricovero immediato c/o nostro centro per intervento chirurgico

**Data:** 24/04/2020 19:07:43

[Clicca qui per aprire il consulto sulla piattaforma online](#)

### 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](mailto:info@acacia.link).

Gentile utente:

L'utente   è entrato in videoconferenza,  
relativamente alla richiesta di teleconsulto n. 71

**Clicca qui per entrare in videoconferenza**

Se il link non risulta cliccabile copiare e incollare il testo sottostante nella barra indirizzi del browser:  
<http://secondopinion.acacia.link/system/ccwsVideoCall/?confId=32307C357C59>

oppure **clicca qui per aprire il consulto**

Se il link non risulta cliccabile copiare e incollare il testo sottostante nella barra indirizzi del browser:  
[http://secondopinion.acacia.link/landingpages/visit\\_detail\\_show.aspx?lng=IT&id=37317C696E666F70726F666D6F7274696E6940676D61696C2E636F6D7C4336303746413038463039433938334537314434444542423335303541464344](http://secondopinion.acacia.link/landingpages/visit_detail_show.aspx?lng=IT&id=37317C696E666F70726F666D6F7274696E6940676D61696C2E636F6D7C4336303746413038463039433938334537314434444542423335303541464344)

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.

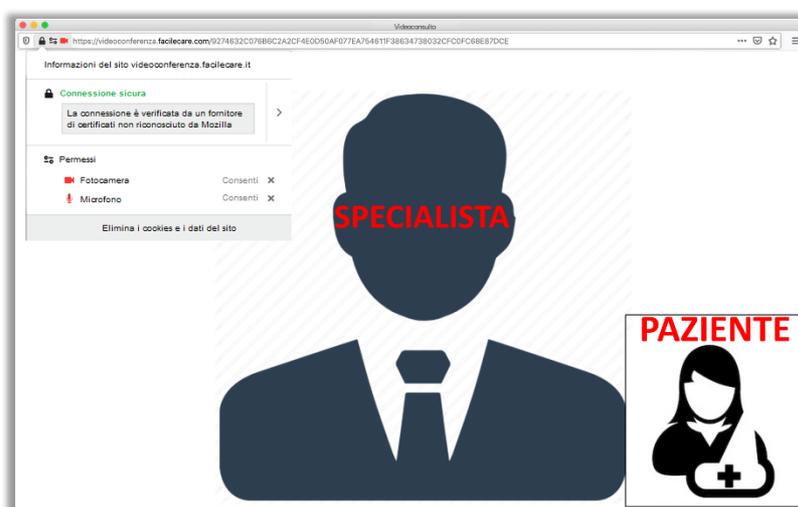


Qualora cliccando sul link nella apposita e-mail si apra automaticamente un altro browser (Chrome, Safari, altri) sarà necessario ricopiare il link e aprire il link manualmente all'interno del proprio browser.

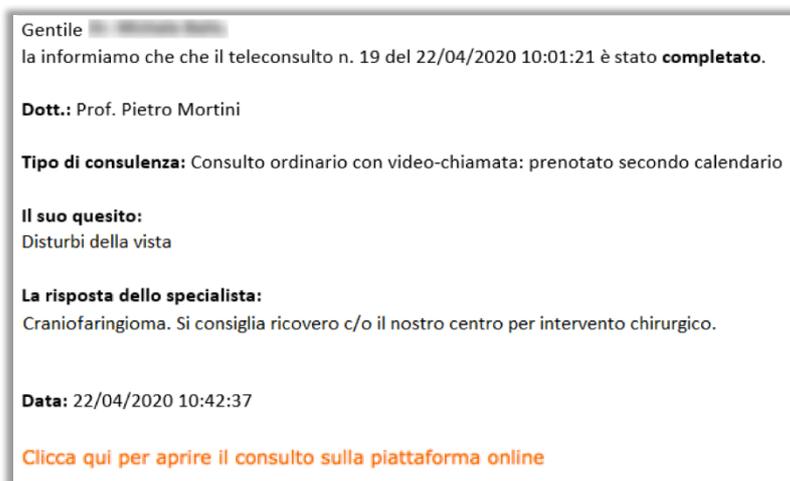
## Videoconsulto *urgente*

Si riceverà:

- Una **e-mail dallo specialista** con l'ora in cui è disponibile.
- Una **e-mail di avviso** da [info@acacia.link](mailto: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](mailto:info@acacia.link) con riportato il parere scritto dello specialista.



---

## 10. Fatturazione

Si riceverà una e-mail da [no-reply@fattureincloud.it](mailto: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](mailto:no-reply@fattureincloud.it) a [@gmail.com](mailto:) tramite **Fatture in Cloud**:

-----  
Gentile  
per vedere la nostra fattura di       € o per scaricarne una copia in versione PDF preme sul bottone sottostante.

[Scarica documento](#)

Cordiali saluti,

## CONTATTI

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

Email: [postmaster@acacia.link](mailto:postmaster@acacia.link)