

## MANUALE D'USO PER ASSISTITI Uni.C.A. PER LA PRENOTAZIONE DEL CHECK-UP CASPIE

L'Assistito Uni.C.A. potrà accedere alla prenotazione dei Check-Up CASPIE attraverso il portale del Servizio Convenzioni nell'area dedicata alla prenotazione dei Check-Up, all'indirizzo: [www.caspieconvenzioni.it/prenotazionicheckup.aspx](http://www.caspieconvenzioni.it/prenotazionicheckup.aspx)

Dopo aver letto una premessa redatta dal nostro Presidente, Dr. Giorgio Romanelli (Figura 1), premendo il link "Avanti" si accede all'elenco dei protocolli CASPIE suddivisi per Ente.

### Lettera del Presidente

*Partendo dal presupposto Costituzionale che la salute è un bene fondamentale della collettività, la CASPIE - con tale iniziativa - pone all'attenzione dei propri Assistiti un programma finalizzato alla creazione di una "Moderna Coscienza Sanitaria", propedeutica alla prevenzione di uno stato morboso, ma anche e soprattutto alla diagnosi e cura precoce suggerendo, con la qualificata collaborazione di Medici specialisti, le tecniche diagnostiche e terapeutiche più avanzate che possano impedire, nei limiti del possibile, l'insorgenza di qualsiasi patologia. L'educazione alla coscienza del proprio stato di salute, farà sì che ognuno potrà vigilare attraverso un "simbolico termometro": il proprio corpo. Da ciò scaturirà sicuramente un rapporto più diretto e di fiducia tra l' Assistito e l'Operatore Sanitario. In particolare, per quanto riguarda sia la patologia cardiovascolare che quella oncologica, sembra non privo di interesse ricordare che l'Organizzazione Mondiale della Sanità invita qualsivoglia Organizzazione Sanitaria a creare e sviluppare strutture sanitarie nelle quali si possa esercitare un'azione di prevenzione e tutela della salute. Tale azione può essere primaria, mediante l'eliminazione dei fattori di rischio ambientali; secondaria mediante la diagnosi precoce attraverso specifici screening ed una campagna di educazione sanitaria. La CASPIE recependo i suggerimenti e le direttive che provengono dagli Organismi Sanitari Istituzionali organizza, da molti anni, avvalendosi del proprio Comitato Medico Scientifico, Check-up mirati alla prevenzione e tutela della salute in favore degli Assistiti.*

Il Presidente  
Dr. Giorgio Romanelli

AVANTI >>

Figura 1

Si sceglierà quindi il "Protocollo CASPIE/Uni.C.A." (Figura 2)

### Check Up CASPIE

SCEGLIERE IL PROTOCOLLO PER CHECK/UP

(Esempio: Protocollo CASPIE / Uni.C.A.)

PROTOCOLLO CASPIE/Uni.C.A.

AVANTI >

Figura 2

Premendo sul link “Avanti”, si accederà alla sezione dedicata alla “Prenotazione o Annullamento/Modifica Protocolli CASPIE/Uni.C.A. (Figura 3)

PRENOTAZIONE O ANNULLAMENTO/MODIFICA PROTOCOLLI CASPIE/Uni.C.A. UNICREDIT

---

**PRENOTAZIONE**  
LE PRENOTAZIONI DOVRANNO ESSERE EFFETTUATE ALMENO 3 GIORNI LAVORATIVI PRECEDENTI LO SCREENING.  
Se si desidera prenotare un Check-Up premere il tasto 'PRENOTAZIONE'

[Prenotazione](#)

**ANNULLAMENTO**  
LE DISDETTE DOVRANNO ESSERE EFFETTUATE ALMENO 3 GIORNI LAVORATIVI PRECEDENTI LO SCREENING.  
Se si desidera disdire/modificare un Check-Up già prenotato premere il tasto 'ANNULLA PRENOTAZIONE'

[Annulla Prenotazione](#)

Figura 3

In questa sezione sarà possibile annullare una prenotazione già effettuata premendo sul tasto “Annulla prenotazione”. Verrà visualizzato un messaggio che Vi inviterà a contattare il Numero Verde della CASPIE o ad inviare una e-mail all’indirizzo di riferimento consentendovi di disdire/variare la prenotazione ed eventualmente riprendere un appuntamento successivo.

Questo al fine di poter gestire nel migliore dei modi i rapporti con le Strutture Sanitarie.

Se si desidera invece prenotare il Check-Up, si potrà procedere premendo il tasto “Prenotazione”. Per effettuare una nuova prenotazione sarà necessario compilare alcuni campi obbligatori quali il Cognome, il Nome e la data di nascita. Il sistema rileverà gli altri dati dell’Assistito, richiedendo di inserire i recapiti telefonici e l’indirizzo e-mail. (Figura 4)  
Dovrà leggere e porre il “flag” per accettazione nell’apposito campo “PRIVACY”.

**Inoltre, l’Assistito con coefficiente > 3% dovrà, obbligatoriamente, indicare di essere in possesso del certificato attestante il rischio cardiovascolare accertato nella precedente campagna di prevenzione 2009/2010.**

PRENOTAZIONI PROTOCOLLI CASPIE/Uni.C.A. UNICREDIT

---

IMMETTERE ALCUNE INFORMAZIONI PER INOLTARE LA RICHIESTA

Cognome	<input type="text" value="Campo Obbligatorio"/>
Nome	<input type="text" value="Campo Obbligatorio"/>
Data di nascita	<input type="text" value="Obbligatorio (Es. 02/02/1970)"/>

COMPLETAMENTO INFORMAZIONI

Ente lavorativo	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Codice Nucleo	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Telefono Fisso	<input type="text"/>
Telefono Cellulare	<input type="text" value="Campo Obbligatorio"/>
Email	<input type="text" value="Campo Obbligatorio"/>
Sesso	<input type="text"/>
Provincia di residenza	<input type="text"/>
Città di residenza	<input type="text"/>

Ho letto ed accetto la seguente normativa: [PRIVACY](#)

Sono in possesso del certificato attestante il rischio cardiovascolare maggiore del 3% accertato nella precedente campagna di prevenzione 2009/2010

Figura 4

Premendo sul link “Avanti”, il software proporrà il protocollo di pertinenza, contenente tutte le prestazioni usufruibili, calcolato in base all’età ed al sesso dell’Assistito. (Figura 5).

**Descrizione del protocollo di pertinenza (D1 UOMO)**

PRESTAZIONI USUFRUIBILI:

ESAME:
EMOCROMO COMPLETO
GLICEMIA
AZOTEMIA
CREATININA
ELETTROLITI (SODIO,POTASSIO,CLORO)
TRIGLICERIDI
COLESTEROLO TOTALE/HDL/LDL
URICEMIA
PSA + FPSA
HB-FECALE(DOPO 3 GG DI DIETA ACARNEA)
ECG
ECOCOLORDOPPLER TSA(U) ARTI INF. (D)
RX TORACE

**INDIETRO AVANTI**

Figura 5

A questo punto, sarà possibile scegliere la città dove effettuare il Check-Up e consultare l’elenco delle Strutture Sanitarie presenti nella propria città di residenza. (Figura 6).

## Scegliere la struttura sanitaria

Scegliere la città dove effettuare il Check-Up

CITTA' ROMA

CERCA

SELEZIONARE LA STRUTTURA SANITARIA

NOME	PROV	CITTA'	INDIRIZZO	SEL
MADONNA DELLA FIDUCIA	RM	ROMA	VIA CESARE CORRENTI, 6	<input checked="" type="checkbox"/>

VEDI NELLA MAPPA

[INDIETRO](#) [AVANTI](#)

Figura 6

L'elenco sarà provvisto dei nominativi delle Strutture Sanitarie, dell'indirizzo e della città, con la possibilità di visualizzare sulla mappa l'ubicazione precisa.

Una volta individuata la Struttura preferita, premendo il tasto "Avanti" si potrà accedere alla scelta della giornata in cui effettuare il Check-Up, in base alle date proposte per la specifica Struttura ed agli orari suddivisi in due fasce: 8:00-9:00 / 9:00-10:00. (Figura 7).

## Completare la richiesta di prenotazione: Scegliere una data per la disponibilità

STRUTTURA SELEZIONATA: CLINICHE GAVAZZENI

SELEZIONARE UNA DATA							SELEZIONARE L'ORARIO																																																			
<p>≤ <b>novembre 2009</b> ≥</p> <table border="1"><thead><tr><th>lu</th><th>ma</th><th>me</th><th>gi</th><th>ve</th><th>sa</th><th>do</th></tr></thead><tbody><tr><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td><td>1</td></tr><tr><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr><tr><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td></tr><tr><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td></tr><tr><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td></tr><tr><td>30</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr></tbody></table>							lu	ma	me	gi	ve	sa	do	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	DATA DA	DATA A	
lu	ma	me	gi	ve	sa	do																																																				
26	27	28	29	30	31	1																																																				
2	3	4	5	6	7	8																																																				
9	10	11	12	13	14	15																																																				
16	17	18	19	20	21	22																																																				
23	24	25	26	27	28	29																																																				
30	1	2	3	4	5	6																																																				
27/11/2009 8.00.00	27/11/2009 9.00.00	SCEGLI																																																								
27/11/2009 9.00.00	27/11/2009 10.00.00	SCEGLI																																																								

Selezionare una data dal calendario. Il sistema elaborerà le possibili combinazioni

■ DATE DISPONIBILI PER LA PRENOTAZIONE

CONFERMARE PRENOTAZIONE:

27/11/2009

ORA DI ARRIVO (Es. 08:00)

8.00

CONFERMA RICHIESTA

Figura 7

Dopo aver scelto l'orario desiderato, si potrà terminare la richiesta premendo sul tasto "Conferma richiesta".

La richiesta di prenotazione verrà presa in carico dal Settore Organizzazione Check-Up della CASPIE. Dopo una breve verifica dei dati inseriti, procederà ad inoltrare l'autorizzazione alla Struttura Sanitaria e invierà all'Assistito una e-mail di conferma (Figura 8) che conterrà la specifica della prenotazione ed alcuni accorgimenti che dovrà osservare nei giorni antecedenti la data prescelta per lo screening.

Gentile Sig. COGNOME NOME,

Le confermiamo l'avvenuta prenotazione del Check-Up presso la struttura CENTRO DIAGNOSTICO, per il giorno DD/MM/AAAA alle ore HH:MM

Al fine di consentirLe l'effettuazione ottimale del Check-Up, a titolo gratuito, disposto dal Suo Ente ed organizzato dalla CASPIE, si descrivono alcune misure da osservare i giorni che precedono gli accertamenti:

CHECK-UP A – PROTOCOLLO A1 UOMO ----- FASCIA DI ETA': DA 41 A 50 ANNI

- Durante i 3 giorni che precedono gli esami seguire una dieta alimentare priva di carne;
- il giorno dell'appuntamento recarsi digiuno dalla mezzanotte;
- portare un campione di feci del mattino (qualora il campione fosse prelevato il giorno precedente, dovrà essere conservato in ambiente fresco);
- si consiglia di portare in visione eventuali referti di accertamenti recentemente eseguiti.

**Si sottolinea che potrà accedere ai protocolli "C-D-E", l'assistito che esibisce il dato relativo al rischio cardiovascolare (>3%) accertato nella precedente Campagna di Prevenzione del 2009/2010; in assenza di tale dato non potrà usufruire del Check-Up gratuito.**

Le ricordiamo inoltre che:  
"L'Assistito che per effettiva impossibilità necessita di variare la data di prenotazione del Check-Up potrà inviare una e-mail al seguente indirizzo: [checkup.caspie@servizioconvenzioni.it](mailto:checkup.caspie@servizioconvenzioni.it) ovvero avvalersi del Numero Verde, NON OLTRE I 3 GIORNI PRECEDENTI LO SCREENING. In tal caso, sarà possibile modificare la data di effettuazione per un max di 2 volte. Qualora l'Assistito non annulli il Check-Up in tempo utile, avrà 1 sola possibilità per una nuova prenotazione."

Si ricorda infine, di fornire alla Struttura Sanitaria presso cui effettuerà il Check-Up, il valore recente della Sua pressione arteriosa, utile ai fini del calcolo del Suo rischio cardiovascolare (la pressione arteriosa può essere facilmente misurabile presso le farmacie).

Distinti saluti.  
Settore Organizzazione Check-Up CASPIE.

Figura 8