



## **Istruzione per l'inserimento del certificato di malattia da parte dei medici e degli odontoiatri liberi professionisti**

Gentile collega,  
in linea con gli articoli 24 e 78 del Codice di Deontologia medica ed in base all'articolo 55 del DLgs 165/01 introdotto dall'art. 69 del DLgs. 150/09, ricordiamo che è compito del medico e dell'odontoiatra libero professionista inserire il certificato di malattia dei pazienti, per le patologie di competenza, direttamente nel Sistema Tessera Sanitaria senza ulteriori comunicazioni all' INPS.

I giorni di malattia che è possibile prescrivere sono massimo 9 giorni, oltre ai quali la competenza è del Medico di Medicina Generale del paziente.

Alleghiamo un breve tutorial relativo ai vari passaggi da effettuare all'interno del sito Tessera Sanitaria.

All'interno del portale Tessera Sanitaria <https://sistemats1.sanita.finanze.it/portale/> cliccare su area riservata selezionando "Operatori".

**TS** Sistema Tessera Sanitaria

FAQ CONTATTI E ASSISTENZA

Cerca nel sito...

Home Il Sistema TS ▼ Cittadini Operatori ▼

Area riservata ▼

**SPESE SANITARIE**  
Scadenza invio spese primo semestre 2023

Su indicazione dell'Agenzia delle Entrate viene **posticipata la scadenza** per l'invio dei documenti delle spese sanitarie, dal **30 settembre 2023** alle **23.59 del 2 ottobre**.

I documenti inviati entro tale termine vengono regolarmente acquisiti se non presentano altre tipologie di errori.

Il Sistema TS [Vedi tutto](#)

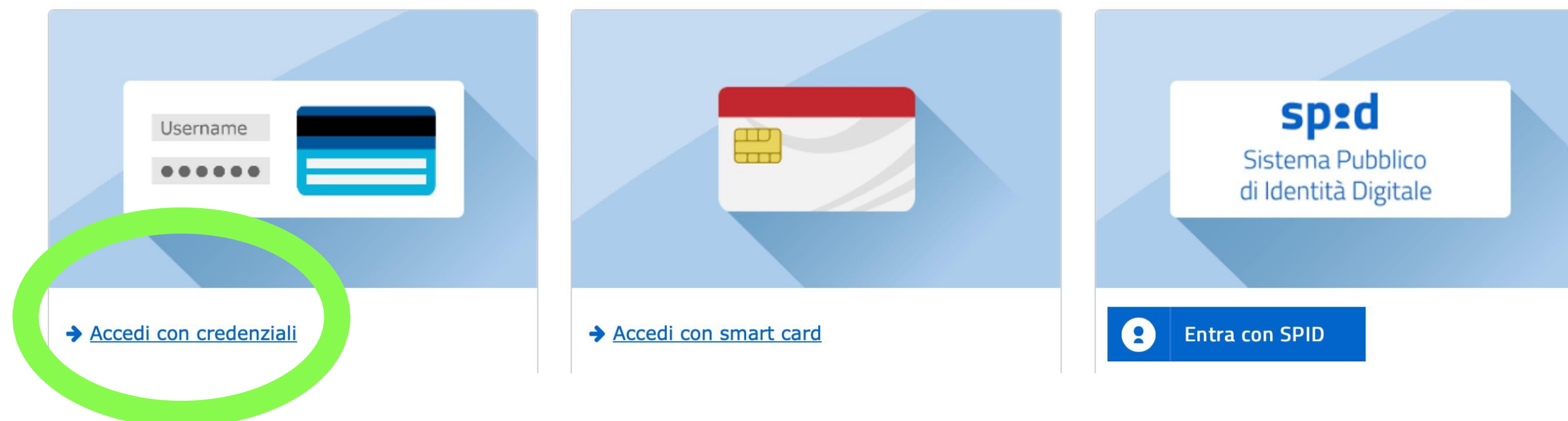
Nella successiva schermata “**Accedi con credenziali**”. Le credenziali da inserire sono le stesse utilizzate per l’invio delle fatture dei pazienti al sistema Tessera Sanitaria.



## Area riservata Operatori

**i** Per gli utenti delle applicazioni web del Sistema TS (medici, farmacie e parafarmacie), a partire dal **05/07/2023**, per garantire un maggior livello di sicurezza, sono state introdotte dal DM 8/6/2023 le modalità di accesso SPID e CIE, che insieme all’autenticazione con Smart Card, sono metodi cc.dd. a “**due fattori**”. Queste modalità di autenticazione sono state previste per i servizi della ricetta NON a carico SSN (ricetta bianca) e di conseguenza estese a tutti i servizi disponibili tramite il portale Sistema TS. Per maggiori informazioni è possibile consultare il [Manuale sulle modalità di accesso Operatore del portale Sistema TS.pdf](#).

Al termine del periodo transitorio (fino al **05/10/2023**), per gli utenti delle applicazioni web del Sistema TS (medici, farmacie e parafarmacie), sarà possibile accedere ai servizi della **ricetta NON a carico SSN** (ricetta bianca) **unicamente** con i metodi di autenticazione a “due o più fattori”.



**TS** Progetto Tessera Sanitaria

Ti trovi in : [Home](#) - Autenticazione

AUTENTICAZIONE  
Messaggi

Per accedere al sistema inserire le credenziali

Codice Identificativo

Parola chiave

[Parola chiave dimenticata?](#)

Informazioni  
Per chiarimenti in merito alla login rivolgersi al numero verde



Inserire il proprio codice identificativo, la password e confermare

**TS** Progetto Tessera Sanitaria

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

**SERVIZI ONLINE**

- Certificati Malattie
- Gestione dati spesa 730
- Piani Terapeutici AIFA
- Ricetta Bianca Elettronica
- Ricetta Dematerializzata
- Tamponi e certificati Covid-19
- Test Serologici
- Assistenza Online
- Manuali
- Profilo Utente
- Esci

Codice Fiscale:

Nominativo:

Tipologia:

Telefono Ufficio:

E-mail:

Ultimo accesso su SistemaTS:

Ultimo cambio password su SistemaTS:

MEF



Nella schermata successiva selezionare “Certificati Malattia” e poi clicca inserimento



Esci

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

Certificato di malattia - Inserimento

Utente: ██████████  
Benvenuto, ██████████

Regione-ASL/AO

Regione-ASL/AO --- Seleziona la coppia Regione-ASL/AO --- ▾



[Certificato di malattia](#)

Lavoratore

**Selezionare dal menù a tendina “Provincia Autonoma di Trento”**

Codice fiscale

Conferma

Ripulisci

Inserire i dati del paziente.

Iniziare con il codice fiscale del paziente e confermare, continuare ad inserire tutti i dati richiesti

The image shows a web form for entering patient data. The form is divided into several sections:

- Codice fiscale**: A text input field with a blacked-out value.
- Cognome**: A text input field with a blacked-out value.
- Nome**: A text input field with a blacked-out value.
- Residenza o domicilio abituale lavoratore**: A section header for address information.
  - Via**: A text input field with a blacked-out value.
  - Civico**: A text input field with a blacked-out value.
  - CAP**: A text input field with a blacked-out value.
  - Provincia**: A dropdown menu with a blacked-out value and a downward arrow.
  - Comune**: A dropdown menu with a blacked-out value and a downward arrow.
- Reperibilità**: A section header for availability information.
  - Aggiungi reperibilità**: A light blue button.
- Dati certificata**: A section header at the bottom of the form.

A vertical scrollbar is visible on the right side of the form.

Provincia [redacted]

Comune [redacted]

Reperibilità

Aggiungi reperibilità

Dati certificato

Ruolo medico SSN

Data rilascio certificato [redacted]

Il lavoratore dichiara di essere ammalato dal (GG/MM/AAAA)

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

Tipo visita Ambulatoriale

Tipo certificato Inizio



**Selezionare "Professionista privato"**



**Inserire la data di inizio malattia e la prognosi in questi 2 campi per un massimo di 9 giorni**

**Selezionare "Ambulatoriale"**



**e tipo certificato "Inizio"**



Nella casella “Codice diagnosi” selezionare “Convalescenza”, poi cliccare “Ricerca diagnosi”

Ruolo medico Professionista privato ▾

Data rilascio certificato [REDACTED] ▾

Il lavoratore dichiara di essere ammalato dal (GG/MM/AAAA) [REDACTED] [REDACTED]

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

Tipo visita Ambulatoriale ▾

Tipo certificato Inizio ▾

Codice diagnosi [REDACTED] Ricerca diagnosi

Note diagnosi [REDACTED]

Giornata lavorata -- Seleziona (non obbligatorio) -- ▾

Trauma -- Seleziona (non obbligatorio) -- ▾

Agevolazione -- Seleziona (non obbligatorio) -- ▾



**Ruolo medico** Professionista privato ▾

**Data rilascio certificato** [REDACTED] ▾

**Il lavoratore dichiara di essere ammalato dal (GG/MM/AAAA)** [REDACTED] [🗑️]

**Viene assegnata prognosi clinica a tutto il (GG/MM/AAAA)** [REDACTED] [🗑️]

**Tipo visita** Ambulatoriale ▾

**Tipo certificato** Inizio ▾

**Codice diagnosi**

-- Seleziona il codice diagnosi -- ▾

- V58.74 - TRATTAMENTO ULTERIORE SUCCESSIVO A CHIRURGIA DEL SISTEMA RESPIRATORIO
- V58.75 - TRATTAMENTO ULTERIORE SUCCESSIVO A CHIRURGIA DEI DENTI, DELLA CAVITÀ O
- V58.76 - TRATTAMENTO ULTERIORE SUCCESSIVO A CHIRURGIA DEL SISTEMA GENITOURINARI
- V58.77 - TRATTAMENTO ULTERIORE SUCCESSIVO A CHIRURGIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO
- V58.78 - TRATTAMENTO ULTERIORE SUCCESSIVO A CHIRURGIA DEL SISTEMA MUSCOLOSCHIELE
- V66.0 - CONVALESCENZA SUCCESSIVA A CHIRURGIA**
- V67.0 - visita di controllo successiva a chirurgia
- V67.00 - VISITA DI CONTROLLO,SUCCESSIVA A CHIRURGIA,NON SPECIFICATA
- V67.09 - VISITA DI CONTROLLO SUCCESSIVA AD ALTRA CHIRURGIA

**Selezionare l'opzione relativa al certificato medico rilasciato**

Il lavoratore dichiara di essere [redacted] ammalato dal

Viene assegnata prognosi clinica a [redacted] tutto il

Tipo visita Ambulatoriale

Tipo certificato Inizio

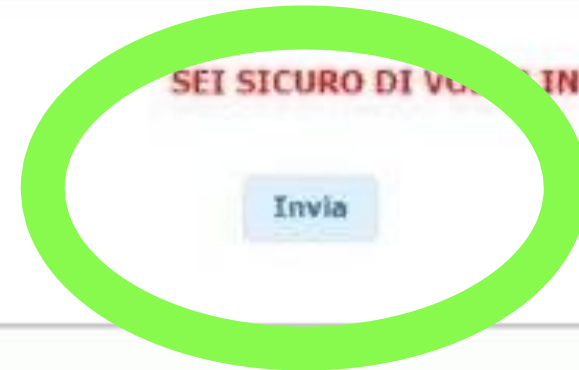
Codice diagnosi V66.0

Note diagnosi

E' possibile aggiungere note diagnostiche sebbene NON siano obbligatorie



Cliccare "INVIA"



SEI SICURO DI VOGLI INVIARE IL CERTIFICATO ALL'INPS?

Invia

Modifica