

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

**Il Direttore Sanitario**

Ai Responsabili delle Unità Operative e per loro  
tramite a tutto il personale medico

E, p.c. All' Ordine dei Medici di Modena

Oggetto: Trasmissione per via telematica dei certificati di malattia.

In riferimento al Decreto 18 aprile 2012, recante: "Definizione delle modalità tecniche per la predisposizione e l'invio telematico dei dati delle certificazioni di malattia al SAC" e la circolare 1/2011/DFP/DDI si risottolineano le indicazioni operative relativamente al sistema di trasmissione telematica dei certificati e degli attestati medici per la giustificazione delle assenze per malattia.

Si riportano di seguito tre servizi:

- Servizio per la comunicazione di inizio ricovero: il servizio consente all'azienda sanitaria, attraverso l'inserimento del codice fiscale del lavoratore, di acquisire le informazioni relative al lavoratore e trasmettere la comunicazione di inizio ricovero. L'operatore riceve conferma dell'accettazione dell'invio e l'assegnazione da parte dell'INPS del numero di protocollo univoco di inizio ricovero (PUCIR). Gli elementi costitutivi da utilizzare per l'invio della comunicazione di inizio ricovero sono raggruppati in quattro sezioni: dati dell'operatore, dati del lavoratore, dati della residenza o domicilio abituale, dati della comunicazione di inizio ricovero (vd. Allegato "Manuale certificato INPS");
- Servizio per l'invio di un certificato di malattia in sede di dimissione: in fase di dimissione il servizio consente al **medico ospedaliero** di richiamare la comunicazione di inizio ricovero, attraverso il numero di protocollo univoco della comunicazione di inizio ricovero (PUCIR) ed il codice fiscale del lavoratore, e certificare la diagnosi e la eventuale prognosi per la convalescenza. L'elemento certificato di malattia in sede di dimissione riporta anche le informazioni acquisite al momento della comunicazione di inizio ricovero senza la necessità che il medico le inserisca nuovamente. Gli elementi costitutivi del messaggio da utilizzare per l'invio del certificato di malattia in sede di dimissione sono raggruppati in sei sezioni: identificativo del ricovero, dati del lavoratore, dati della residenza o domicilio abituale, dati dell'indirizzo di reperibilità (da compilare obbligatoriamente se non coincide con la residenza o domicilio abituale e solo in caso di **prognosi per la convalescenza**), dati del certificato di diagnosi.

Si sottolinea l'importanza della compilazione, qualora necessario, della voce “viene assegnata prognosi clinica a tutto il”, in quanto questo consente di non inviare il paziente dal proprio medico di medicina generale, per la semplice continuazione del certificato di malattia, peraltro su una prognosi da noi indicata sulla lettera di dimissione (vd. Allegato “Manuale certificato INPS”);

- Servizio per l'invio di un certificato di malattia in sede di Pronto Soccorso: al medico di Pronto Soccorso è richiesto l'invio telematico del certificato di malattia qualora il paziente lo richieda (vd. Allegato “Manuale certificato INPS”);

Quanto finora descritto viene effettuato sul Sistema TS, al quale tutti i medici in servizio presso gli ospedali della rete sono abilitati. Si ricorda che la password di tale sistema ha una durata di 90 giorni, trascorsi i quali deve essere aggiornata.

Qualora l'accesso telematico per la redazione e trasmissione del certificato di malattia non dovesse essere disponibile per qualsiasi ragione, è sempre possibile per il medico certificatore ospedaliero redigere il certificato in modalità cartacea. Entro due giorni dalla data del rilascio sarà poi compito del lavoratore trasmettere il certificato senza diagnosi alla propria azienda mentre quello comprensivo della diagnosi all'INPS. (vd. Allegato 1 – Certificato cartaceo di malattia INPS)

In accordo con l'Ordine dei Medici di Modena, al fine di una comunicazione più puntuale delle sole criticità, a cadenza trimestrale verranno poste all'attenzione della scrivente direzione le principali UU.OO. a cui si chiede maggiore attenzione in fase di dimissione per evitare percorsi errati al paziente.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Romana Bacchi  
(firmato digitalmente)

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## Accesso al sistema con credenziali

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

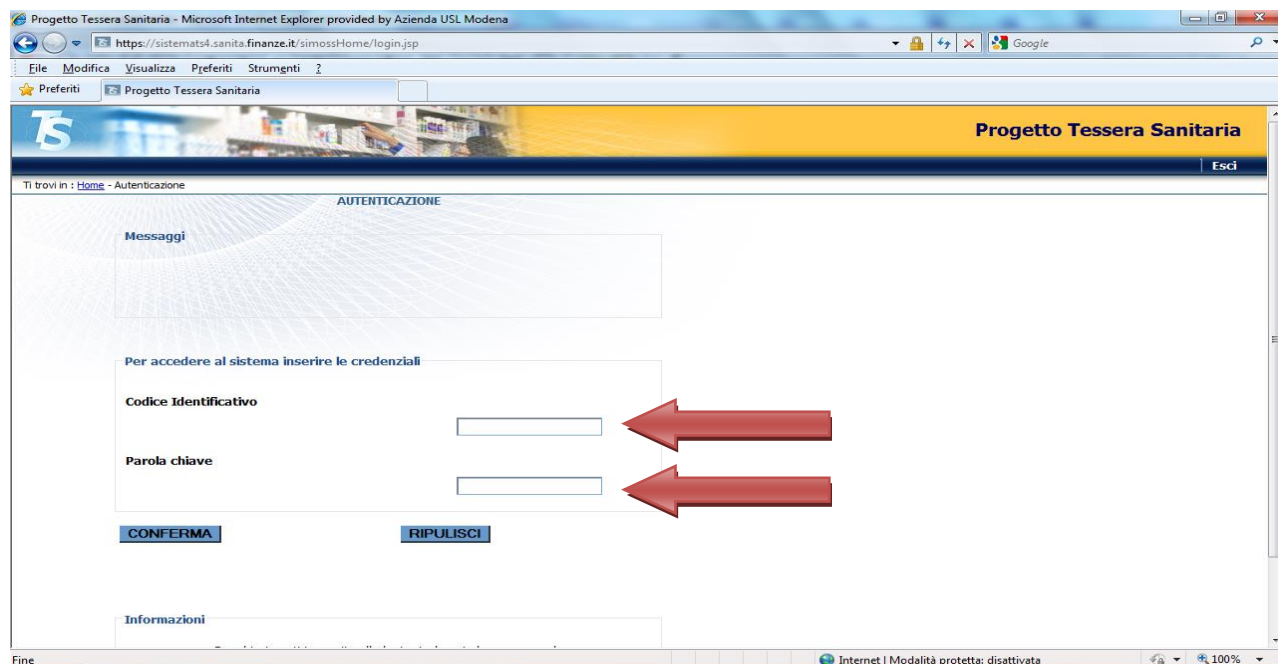
In questo caso, all'accesso al portale si dovrà selezionare la voce "Accesso con credenziali" e proseguire inserendo i dati richiesti:

*Codice Identificativo*  
*Parola chiave*



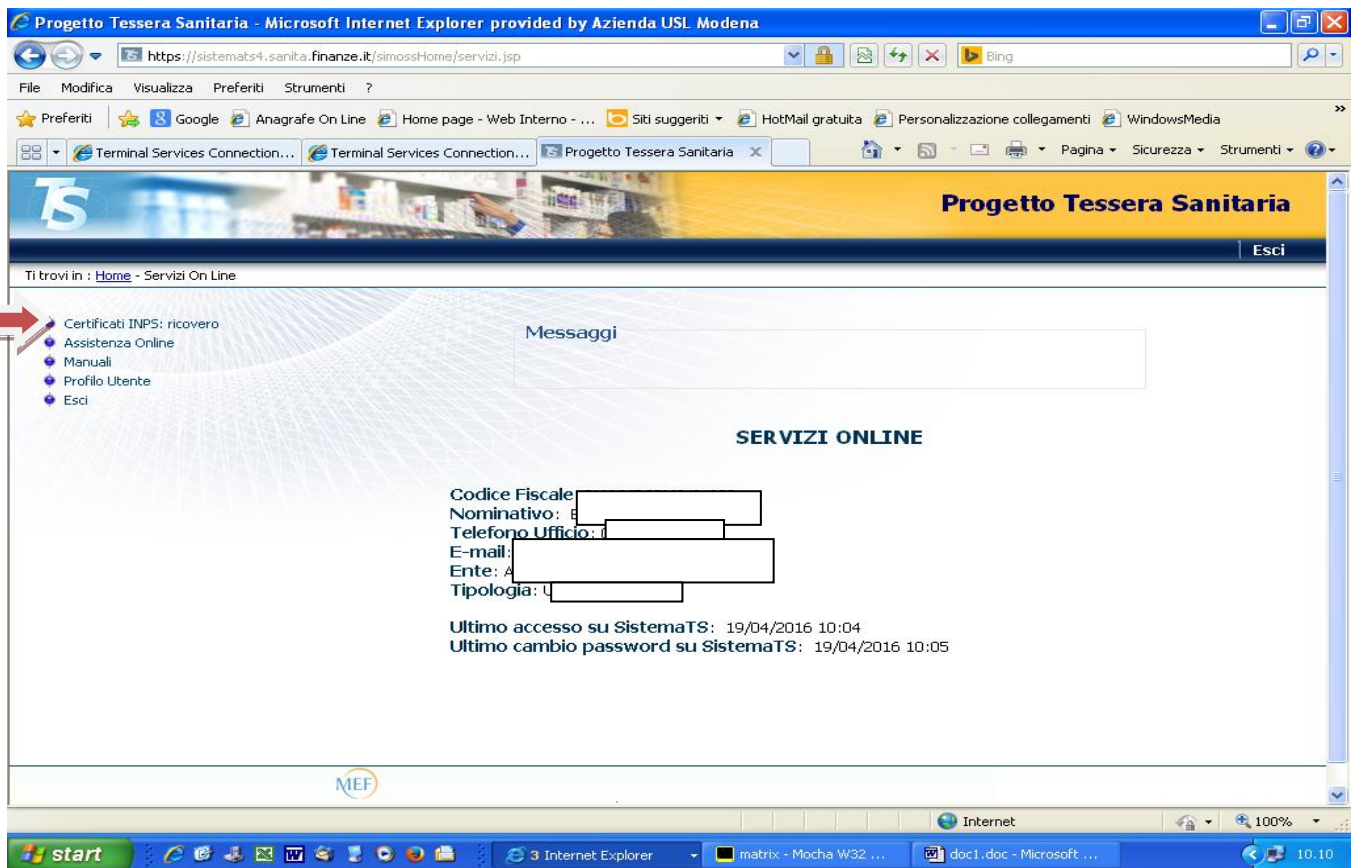
MANENTI.pdf

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



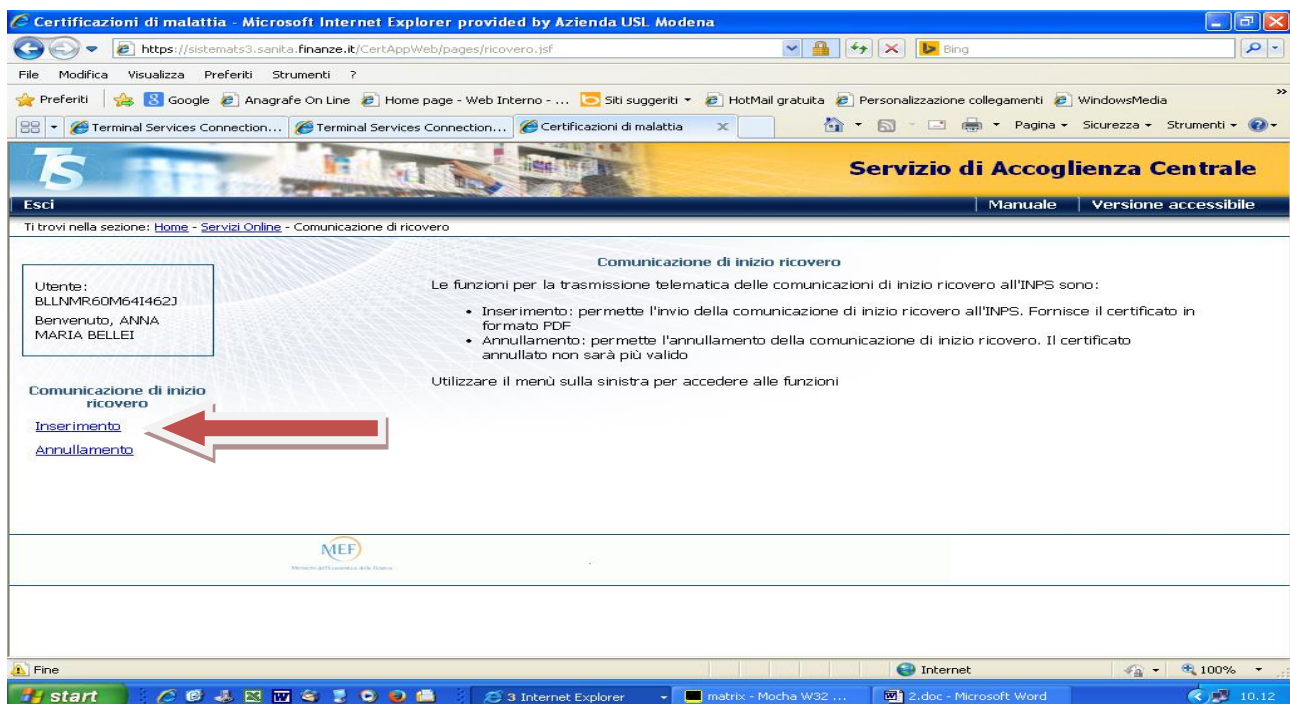
**Inserire codice fiscale e Password**





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,  
MARGHERITA \*\*\*\*\*

[Comunicazione di inizio ricovero](#)

Comunicazione di inizio ricovero - Inserimento

Regione-ASL/AO	
Regione-ASL/AO	<div>--- Seleziona la coppia Regione-ASL/AO ---</div>
Lavoratore	
Codice fiscale	<div></div>
<div>Conferma</div>	<div>Ripulisci</div>



Esci

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

Utente:  
TANDEM71100250  
Benvenuto,  
MARGHERITA

[Comunicazione di inizio  
ricovero](#)

## Comunicazione di inizio ricovero - Inserir

## Dati operatore

Regione-ASL/AO 080: Emilia Romagna - 1

## Lavoratore

Codice fiscale RENDDI50000H501D

Cognome RUTTI

Nome PIERO

## Residenza o domicilio abituale lavoratore

Via burchi teresina

Civico 80

CAP 41121

Provincia MODENA - MO

Comune MODENA

## Dati comunicazione

Data inizio ricovero 10/05/2016

Giornata lavorata NO

Trauma NO

Conferma

Ripulisca

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:  
T...  
Benvenuto,  
MARGHERITA T...

[Comunicazione di inizio  
ricovero](#)

## Comunicazione di inizio ricovero - Inserimento

## Dati operatore

Regione-ASL/AO 080: Emilia Romagna - 1

## Lavoratore

Codice fiscale P...

Cognome P...

Nome P...

## Residenza o domicilio abituale lavoratore

Via bu...

Civico 80

CAP 41121

Provincia MO

Comune MODENA

## Dati certificato

Data inizio ricovero 09/05/2016

Giornata lavorata NO

Trauma NO

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,  
MARGHERITA[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...  
CON PROTOCOLLO 162619344

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.

Esci

Comunicazione di ricovero

Certificato di malattia

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

Utente:

TGH77L71 81

Benvenuto,

MARGHERITA TGH77L71 81

**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

Servizio di Accoglienza Centrale

Esci

Comunicazione di ricovero

Certificato di dimissione

Manuale

Versione accessibile

Ti trovi nella sezione: [Home](#) - [Servizi Online](#) - Certificato di malattiaUtente: T GH77L71 81  
Benvenuto,  
MARGHERITA**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: NM H77L B81 G  
Benvenuto,  
MARGHERITA

Certificato di malattia in sede di  
dimissione

## Certificato di malattia in sede di dimissione - Inserimento

## Dati medico

Regione-ASL/AO 080: Emilia Romagna - 1

## Lavoratore

Codice fiscale R N RI 9S H5 1D

Cognome R

Nome F

## Residenza o domicilio abituale lavoratore

Via b ter

Civico 80

CAP 41121

Provincia MODENA - MO

Comune -- Seleziona il comune --

## Reperibilità

Aggiungi reperibilità

## Dati certificato

Protocollo di inizio ricovero 162619344

Ruolo medico SSN

Data dimissione 10/05/2016

Data inizio ricovero 09/05/2016  
(GG/MM/AAAA)Viene assegnata prognosi clinica a  
tutto il (GG/MM/AAAA) 23/05/2016

Tipo certificato Inizio

Tipo ricovero Ricovero

## Codice diagnosi

21 - Interventi sul naso

Ripulisce diagnosi

Note diagnosi intervento eseguito il 9/5.  
CONVALESCENZA POST-  
CHIRURGICA

Giornata lavorata NO

Trauma NO

Agevolazione -- Seleziona (non obbligatorio) --

Conferma

Ripulisce

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,  
MARGHERITA

Certificato di malattia in sede di  
dimissione

## Certificato di malattia in sede di dimissione - Inserimento

## Dati medico

Regione-ASL/AO 080: Emilia Romagna - 11

## Lavoratore

Codice fiscale F

Cognome F

Nome F

## Residenza o domicilio abituale lavoratore

Via In

Civico 80

CAP 41121

Provincia MO

Comune MODENA

## Dati certificato

Protocollo di inizio ricovero 162619344

Ruolo medico SSN

Data dimissione 10/05/2016

Data inizio ricovero 09/05/2016

Viene assegnata prognosi clinica a 23/05/2016  
tutto il

Tipo certificato Inizio

Tipo ricovero Ricovero

Codice diagnosi 21

Note diagnosi intervento eseguito il 9/5/  
CONVALESCENZA POST-CHIRURGICA

Giornata lavorata NO

Trauma NO

SEI SICURO DI VOLER INVIARE IL CERTIFICATO ALL'INPS?

Invia

Modifica

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,  
MARGHERITA

[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 162619344

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

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

http://sistemats1.sanita.finanze.it/wps/portal/

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

Portale Progetto Tessera Sanitaria

# Progetto Tessera Sanitaria

Home Link utili Contatti Accessibilità Mappa del sito

**Accesso con Credenziali**

**Accesso con Smart card**

**Il Cittadino e la Tessera**

La Tessera Sanitaria  
La Tessera all'estero - TEAM  
La Tessera CNS  
Come si attiva la CNS  
FAQ  
Verifica lo stato della Tessera  
Chiedi il duplicato della Tessera

**Servizi online**

Guida ai servizi  
Accesso utente

**Gestione sicurezza**

Guida al servizio  
Abilitazioni  
Accesso amministratore

**Sistema TS informa**

Normativa e disposizioni  
Medici in rete  
Esenzioni da reddito  
Emissione TS-CNS

**Notizie in evidenza**

**Archivio news**

**Il Cittadino e la Tessera**

**La Tessera Sanitaria**

L'invio della Tessera Sanitaria (TS) ai cittadini italiani ed ai residenti sul territorio nazionale ha rappresentato la fase introduttiva di un processo che mira, tra le altre cose, ad incentivare l'utilizzo della stessa nelle situazioni per le quali vige una prescrizione in tal senso.

[La Tessera Sanitaria all'estero - TEAM](#)  
[La Tessera CNS](#)  
[Come si attiva la CNS](#)  
[FAQ](#)  
[Verifica lo stato della Tessera Sanitaria](#)  
[Chiedi il duplicato della Tessera](#)

**Aggiornamenti software**

Aggiornamento Ricette SSN Online (08/06/2012)  
Aggiornamento Ricette SSN Online (01/03/2012)  
Aggiornamento Certificato Browser

**Contatti**

Numero Verde  
**800 030 070**

**Aree tematiche**

**Nuova ricetta**

Internet | Modalità protetta: disattivata

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

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

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

Progetto Tessera Sanitaria

# Progetto Tessera Sanitaria

Esci

Ti trovi in: Home - Autenticazione

## AUTENTICAZIONE

Messaggi

Per accedere al sistema inserire le credenziali

Codice Identificativo

Parola chiave

**CONFERMA** **RIPULISCI**

Informazioni

Internet | Modalità protetta: disattivata

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 ?

Preferiti 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:   
Telefono Ufficio: Non Presente  
E-mail:

MEF  
Ministero dell'Economia e delle Finanze

## 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 ?

Preferiti Progetto Tessera Sanitaria

**Progetto Tessera Sanitaria**

Ti trovi in : [Home](#) - [Servizi On Line](#) - [Profilo Utente](#)

Messaggi

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

Riepilogo Dati Personali

Codice Fiscale:   
Cognome Nome:   
Data di nascita: 0   
Sesso: F  
Luogo di nascita:

Riepilogo dati lavorativi

Indirizzo lavoro: - - ()  
Telefono:  
Fax:  
e-mail: s.tedeschi@usl.mo.it

Nickname

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

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](#) - Cambio password

Messaggi

**Vecchia parola chiave**

**Nuova parola chiave**

**Conferma nuova parola chiave**

**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 ( `~!@#\$%^&\*()\_+=[]{}|~\^&quot;+;';'<>?,./ )
4. La password deve essere diversa dalle 8 precedenti

**CONFERMA** **RIPULISCI**

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

CertificatiINPS - Microsoft Internet Explorer provided by Azienda USL Modena

File Edit View Favorites Tools Help

Back Forward Stop Search Favorites

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:

Medico compilatore:

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

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cod .F.

Prognosi lavorativa fino a tutto il

dichiara di essere ammalato dal

inizio ☐ continuazione ☐ ricaduta ☐

Data rilascio

## DIAGNOSI

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

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