

CERTIFICATI DI MALATTIA

Accesso al sistema con credenziali

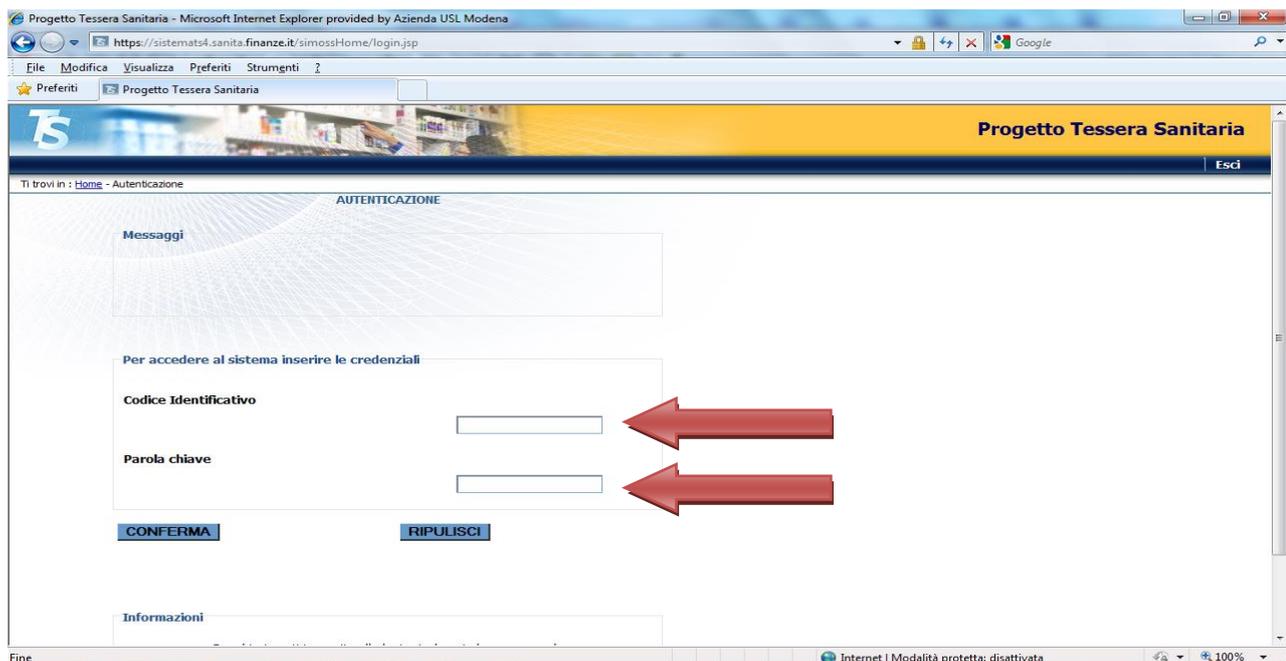
Per accedere al sistema connettersi all'indirizzo <http://sistemats1.sanita.finanze.it>

In questo caso, all'accesso al portale si dovrà selezionare la voce "Accesso con credenziali" e proseguire inserendo i dati richiesti:

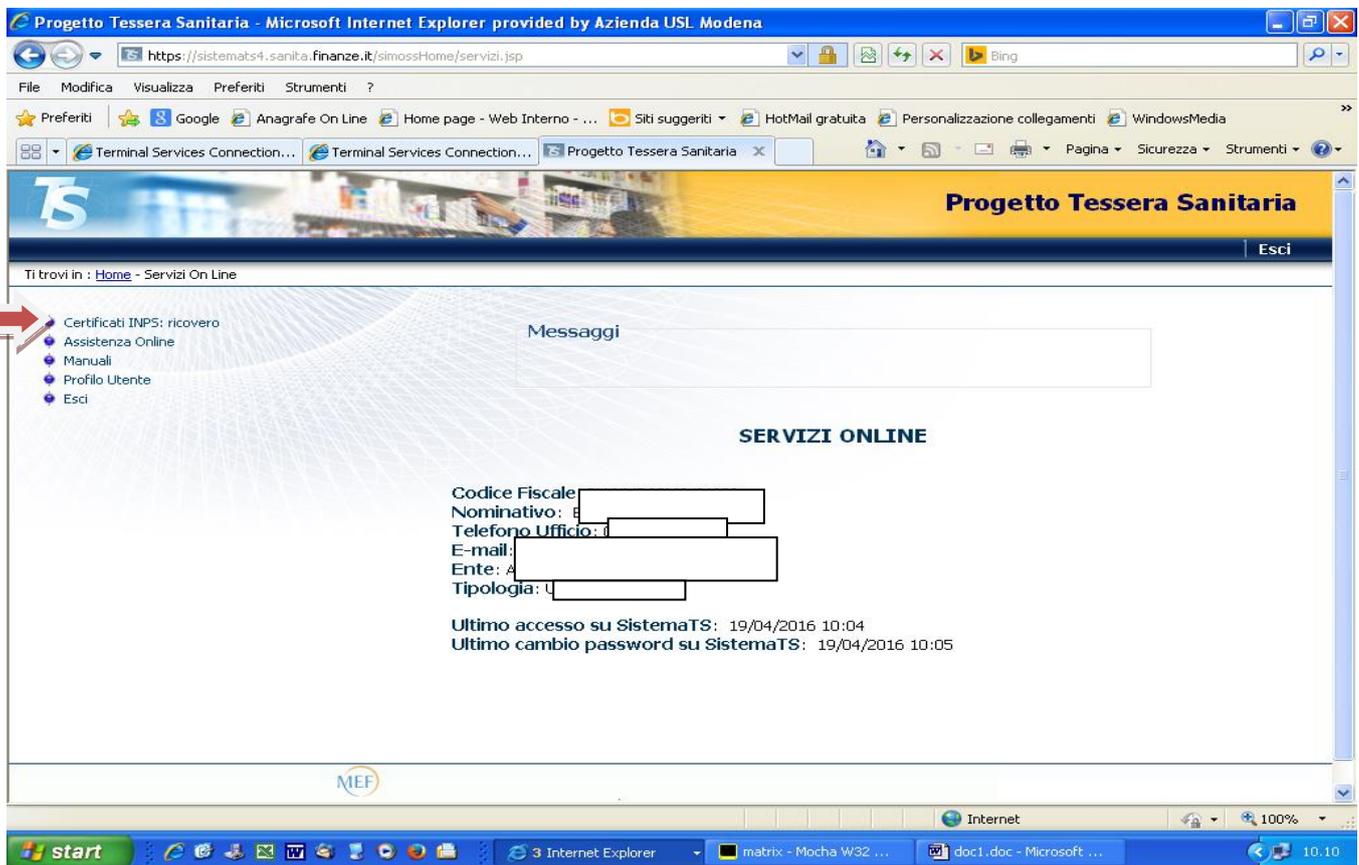
Codice Identificativo
Parola chiave



Nel modulo che vi ho rilasciato sono contenute queste credenziali, il *Codice Identificativo* corrisponde al codice fiscale e la *Parola Chiave* è quella che trovate in corrispondenza della voce Password iniziale di accesso al sito web

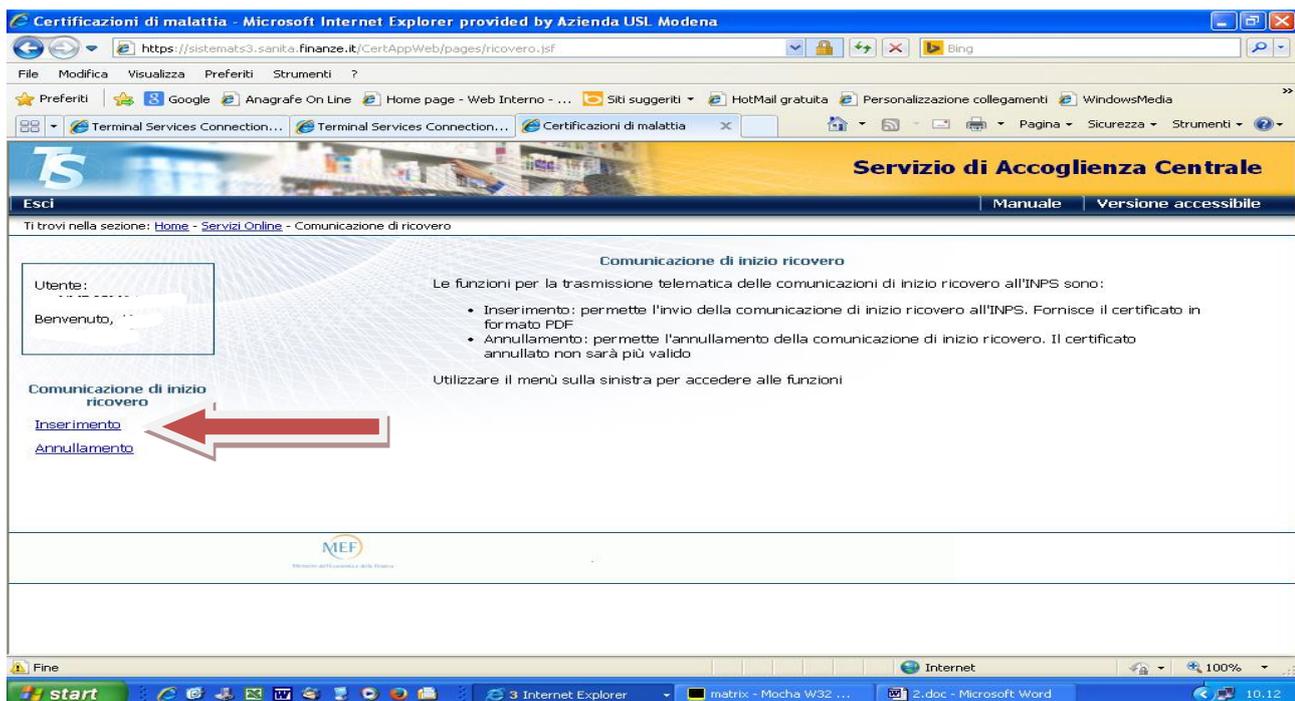


Inserire codice fiscale e Password



Compare qs pagina già pre-compilata con i dati dell'operatore che da la comunicazione di ricovero. Selezionare “ Certifica Inps: ricovero” (in alto a sx).

Comunicazione di ricovero



Si apre qs pagina dalla quale selezionare “ Inserimento”(in basso a sx)

Inserire regione di appartenenza dell'utente lavoratore(es Emilia Romagna), codice fiscale. E confermare.

Servizio di Accoglienza Centrale

Esci

Ti trovi nella sezione: Home - Servizi Online - Certificato di malattia - Comunicazione di ricovero - Inserimento ricovero

Utente:
Benvenuto,

Comunicazione di inizio ricovero

Comunicazione di inizio ricovero - Inserimento

Regione-ASL/AO

Regione-ASL/AO

Lavoratore

Codice fiscale



Conferma

Ripulisci

Esci

Ti trovi nella sezione: [Home](#) - [Servizi Online](#) - [Certificato di malattia](#) - [Comunicazione di ricovero](#) - Inserimento ricovero

Utente:
Benvenuto,

[Comunicazione di inizio
ricovero](#)

Comunicazione di inizio ricovero - Inserir

Dati operatore

Regione-ASL/AO

Lavoratore

Codice fiscale Cognome Nome

Residenza o domicilio abituale lavoratore

Via Civico CAP Provincia Comune

Dati comunicazione

Data inizio ricovero Giornata lavorata Trauma

Compilare tutti i campi in caso di errore usare il tasto "ripulisci"

Esci

Ti trovi nella sezione: [Home](#) - [Servizi Online](#) - [Certificato di malattia](#) - [Comunicazione di ricovero](#) - Inserimento ricovero

Utente:
Benvenuto.

[Comunicazione di inizio ricovero](#)

Comunicazione di inizio ricovero - Inserimento

Dati operatore

Regione-ASL/AO

Lavoratore

Codice fiscale

Cognome

Nome

Residenza o domicilio abituale lavoratore

Via

Civico

CAP

Provincia

Comune

Dati certificato

Data inizio ricovero

Giornata lavorata

Trauma

SEI SICURO DI VOLER INVIARE IL CERTIFICATO ALL'INPS?

Invia

Modifica

Dopo aver compilato tutti i dati “Inviare”

Esci

Ti trovi nella sezione: [Home](#) - [Servizi Online](#) - [Certificato di malattia](#) - [Comunicazione di ricovero](#) - [Inserimento ricovero](#)

Utente:
Benvenuto.

[Comunicazione di inizio ricovero](#)

Comunicazione di inizio ricovero - Inserimento

Dati operatore
 Regione-ASL/AO

Lavoratore
 Codice fiscale:
 Cognome
 Nome

Residenza o domicilio abituale lavoratore
 Via
 Civico
 CAP
 Provincia
 Comune

Dati certificato
 Data inizio ricovero
 Giornata lavorata
 Trauma

IL CERTIFICATO E' STATO INVIATO CORRETTAMENTE NELLA P... DATI INPS
 CON PROTOCOLLO 162619344



Invia e-mail

Stampa certificato

Per inviare la comunicazione premere "invia e-mail"

E' importante stampare una copia da inserire in cartella perché il numero di protocollo (Pucir) dovrà essere inserito nel certificato di malattia alla dimissione.

Utente:
Benvenuto,

Certificato di malattia[Inserimento](#)[Annullamento](#)[Rettifica](#)[Ricerca](#)[Ristampa](#)**Certificato di malattia**

Le funzioni per la trasmissione telematica dei certificati di

- **Inserimento:** permette l'invio del certificato di malattia in formato PDF
- **Annullamento:** permette l'annullamento del certificato di malattia. Il certificato annullato non sarà più valido
- **Rettifica:** permette di anticipare la data di fine prognosi. Fornisce il certificato in formato PDF
- **Ricerca:** permette di cercare la lista dei certificati di malattia per un dato lavoratore
- **Ristampa:** fornisce un certificato di malattia in formato PDF permettendone la ristampa

Utilizzare il menù sulla sinistra per accedere alle funzioni

Certificato di malattia

Utente:
Benvenuto,

Certificato di malattia[Inserimento](#)[Annullamento](#)[Rettifica](#)[Ricerca](#)[Ristampa](#)**Certificato di malattia**

Le funzioni per la trasmissione telematica dei certificati di malattia all'INPS sono:

- **Inserimento:** permette l'invio del certificato di malattia all'INPS. Fornisce il certificato in formato PDF
- **Annullamento:** permette l'annullamento del certificato di malattia. Il certificato annullato non sarà più valido
- **Rettifica:** permette di anticipare la data di fine prognosi. Fornisce il certificato in formato PDF
- **Ricerca:** permette di cercare la lista dei certificati di malattia per un dato lavoratore
- **Ristampa:** fornisce un certificato di malattia in formato PDF permettendone la ristampa

Utilizzare il menù sulla sinistra per accedere alle funzioni

Cliccare sulla dicitura "Certificato di dimissione".

Esci

Ti trovi nella sezione: Home - Servizi Online - Certificato di malattia - Certificato di dimissione - Inserimento dimissione

Utente:
Benvenuto,

[Certificato di malattia in sede di dimissione](#)

Certificato di malattia in sede di dimissione - Inserimento

Dati medico

Regione-ASL/AO

Lavoratore

Codice fiscale

Cognome

Nome

Residenza o domicilio abituale lavoratore

Via

Civico

CAP

Provincia

Comune

Reperibilità

Dati certificato

Protocollo di inizio ricovero

Ruolo medico

Data dimissione

Data inizio ricovero

(GG/MM/AAAA)

Viene assegnata prognosi clinica a tutto il (GG/MM/AAAA)

Tipo certificato

Tipo ricovero

Codice diagnosi

Note diagnosi

Giornata lavorata

Trauma

Agevolazione

Inserire il dato "Pucir" compilare tutti i dati e poi Confermare.

Esci

Ti trovi nella sezione: [Home](#) - [Servizi Online](#) - [Certificato di malattia](#) - [Certificato di dimissione](#) - [Inserimento dimissione](#)

Utente:
Benvenuto,

[Certificato di malattia in sede di dimissione](#)

Certificato di malattia in sede di dimissione - Inserimento

Dati medico

Regione-ASL/AO

Lavoratore

Codice fiscale

Cognome

Nome

Residenza o domicilio abituale lavoratore

Via

Civico

CAP

Provincia

Comune

Dati certificato

Protocollo di inizio ricovero

Ruolo medico

Data dimissione

Data inizio ricovero

Viene assegnata prognosi clinica a
tutto il

Tipo certificato

Tipo ricovero

Codice diagnosi

Note diagnosi

Giornata lavorata

Trauma

SEI SICURO DI VOLER INVIARE IL CERTIFICATO ALL'INPS?

Controllare tutti i dati che siano inseriti correttamente e premere il tasto "Invia"

Esci

Ti trovi nella sezione: [Home](#) - [Servizi Online](#) - [Certificato di malattia](#) - [Comunicazione di ricovero](#) - [Inserimento ricovero](#)

Comunicazione di inizio ricovero - Inserimento

Utente:
Benvenuto,

Comunicazione di inizio ricovero

Dati operatore
Regione-ASL/AO

Lavoratore
Codice fiscale
Cognome
Nome

Residenza o domicilio abituale lavoratore
Via
Civico
CAP
Provincia
Comune

Dati certificato
Data inizio ricovero
Giornata lavorata
Trauma

IL CERTIFICATO E' STATO INVIATO CORRETTAMENTE NELLA BANCA DATI INPS
CON PROTOCOLLO _____

Inviare il certificato via "Email" e Stamparne una copia per l'Utente.

Cambio Password

CERTIFICATI DI MALATTIA ***Accesso al sistema con credenziali***

Per accedere al sistema connettersi all'indirizzo <http://sistemats1.sanita.finanze.it>

In questo caso, all'accesso al portale si dovrà selezionare la voce "Accesso con credenziali" e proseguire inserendo i dati richiesti:

Codice Identificativo
Parola chiave

Nel modulo che vi ho rilasciato sono contenute queste credenziali, il *Codice Identificativo* corrisponde al codice fiscale e la *Parola Chiave* è quella che trovate in corrispondenza della voce Password iniziale di accesso al sito web

Questa modalità è consigliata, in quanto permette un accesso più veloce al sistema e può essere utilizzata anche su una postazione su cui non è installato il software della smartcard. Tuttavia va ricordato che la password modificata ha una **validità di 90 giorni**, al termine dei quali, si verrà invitati dal sito stesso a rinnovarla.

E' anche possibile modificare la password in un qualsiasi momento cliccando su Profilo Utente

Progetto Tessera Sanitaria - Microsoft Internet Explorer provided by Azienda USL Modena

https://sistemats4.sanita.finanze.it/simossHome/servizi.jsp

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

Progetto Tessera Sanitaria

Progetto Tessera Sanitaria

Esci

Ti trovi in : Home - Servizi On Line

- Certificati Malattia
- Ricetta Dematerializzata
- Prescrizione medica
- Esenzioni da reddito
- Assistenza Online
- Manuali
- Profilo Utente**
- Esci

SERVIZI ONLINE

Messaggi

Codice Fiscale: T

Nominativo: [redacted]

Telefono Ufficio: Non Presente

E-mail: [redacted]

MEF
Ministero dell'Economia e delle Finanze

Internet | Modalità protetta: disattivata | 100%

Poi su Cambio Password

Progetto Tessera Sanitaria - Microsoft Internet Explorer provided by Azienda USL Modena

https://sistemats4.sanita.finanze.it/simossHome/gestProfiloUtente.do?parametro=prepare

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

Progetto Tessera Sanitaria

Progetto Tessera Sanitaria

Modifica Dati **Cambio Password** Gestione Domande Stampa pincode Esci

Ti trovi in : Home - Servizi On Line - Profilo Utente

Messaggi

Riepilogo Dati Personali

Codice Fiscale: [redacted]

Cognome Nome: [redacted]

Data di nascita: 0 [redacted]

Sesso: F

Luogo di nascita: [redacted]

Riepilogo dati lavorativi

Indirizzo lavoro: - - ()

Telefono:

Fax:

e-mail: s[redacted]@usl[redacted].it

Nickname

Internet | Modalità protetta: disattivata | 100%

Inserire la vecchia password, la nuova sia in "Nuova parola chiave" che in "Conferma nuova parola chiave" e cliccare su CONFERMA

Progetto Tessera Sanitaria - Microsoft Internet Explorer provided by Azienda USL Modena

https://sistemats4.sanita.finanze.it/simossHome/changePassword.jsp

Progetto Tessera Sanitaria

Modifica Dati Cambio Password Gestione Domande Stampa pincode Esci

Ti trovi in : Home - Servizi On Line - Profilo Utente - Cambio password

Messaggi

Cambio password

Regole per il cambio password

1. La password deve avere una lunghezza minima di 8 caratteri
2. La password non può contenere il proprio nome, cognome o codice fiscale
3. La password deve rispettare le regole della complessità, quindi rispettare almeno 3 di queste 4 regole:
 - deve contenere caratteri maiuscoli
 - deve contenere caratteri minuscoli
 - deve contenere caratteri numerici
 - deve contenere i caratteri speciali (`~!@#\$\$%^&*()_+=~{}|'";<>?,./)
4. La password deve essere diversa dalle 8 precedenti

CONFERMA RIPULISCI

Internet | Modalità protetta: disattivata 100%

Il codice PIN a 10 cifre (**PINCODE**) è necessario:

- sia per l'emissione del certificato tramite il servizio telefonico con risponditore automatico (Numero Verde del Call center: 800 013 577)
- sia per la configurazione dell'applicativo di cartella clinica, ai fini dell'invio dei certificati di malattia dall'interno stesso del programma

Da PSNET quando si invia il certificato di malattia vengono richiesti la Password e il PinCode

Certificati INPS - Microsoft Internet Explorer provided by Azienda USL Modena

File Edit View Favorites Tools Help

Address <http://phireal:8090/CertificatiINPS/CertificatiINPS.html> Go Links

Certificato di Malattia

Dati assistito **Dati certificato**

Dati Certificato

Codice Fiscale:

Cognome:

Nome:

Data rilascio (GG/MM/AAAA):

Data inizio (GG/MM/AAAA):

Data fine (GG/MM/AAAA):

Tipo visita:

Tipo certificato:

Diagnosi:

Codice interno:

Note diagnosi: Verosimile lacerazione parziale del gemello mediale dx.

Medico compilatore: BAROZZI GIUSEPPE

Numero protocollo:

Credenziali accesso Webservice

Password:

PinCode:

Ok Annulla

Salva Invia Rettifica Invia Rettifica Annulla cert. Stampa

Done Local intranet

Fine Internet | Modalità protetta: disattivata 100%

CERTIFICATO di MALATTIA da recapitare all'INPS**DIAGNOSI**

Cognome e nome _____

Cod .F. Prognosi lavorativa fino a tutto il dichiara di essere ammalato dal inizio continuazione ricaduta Data rilascio Certificato redatto in forma cartacea per
malfunzionamento del sistema infotelematico

Firma e timbro _____

(Parte da compilare a cura del lavoratore)**RESIDENZA**Indirizzo N. CAP comune PV **DOMICILIO DI MALATTIA** (da compilare a cura del lavoratore se diverso da quello di residenza)Indirizzo N. CAP comune PV **ATTESTATO di MALATTIA per il datore di lavoro**Certificato redatto in forma cartacea per
malfunzionamento del sistema infotelematico

Cognome e nome _____

Cod .F. Prognosi lavorativa fino a tutto il dichiara di essere ammalato dal inizio continuazione ricaduta Data rilascio

Firma e timbro _____

(Parte da compilare a cura del lavoratore)**RESIDENZA**Indirizzo N. CAP comune PV **DOMICILIO DI MALATTIA** (da compilare a cura del lavoratore se diverso da quello di residenza)Indirizzo N. CAP comune PV