

notify.www x +  
https://dcss.cgi.crs.lombardia.it/notify/#/app

Documenti Hai bisogno di aiuto? Test Rain Farmacista Titolare [V]

**Regione Lombardia** Notifiche in ambito sanitario

### Cosa vuoi fare?

[← Torna al menu SISS](#)

**NOTIFICHE MINORENNI E TUTELATI**

Il cittadino vuole abilitare o gestire le notifiche riguardanti eventi sanitari di un minore di cui è rappresentante legale

**Scegli**

**NOTIFICHE MAGGIORENNI**

Il cittadino vuole abilitare le notifiche riguardanti eventi sanitari o modificarne le preferenze.

**Scegli**

notify.www x +  
https://dcss.cgi.crs.lombardia.it/notify/#/app

Documenti Hai bisogno di aiuto? Test Rain Farmacista Titolare [V]

**Regione Lombardia** Notifiche in ambito sanitario

### Gestione notifiche maggiorenni

- 1 **Identifica l'interessato**
- 2 Gestisci i contatti
- 3 Gestisci le notifiche
- 4 Invio richiesta
- 5 Esito operazione

**Inserisci i dati del cittadino**

Codice fiscale

**Cerca**

**Indietro** **Avanti**

notify.www x +  
https://dcss.cgi.crs.lombardia.it/notify/#/app

### Inserisci i dati del cittadino

Codice fiscale  
NTSCTQ80E25H501Q [Pulisci](#)

Nome: **Centoquarantacinque**      Cognome: **Intsiss**  
Data di nascita: **25/05/1980**      Provincia di nascita: **RM**  
Comune di nascita: **Roma**

### Accerta l'identità del cittadino

Documento di riconoscimento *(obbligatorio)* \_\_\_\_\_

Tipologia      Numero identificativo      Ente di rilascio  
Carta identità      12345678 ?      Comune

Data di rilascio      Data di scadenza  
01/01/2024 📅      31/01/2024 📅

[Indietro](#) [Avanti](#)

notify.www x +  
https://dcss.cgi.crs.lombardia.it/notify/#/app

## Gestione notifiche maggiorenni

- 1 Identifica l'interessato
- 2 **Gestisci i contatti**
- 3 Gestisci le notifiche
- 4 Invio richiesta
- 5 Esito operazione

### Gestisci le informazioni di contatto del cittadino

Inserisci le informazioni di contatto del cittadino o controlla la validità delle informazioni di contatto già presenti. Il numero di cellulare e l'indirizzo mail del cittadino vanno verificati in tempo reale, quindi assicurati che il cittadino abbia accesso al cellulare e alla sua casella email.

Cellulare \*  
3934451003 [Modifica](#)

Indirizzo email  
luca.balsamo@cnt.lispa.it [Modifica](#)

[Indietro](#) [Avanti](#)

notify.www x +  
https://dcss.cgi.crs.lombardia.it/notify/#/app

## Gestione notifiche maggiorenni

- 1 Identifica l'interessato
- 2 Gestisci i contatti
- 3 **Gestisci le notifiche**
- 4 Invio richiesta
- 5 Esito operazione

**Gestisci le notifiche del cittadino**  
Seleziona quali notifiche vuole ricevere il cittadino e su quali canali (email o sms).

**Documenti e referti**  
Il cittadino riceve una notifica ogni volta che è disponibile un nuovo documento nel Fascicolo Sanitario (es. referti, verbali di pronto soccorso, lettere di dimissioni, ecc.).

**Ricette**  
Il cittadino riceve una notifica ogni volta che è disponibile una nuova ricetta, prescritta in Regione Lombardia nel Fascicolo Sanitario (es. ricetta specialistica, ricetta farmaceutica, ricetta non SSN).

**Deleghe FSE**  
Il cittadino riceve una notifica ogni volta che una delega per l'accesso al Fascicolo Sanitario viene modificata.

**Assistenza sanitaria**  
Il cittadino riceve una notifica quando ci sono aggiornamenti sulla tua assistenza sanitaria in Regione Lombardia (es. il Medico di Medicina Generale cesserà l'attività, inviti per visite di screening, istanze inviate agli sportelli di scelta e revoca, eventi vaccinali, ecc.).

notify.www x +  
https://dcss.cgi.crs.lombardia.it/notify/#/app

(es. il Medico di Medicina Generale cesserà l'attività, inviti per visite di screening, istanze inviate agli sportelli di scelta e revoca, eventi vaccinali, ecc.).

**Scarica, stampa e fai firmare**

- 1 **SCARICA** la richiesta
- 2 **FAI FIRMARE** la richiesta
- 3 **ARCHIVIA** la richiesta

Io operatore dichiaro che:

Il/i richiedente/i che ha/hanno attivato il servizio notifiche per l'assistenza sanitaria, ha/hanno letto e compreso la *privacy policy* - notifiche in ambito sanitario ed espresso il relativo consenso al trattamento dei dati.

notify.www x +  
https://dcss.cgi.crs.lombardia.it/notify/#/app

## Gestione notifiche maggiorenni

- 1 Identifica l'interessato
- 2 Gestisci i contatti
- 3 Gestisci le notifiche
- 4 **Invio richiesta**
- 5 Esito operazione

Generato in data 18/01/2024 ora 13:29

Oggetto: gestione notifiche in ambito sanitario


Io sottoscritto  
**OPERATORE: RNATST80A41H501M** in qualità di persona autorizzata al trattamento dei dati personali dalla struttura **ATS DI MILANO**.

**DICHIARO:**

- di aver **raccolto istanza** sottoscritta dal/i richiedente/i in mia presenza, per la gestione delle notifiche in ambito sanitario
- di aver **fornito privacy policy** - Notifiche in ambito sanitario e raccolto ed annotato l'espressione del relativo consenso al trattamento dei dati
- che **copia cartacea** della richiesta e consenso al trattamento dei dati sottoscritti, saranno conservati a mia cura presso la struttura in cui opero, secondo le procedure previste dalla struttura medesima
- di **procedere**, sulla base delle dichiarazioni rilasciate dal/i richiedente/i, alla raccolta ed annotazione di quanto liberamente dichiarato e richiesto
- di aver proceduto all'**identificazione** ai sensi dell'art. 45 DPR 445/2000 mediante esibizione del documento di riconoscimento e annotazione dei relativi estremi. Documento di riconoscimento: **Carta di identità**, numero **12345678**.

Avanti


notify.www x +  
https://dcss.cgi.crs.lombardia.it/notify/#/app



### L'operazione è stata eseguita con successo

Stampa e consegna la ricevuta della richiesta.  
Da questo momento, le impostazioni relative alle notifiche dell'utente sono modificate

Scarica



- 1 **SCARICA** la ricevuta
- 2 **CONSEGNA** la ricevuta

Torna alla Homepage