



Regione Puglia

Area Politiche per la promozione della salute, delle persone e delle pari opportunità

edotto

Nuovo Sistema Informativo Sanitario
Regione Puglia



Procedure per l'abilitazione alla cooperazione applicativa con Edotto

expria
healthcare IT

Codice documento	
Versione	1.07
Data	27 Gennaio 2017



Indice

1	INTRODUZIONE	5
1.1	SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE DEL DOCUMENTO	5
1.2	ACRONIMI.....	5
1.3	RIFERIMENTI DOCUMENTALI	5
1.4	GLOSSARIO.....	6
2	CONTESTO DI RIFERIMENTO	7
3	RICHIESTA ACCESSO EDOTTO DA PARTE DI AZIENDA SANITARIA, STRUTTURA SANITARIA PRIVATA O ALTRA AMMINISTRAZIONE	8
4	PROCEDURA AUTORIZZAZIONE ACCESSO EDOTTO DI ESERCIZIO	9
5	SERVIZI DI COOPERAZIONE	10
6	ABILITAZIONE ACCESSO EDOTTO TEST	11
6.1	INTEGRATORE CHE ACCEDE DA INTERNET	11
6.2	INTEGRATORE CHE ACCEDE DA RUPAR-SPC	11
7	RILASCIO CREDENZIALI APPLICATIVE EDOTTO TEST	12
8	VERIFICA DELLA CONNETTIVITÀ	13
8.1	COOPERAZIONE IN MODALITÀ SPCOOP	13
8.2	COOPERAZIONE IN MODALITÀ WEB SERVICES.....	13
9	ASSISTENZA TECNICA	15
9.1	ASSISTENZA TECNICA PER CONNETTIVITÀ	15
9.2	ASSISTENZA TECNICA PER UTILIZZO AMBIENTE EDOTTO DI TEST	15
9.3	ASSISTENZA COOPERAZIONE APPLICATIVA AREE EDOTTO.....	15
10	APPENDICE A	16
10.1	RICHIESTA DA PARTE DI UN'AMMINISTRAZIONE DI ABILITAZIONE DEL SOFTWARE DI UN INTEGRATORE ALLA COOPERAZIONE APPLICATIVA CON EDOTTO	16
10.2	RICHIESTA DA PARTE DI UNA STRUTTURA SANITARIA E/O SOCIOSANITARIA O ESERCIZIO CONVENZIONATO DI ABILITAZIONE DEL SOFTWARE DI UN INTEGRATORE ALLA COOPERAZIONE APPLICATIVA CON EDOTTO	19



DIRITTI DI AUTORE E CLAUSOLE DI RISERVATEZZA

La proprietà del presente documento è della Regione Puglia. Tutti i diritti sono riservati.

A norma della legge sul diritto d'autore e del Codice Civile è vietata la riproduzione di questo scritto o di parte di esso con qualsiasi mezzo elettronico, meccanico, per mezzo di fotocopie, microfilm, registratori ed altro, salvo per quanto espressamente autorizzato.

STORIA DEL DOCUMENTO

Versione	Stato	Chi	Data	Memorizzato in:
1.00	BOZZA	InnovaPuglia	21/06/2012	https://edottosgd.sanita.puglia.it/
1.00	APPROVATO	Regione Puglia	26/06/2012	
1.01	BOZZA	InnovaPuglia	07/07/2012	
1.01	APPROVATO	Regione Puglia	13/07/2012	
1.02	Bozza	InnovaPuglia	10/10/2012	
1.04	Bozza	InnovaPuglia	11/03/2014	
1.05	Bozza	InnovaPuglia	29/09/2015	
1.06	Bozza	InnovaPuglia	23/05/2016	
1.07	Bozza	InnovaPuglia	27/01/2017	

STORIA DELLE REVISIONI

Versione	Modifiche
1.00	Versione iniziale
1.01	Modificati il capitolo 5 Rilascio credenziali per connettività ed aggiunti i sotto paragrafi 5.1 Utenti che accedono da Internet e il paragrafo 5.2 Utenti che accedono da RUPAR-SPC. Rinominato il paragrafo 6. Modificato nel paragrafo 7.2 il link all'ambiente di test edotto. Aggiunto il campo "Ragione Sociale dell'azienda produttrice di software" nella tabella paragrafo 2 dell'Allegato A. Aggiunto campo "Indirizzo/i IP da abilitare (da compilare solo se si accede via RUPAR-SPC)" nelle tabelle dell'Allegato A. Aggiunta informativa trattamento dei dati in appendice delle tabelle Allegato A.
1.02	Rettificato indirizzo PEC di Edotto



1.03	Modifica dei seguenti paragrafi: <ul style="list-style-type: none">- Paragrafo 3: è stata modificato il punto 3.a in "Il modulo deve essere firmato con firma del richiedente"- Paragrafo 3: è stato modificato l'indirizzo mail a cui inviare la richiesta all'indirizzo di posta elettronica autorizzazione.integratori@exprivia.it- Paragrafo 9: sono stati modificati i modelli "Richiesta di abilitazione di un Integratore all'utilizzo dell'ambiente di test Edotto per conto di una Amministrazione" e "Richiesta di abilitazione di un Integratore per conto di una struttura privata accreditata"
1.04	Modifica dei seguenti paragrafi: <ul style="list-style-type: none">• Paragrafo 3: è stato modificato l'indirizzo di posta elettronica dell'Ufficio 2 – APS Regione Puglia a cui inviare la documentazione relativa alla richiesta• Introdotta sezione e modulistica per richiesta diretta da parte di Integratore• Modulistica revisionata
1.05	<ul style="list-style-type: none">• Paragrafo 3: è stato modificato la denominazione dell'Ufficio Regione Puglia SIFI a cui inviare la documentazione relativa alla richiesta.• Eliminata sezione e modulistica per richiesta diretta da parte di Integratore.• Modulistica revisionata.
1.06	Modifica dei seguenti paragrafi: <ul style="list-style-type: none">• Paragrafo 10.2 - Modulistica revisionata (Aggiunto visto del Rip Aziendale)
1.07	Modifica dei seguenti paragrafi: <ul style="list-style-type: none">• Paragrafo 10.2 - Modulistica revisionata (Aggiunti esercizi commerciali)

MODIFICHE PREVISTE

Le modifiche potranno avvenire a seguito di revisioni o di intese con la Regione Puglia.

TABELLA REDAZIONE/APPROVAZIONE

Responsabile redazione	Responsabile approvazione
InnovaPuglia SpA, RTI Edotto	Regione Puglia – Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria - Ufficio 2 - Sistemi Informativi e Flussi Informativi



1 Introduzione

1.1 Scopo e campo di applicazione del documento

Lo scopo del documento è descrivere le procedure - amministrative e tecniche - da utilizzare per consentire ad una società (nel seguito denominata **Integratore**) di sviluppare un software che interagisca mediante la cooperazione applicativa con il sistema Edotto.

L'Integratore è di norma il produttore di un software in uso presso un'Azienda Sanitaria (ASL, AOU, IRCCS e EE); presso una struttura sanitaria privata accreditata, presso un esercizio convenzionato operante nella Regione Puglia o presso un'altra Amministrazione. L'Integratore può coincidere con l'Azienda Sanitaria, la struttura sanitaria o sociosanitaria, la struttura privata, l'esercizio commerciale o un'Amministrazione se la stessa ha prodotto direttamente il software.

Le interazioni avverranno secondo gli scenari di cooperazione definiti ed approvati dalla Regione Puglia.

Il documento riporta le modalità per richiedere sia le credenziali di connettività sia quelle applicative necessarie per l'accesso ai servizi di cooperazione esposti, sia in ambiente di test sia in ambiente di esercizio, e per l'accesso alle funzionalità interattive (transazioni, query, report, export, import, ecc.) disponibili sul sistema Edotto di test.

L'Amministrazione fornirà all'Integratore sia utenze specifiche da utilizzarsi - mediante i sistemi oggetto di integrazione - nell'ambito della interazione via cooperazione applicativa e sia specifiche utenze che potranno essere utilizzate dai tecnici del soggetto Integratore per accedere alle funzionalità del sistema Edotto (transazioni, query, report, ecc.) con l'obiettivo di predisporre i dati da utilizzare per i test e verificare il corretto funzionamento delle integrazioni.

1.2 Acronimi

Acronimo	Descrizione
RUPAR-SPC	Rete Unitaria della Pubblica Amministrazione – Sistema Pubblico di Connettività
SPC	Sistema Pubblico di Connettività
SPCoop	Sistema Pubblico di Cooperazione
SIFI	Regione Puglia – Ufficio Sistemi Informativi e Flussi Informativi

1.3 Riferimenti documentali

1. Nuovo Sistema Informativo Sanitario Regionale - Integrazione di Sistemi Informativi Sanitari
2. Integrazione di Sistemi Informativi Sanitari - Regolamento per la gestione delle specifiche
3. Nuovo Sistema Informativo Sanitario Regionale EDOTTO - Specifiche delle misure di sicurezza dei servizi esposti

I documenti contenenti le specifiche tecniche di integrazione sono pubblicati nella sezione "area pubblica" del sistema di gestione documentale del progetto Edotto al seguente indirizzo:

<https://edottosgd.sanita.puglia.it/>



a cui hanno accesso i RIP aziendali, i responsabili dei sistemi informativi aziendali e i fornitori che ne fanno specifica richiesta.

1.4 Glossario

Termine	Descrizione
Integratore	Società produttrice di software utilizzato da un'azienda sanitaria o da una struttura sanitaria privata accreditata, o esercizio convenzionato o da un'Amministrazione che agisce come sistema cooperante con Edotto.



2 Contesto di riferimento

Il sistema informativo Edotto espone servizi di cooperazione applicativa – invocabili sia come web service sia come servizi SPCoop – per realizzare la cooperazione applicativa con software prodotto da società - denominate Integratori - ed utilizzate dalle aziende sanitarie, dalle strutture sanitarie e da altre Amministrazioni.

Al fine di consentire lo sviluppo e il test degli adeguamenti necessari per realizzare la cooperazione applicativa nei sistemi terzi, è stato predisposto un sistema Edotto di test.

L'ambiente Edotto di test individua il complesso delle attrezzature hardware e software, di base e applicative, di elaborazione e comunicazione nonché la base informativa resa disponibile dalla Regione Puglia per consentire agli Integratori di realizzare le necessarie prove tecniche per verificare - prima del rilascio in esercizio - la correttezza dell'implementazione di una versione del software applicativo qualificata a cooperare con il sistema informativo Edotto.

La Regione Puglia si riserva di richiedere l'esecuzione di specifici piani di test, prima dell'entrata in esercizio del sistema applicativo o nel corso dell'esercizio dello stesso, per verificare la correttezza dell'implementazione.

L'ambiente Edotto di test è implementato presso il Centro Servizi Edotto Regionale ubicato presso InnovaPuglia. La gestione operativa di tale ambiente impegna:

- InnovaPuglia per gli aspetti di connettività fino al firewall di protezione dell'ambiente Edotto di test e per l'operatività della Porta di Dominio di test;
- Il RTI Edotto per gli aspetti applicativi di Edotto.

La cooperazione applicativa tra il sistema cooperante dell'organizzazione (Azienda Sanitaria, Struttura sanitaria privata accreditata, altra amministrazione pubblica, ...) ed Edotto test può realizzarsi secondo i seguenti scenari di connettività:

1. il sistema cooperante (di test) è all'interno di una organizzazione direttamente collegata a RUPAR-SPC;
2. il sistema cooperante (di test) è all'interno della Intranet del Fornitore dell'organizzazione che risulta collegata alla rete Internet Pubblica (e pertanto non risulta direttamente collegate a RUPAR-SPC).

La cooperazione applicativa può avvenire secondo le seguenti modalità tecniche in dipendenza della posizione reciproca del sistema cooperante e di Edotto:

1. quando il sistema cooperante ed Edotto sono collocati all'interno dello stesso dominio organizzativo allora la cooperazione applicativa può essere realizzata sia in modalità web service che in modalità SPCoop;
2. quando il sistema cooperante ed Edotto sono collocati in domini organizzativi differenti allora la cooperazione applicativa deve essere realizzata esclusivamente in modalità SPCoop.



3 Richiesta accesso Edotto da parte di Azienda sanitaria, struttura sanitaria privata accreditata o esercizio commerciale o altra Amministrazione

Di seguito è definita la procedura da adottare quando un'Azienda Sanitaria, una struttura sanitaria privata accreditata, un esercizio commerciale o un'Amministrazione necessita di abilitare un proprio Integratore all'utilizzo di Edotto per finalità di integrazione di un prodotto in uso presso il soggetto richiedente.

L'abilitazione riguarda l'utilizzo inizialmente dell'ambiente Edotto di test e successivamente per l'ambiente Edotto di esercizio.

1. L'Azienda Sanitaria o la Struttura Sanitaria Privata Accreditata o l'esercizio commerciale o altra Amministrazione provvede a nominare, in conformità con quanto dettagliato nel Manuale Privacy di Edotto (AL01.03 – Modulo nomina responsabile esterno), l'Integratore quale Responsabile esterno del Trattamento dei dati negli ambiti di propria competenza (ad esempio CUP, Laboratorio di Analisi, etc) così da consentire allo stesso di accedere ai dati presenti nella base informativa dell'ambiente Edotto di test;
2. L'Azienda Sanitaria o la Struttura Sanitaria Privata Accreditata o l'esercizio commerciale o altra Amministrazione compila il modulo di richiesta di autorizzazione dell'Integratore per l'utilizzo dell'ambiente Edotto di test/esercizio. I moduli sono riportati in allegato al presente documento e sono scaricabili, in formato editabile, dalla sezione "Ambiente di test" dell'area pubblica del sistema di gestione documentale di Edotto (EdottoSGD) all'indirizzo <https://edottosgd.sanita.puglia.it/>
3. L'Azienda Sanitaria o la Struttura Sanitaria Privata Accreditata o l'esercizio commerciale o altra Amministrazione, per il tramite del RIP Edotto Aziendale, o altra Amministrazione presenta all'Ufficio regionale di competenza la richiesta inviando all'indirizzo di posta elettronica **autorizzazione.integratori@exprivia.it** la seguente documentazione:
 - a. il modulo di richiesta di abilitazione alla cooperazione applicativa con Edotto da parte di uno specifico Integratore compilato e firmato dal soggetto richiedente (azienda sanitaria, struttura sanitaria privata, esercizio commerciale o amministrazione);
 - b. la nomina – controfirmata per accettazione - dell'Integratore quale Responsabile esterno del Trattamento dei dati del soggetto richiedente.

Nel caso di struttura sanitaria privata accreditata o esercizio commerciale la richiesta è inoltrata anche al RIP Edotto Aziendale della ASL che ha sottoscritto l'accordo contrattuale con la stessa.

La stessa procedura deve essere seguita anche nel caso in cui il software è sviluppato internamente alla ASL e non da un Integratore esterno.

4. L'Ufficio regionale di competenza, dopo aver verificato la completezza della documentazione e la legittimità della richiesta, autorizza il RTI Edotto ed InnovaPuglia a procedere con le abilitazioni tecniche di rispettiva competenza per l'accesso sia all'ambiente di test, sia successivamente all'ambiente di esercizio, inoltrando la propria autorizzazione, con allegato il modulo di richiesta, ai soggetti competenti e per posta elettronica:
 - a. integratoriedotto.hd@exprivia.it
 - b. integratoriedotto.hd@innova.puglia.it

Qualora il competente Ufficio regionale rilevi un'anomalia nella richiesta, informa il RIP Edotto Aziendale o il referente dell'Amministrazione.



4 Procedura autorizzazione accesso Edotto di esercizio

Di seguito è riportata la procedura per la messa in esercizio della integrazione di un sistema cooperante con Edotto:

1. l'Integratore informa il RTI Edotto del termine delle attività di implementazione;
2. il RTI Edotto convoca la sessione formale di verifica finale della fase di test (se trattasi di integrazione che porta l'integratore a scrivere in Edotto: SET) con effettuazione di test in contraddittorio definiti dall'Integratore e revisionati dal RTI Edotto;
3. il RTI Edotto redige il Verbale relativo alla sessione di test (se trattasi di integrazione che porta l'integratore a scrivere in Edotto: SET) che dovrà dare evidenza dell'esito positivo (senza nessuna eccezione) dei test eseguiti in contraddittorio, indicando i servizi esposti utilizzati e da abilitare per la specifica cooperazione applicativa;

Al Verbale è allegata la documentazione prodotta dall'Integratore terzo comprovante la sussistenza - alla data della verifica - di un rapporto contrattuale con l'Azienda Sanitaria del SSR;

4. il RTI Edotto carica il Verbale in SGD Edotto, notificandolo a:
 - a. competente Ufficio regionale;
 - b. InnovaPuglia;
 - c. Azienda Sanitaria o Struttura sanitaria privata accreditata o esercizio commerciale o Amministrazione (richiedente);
 - d. Integratore (referente indicato nella richiesta);
5. trascorsi 5 giorni dalla notifica senza controdeduzioni da parte di InnovaPuglia e/o del competente Ufficio regionale, il RTI Edotto esegue l'abilitazione tecnica per la cooperazione con il sistema Edotto di esercizio.



5 Servizi di cooperazione

L'utilizzo dei servizi di cooperazione, sia nell'ambiente Edotto di test sia nell'ambiente Edotto di esercizio, è soggetto a misure di sicurezza che prevedono l'esplicita autorizzazione all'invocazione di ciascun servizio di cooperazione.

Nell'ambiente Edotto di test la scelta di un'area applicativa implica la possibilità di invocare tutti i servizi di cooperazione esposti dalla stessa.

Nell'ambiente Edotto di esercizio è abilitata l'invocazione solo dei servizi per i quali sono state superate con esito positivo le verifiche di interoperabilità.



6 Abilitazione accesso Edotto Test

6.1 Integratore che accede da Internet

Se l'Integratore si collega mediante la rete Internet, InnovaPuglia creerà una utenza VPN le cui credenziali di accesso verranno trasmesse all'indirizzo email del Riferimento tecnico dell'Integratore riportato all'interno della Richiesta.

Per l'accesso alle funzionalità interattive di Edotto si raccomanda l'utilizzo del Cisco VPN Client.

6.2 Integratore che accede da RUPAR-SPC

Se l'Integratore si collega al sistema via RUPAR-SPC, InnovaPuglia esegue le abilitazioni tecniche a livello rete e fornisce riscontro sia al RTI Edotto sia all'Integratore che ne ha fatto richiesta.

Le abilitazioni sono effettuate solo per gli indirizzi IP riportati all'interno della Richiesta.



7 Rilascio credenziali applicative Edotto Test

Le credenziali applicative per l'accesso ad Edotto Test vengono rilasciate e gestite dal RTI Edotto il quale provvede a:

- a) profilare il sistema oggetto di integrazione sul sistema Edotto di test e a far consegnare all'Integratore il certificato digitale X.509V.3 e il Ruolo Istituzionale da utilizzarsi conformemente alle specifiche previste per le misure di sicurezza di cui al [3] nell'ambito dell'implementazione degli scenari di interazione con i servizi di cooperazione applicativa SPCoop o i web services;
- b) assegnare a ciascun operatore dell'Integratore un'utenza specifica, comunicandone userid e, nel caso di autenticazione in modalità debole senza l'utilizzo di CNS, la relativa password.

Il RTI Edotto esegue la creazione delle credenziali di accesso e le trasmette all'indirizzo email del Riferimento tecnico dell'Integratore riportato all'interno della Richiesta.



8 Verifica della connettività

A seguito della abilitazione tecnica eseguita da InnovaPuglia per la raggiungibilità dell'ambiente Edotto di test, l'Integratore deve eseguire la seguente procedura tecnica.

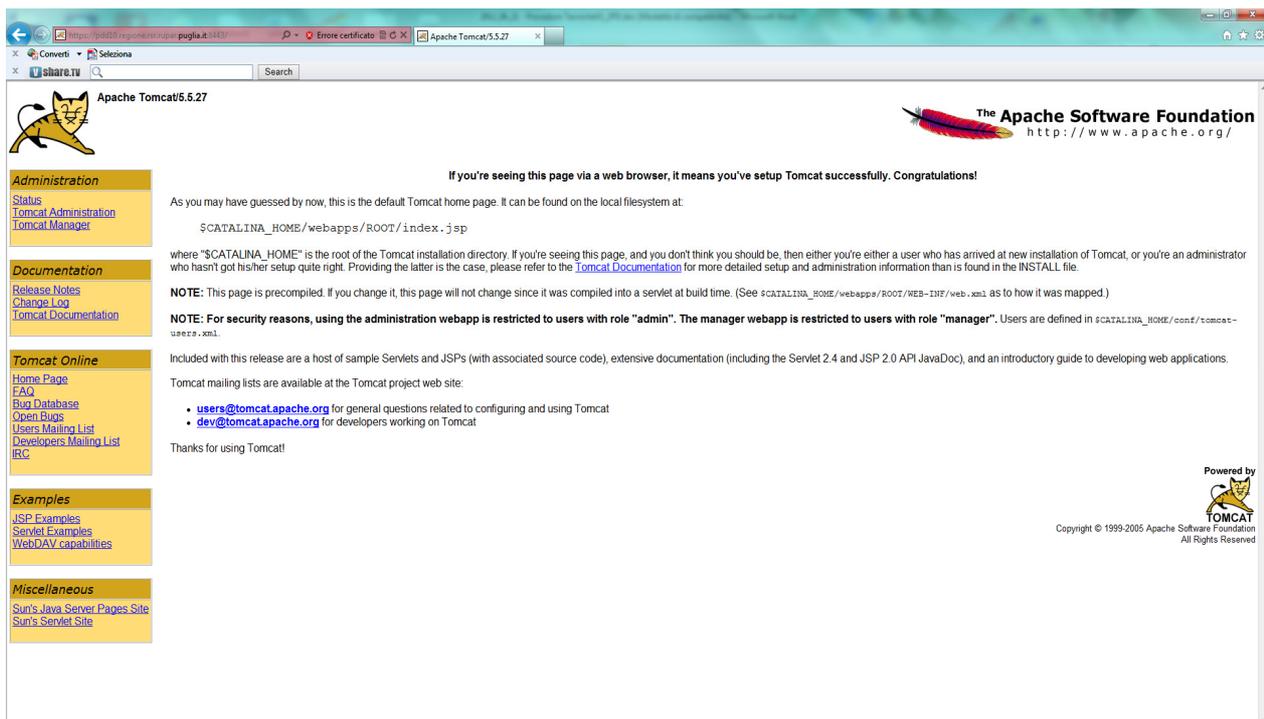
La stessa procedura tecnica deve essere eseguita qualora sussista l'ipotesi di un problema di connettività ovvero di raggiungibilità dei sistemi.

8.1 Cooperazione in modalità SPCoop

Nel caso in cui la cooperazione applicativa avvenga in modalità SPCoop l'Integratore deve verificare la raggiungibilità della Porta di Dominio di test di riferimento ubicata presso InnovaPuglia invocando con un browser, possibilmente dallo stesso sistema che agirà da sistema cooperante, la seguente URL:

<https://pdd10.regione.rsr.rupar.puglia.it:8443/>

Il browser presenta la pagina di test della Porta di Dominio di seguito rappresentata:



8.2 Cooperazione in modalità web services

Nel caso in cui la cooperazione applicativa avvenga in modalità web service l'Integratore deve verificare la raggiungibilità, possibilmente dallo stesso sistema che agirà da sistema, dei seguenti server:

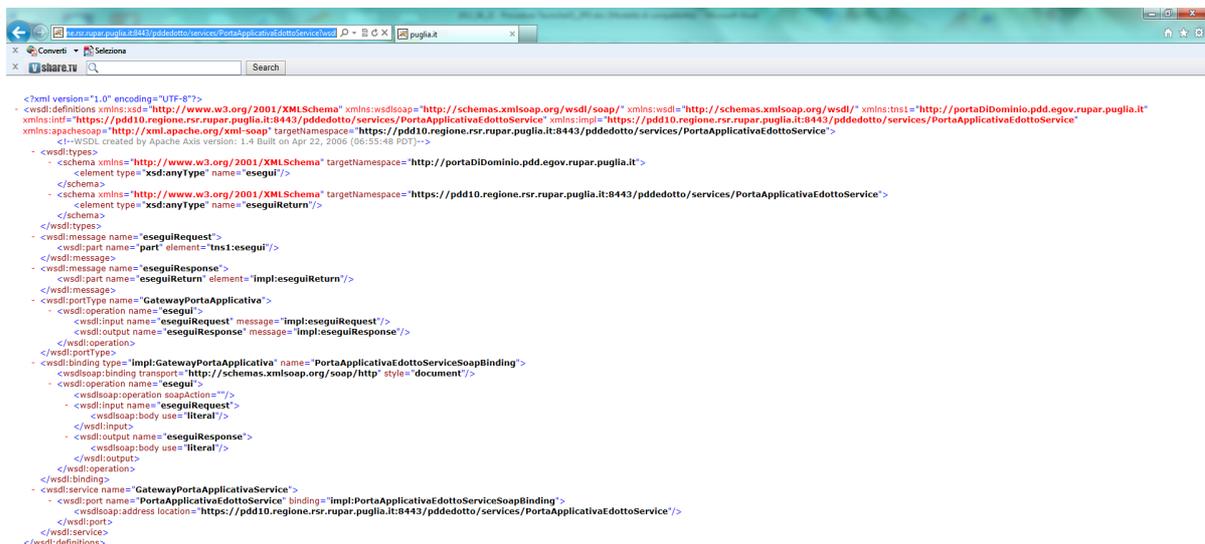
- invocando con un browser la seguente URL:

<https://edottotest.sanita.regione.rsr.rupar.puglia.it/nsisr>



- del listener HTTP che espone i servizi di cooperazione invocando con un browser la seguente URL:

<https://pdd10.regione.rsr.rupar.puglia.it:8443/pddedotto/services/PortaApplicativaEdottoService?wsdl>





9 Assistenza tecnica

È disponibile un servizio di assistenza tecnica differenziato per:

1. problematiche di connettività;
2. problematiche di utilizzo dell'ambiente Edotto di test.

9.1 Assistenza tecnica per connettività

Nel caso in cui gli indirizzi web riportati nella sezione **Verifica della connettività** non fossero raggiungibili occorre inviare una segnalazione al seguente indirizzo email:

integratoriedotto.hd@innova.puglia.it

Il messaggio di posta elettronica deve riportare anche un recapito telefonico del mittente per poter essere eventualmente successivamente contattato.

Le richieste verranno prese in carico entro il giorno lavorativo successivo alla trasmissione della mail.

9.2 Assistenza tecnica per utilizzo ambiente Edotto di test

Per informazioni e segnalazioni relative alla cooperazione applicativa con l'ambiente Edotto di test, le richieste di supporto riguardanti le problematiche afferenti alla profilazione dei sistemi oggetto di integrazione o riguardanti aspetti di sicurezza, con particolare riferimento alla identificazione, autenticazione ed autorizzazione applicativa dei sistemi si faccia riferimento al seguente indirizzo email:

integratoriedotto.hd@exprivia.it

Il messaggio di posta elettronica deve riportare anche un recapito telefonico del mittente per poter essere eventualmente successivamente contattato.

Le richieste verranno prese in carico entro il giorno lavorativo successivo alla trasmissione della mail.

9.3 Assistenza cooperazione applicativa aree Edotto

Richieste di supporto a carattere applicativo e riguardanti i servizi di cooperazione applicativa esposti dalle diverse aree applicative di Edotto, vanno indirizzate al seguente indirizzo email:

areeapplicativeedotto.hd@exprivia.it

Il messaggio di posta elettronica deve riportare anche un recapito telefonico del mittente per poter essere successivamente contattato.



10 Appendice A

10.1 Richiesta da parte di un'Amministrazione di abilitazione del software di un Integratore alla cooperazione applicativa con Edotto

Amministrazione che richiede l'abilitazione alla cooperazione applicativa con Edotto	<input type="checkbox"/> ASL Bari <input type="checkbox"/> ASL Brindisi <input type="checkbox"/> ASL Barletta-Andria-Trani <input type="checkbox"/> ASL Foggia <input type="checkbox"/> ASL Lecce <input type="checkbox"/> ASL Taranto <input type="checkbox"/> AOU Policlinico di Bari <input type="checkbox"/> AOU OO. RR. Foggia <input type="checkbox"/> IRCCS Giovanni Paolo II <input type="checkbox"/> IRCCS de Bellis <input type="checkbox"/> IRCCS Maugeri <input type="checkbox"/> IRCCS Casa Sollievo della sofferenza <input type="checkbox"/> EE Miulli <input type="checkbox"/> EE Panico <input type="checkbox"/> Regione Puglia Area _____ <input type="checkbox"/> Altro: _____								
Denominazione dell'applicativo per il quale si richiede l'abilitazione									
Azienda produttrice di software cooperante. Nel caso di software sviluppato direttamente dalla stessa azienda sanitaria riportare il nome della stessa azienda sanitaria	<table border="1"><tr><td>Ragione sociale</td><td></td></tr><tr><td>Indirizzo</td><td></td></tr><tr><td>Comune</td><td></td></tr><tr><td>PEC</td><td></td></tr></table>	Ragione sociale		Indirizzo		Comune		PEC	
Ragione sociale									
Indirizzo									
Comune									
PEC									
Ambito applicativo del sistema cooperante	<input type="checkbox"/> 118 <input type="checkbox"/> Anatomia patologica								



<i>(marcare almeno una voce)</i>	<input type="checkbox"/> Accettazione e Urgenza	<input type="checkbox"/> Dipendenze								
	<input type="checkbox"/> Amministrativo contabile	<input type="checkbox"/> GIAVA								
	<input type="checkbox"/> Edotto	<input type="checkbox"/> Screening Oncologico								
	<input type="checkbox"/> LIS	<input type="checkbox"/> SISM								
	<input type="checkbox"/> Magazzino farmaci	<input type="checkbox"/> SIST								
	<input type="checkbox"/> Personale	<input type="checkbox"/> CUP								
	<input type="checkbox"/> RIS	<input type="checkbox"/> Trasfusionale								
	<input type="checkbox"/> Altro _____									
Riferimento Tecnico dell'Integratore <i>(ripetere le righe Nome e Cognome, Codice Fiscale, indirizzo posta elettronica e telefono per ogni persona riportata all'interno del documento di assunzione di responsabilità)</i>	<table border="1"><tr><td>Nome e Cognome</td><td></td></tr><tr><td>Codice Fiscale</td><td></td></tr><tr><td>Indirizzo posta elettronica</td><td></td></tr><tr><td>Telefono</td><td></td></tr></table>		Nome e Cognome		Codice Fiscale		Indirizzo posta elettronica		Telefono	
Nome e Cognome										
Codice Fiscale										
Indirizzo posta elettronica										
Telefono										
Modalità tecnica che sarà utilizzata per realizzare la cooperazione applicativa <i>(marcare solo una voce)</i>	<input type="checkbox"/> Web services <input type="checkbox"/> SPCoop (cooperazione applicativa via Porta di Dominio)									
Ambito di provenienza <i>Indica la modalità di accesso che sarà utilizzata dal sistema cooperante per accedere all'ambiente di test (marcare solo una voce)</i>	<input type="checkbox"/> via Internet pubblica <input type="checkbox"/> via RUPAR-SPC									
Indirizzo/i IP da abilitare <i>(da compilare solo se si accede via RUPAR-SPC)</i>										
Arete applicative di Edotto con cui si richiede l'abilitazione tecnica a cooperare	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Area applicativa</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Area applicativa</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Anagrafe Assistiti</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Gestione Ricoveri</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	Area applicativa	<input type="checkbox"/>	Area applicativa	<input type="checkbox"/>	Anagrafe Assistiti	<input type="checkbox"/>	Gestione Ricoveri	
<input type="checkbox"/>	Area applicativa	<input type="checkbox"/>	Area applicativa							
<input type="checkbox"/>	Anagrafe Assistiti	<input type="checkbox"/>	Gestione Ricoveri							



(marcare almeno una voce)	<input type="checkbox"/>	Ricettari	<input type="checkbox"/>	OER
	<input type="checkbox"/>	Accettazione e Urgenza	<input type="checkbox"/>	Gravidanza e Nascita
	<input type="checkbox"/>	Medicina Generale e Pediatrica	<input type="checkbox"/>	Malattie Infettive
	<input type="checkbox"/>	Continuità Assistenziale	<input type="checkbox"/>	Registro Tumori
	<input type="checkbox"/>	Medicina dei Servizi	<input type="checkbox"/>	Registro Mortalità
	<input type="checkbox"/>	Emergenza Sanitaria Territoriale	<input type="checkbox"/>	Sistema Trasfusionale
	<input type="checkbox"/>	Ambulatoriale Interna/Altre professionalità	<input type="checkbox"/>	Mobilità Sanitaria
	<input type="checkbox"/>	Specialistica Privata Accreditata	<input type="checkbox"/>	Monitoraggio Contabile
	<input type="checkbox"/>	Specialistica Ospedaliera	<input type="checkbox"/>	Dotazioni Organiche e Ruoli Nominativi
	<input type="checkbox"/>	Protesica e Integrativa	<input type="checkbox"/>	Osservatorio Prezzi e Tecnologie
	<input type="checkbox"/>	Riabilitativa	<input type="checkbox"/>	Anagrafe Strutture Sanitarie
	<input type="checkbox"/>	Domiciliare	<input type="checkbox"/>	Strutture Informative
	<input type="checkbox"/>	Residenziale e Semiresidenziale	<input type="checkbox"/>	Direzionale
	<input type="checkbox"/>	Farmaceutica	<input type="checkbox"/>	Flussi Informativi
	<input type="checkbox"/>	Anagrafe del Personale Sanitario	<input type="checkbox"/>	Scheda day service
Data compilazione				
Richiedente	Qualifica			
	Nome e Cognome			
	Indirizzo posta elettronica			
	Firma			
	Data richiesta			
Autorizzazione Ufficio regionale	Dirigente Ufficio regionale			
	Data autorizzazione			
<p><i>* Informativa sulla tutela dei dati personali</i></p> <p><i>Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 sulla tutela dei dati personali, il trattamento dei dati avviene con procedure idonee a tutelare la riservatezza dell'Utente e consiste nella loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione degli stessi unicamente per le finalità connesse all'erogazione del servizio.</i></p>				



10.2 Richiesta da parte di una struttura sanitaria e/o sociosanitaria o esercizio convenzionato di abilitazione del software di un Integratore alla cooperazione applicativa con Edotto

Struttura sanitaria e/o sociosanitaria o esercizio convenzionato che richiede l'abilitazione alla cooperazione applicativa con Edotto											
Estremi Convenzione/Accordo											
Amministrazione a cui fa riferimento la struttura sanitaria e/o sociosanitaria o esercizio convenzionato	<input type="checkbox"/> ASL Bari <input type="checkbox"/> ASL Brindisi <input type="checkbox"/> ASL Barletta-Andria-Trani <input type="checkbox"/> ASL Foggia <input type="checkbox"/> ASL Lecce <input type="checkbox"/> ASL Taranto										
Denominazione dell'applicativo per il quale si richiede l'abilitazione											
Azienda produttrice di software cooperante. Nel caso di software sviluppato direttamente dalla stessa azienda sanitaria riportare il nome della stessa azienda sanitaria	<table border="1"><tr><td>Ragione sociale</td><td></td></tr><tr><td>Indirizzo</td><td></td></tr><tr><td>Comune</td><td></td></tr><tr><td>PEC</td><td></td></tr></table>	Ragione sociale		Indirizzo		Comune		PEC			
Ragione sociale											
Indirizzo											
Comune											
PEC											
Ambito applicativo del sistema cooperante (marcare almeno una voce)	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/> 118</td><td><input type="checkbox"/> Anatomia patologica</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Accettazione e Urgenza</td><td><input type="checkbox"/> Dipendenze</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Amministrativo contabile</td><td><input type="checkbox"/> GIAVA</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Edotto</td><td><input type="checkbox"/> Screening Oncologico</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> LIS</td><td><input type="checkbox"/> SISM</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 118	<input type="checkbox"/> Anatomia patologica	<input type="checkbox"/> Accettazione e Urgenza	<input type="checkbox"/> Dipendenze	<input type="checkbox"/> Amministrativo contabile	<input type="checkbox"/> GIAVA	<input type="checkbox"/> Edotto	<input type="checkbox"/> Screening Oncologico	<input type="checkbox"/> LIS	<input type="checkbox"/> SISM
<input type="checkbox"/> 118	<input type="checkbox"/> Anatomia patologica										
<input type="checkbox"/> Accettazione e Urgenza	<input type="checkbox"/> Dipendenze										
<input type="checkbox"/> Amministrativo contabile	<input type="checkbox"/> GIAVA										
<input type="checkbox"/> Edotto	<input type="checkbox"/> Screening Oncologico										
<input type="checkbox"/> LIS	<input type="checkbox"/> SISM										



	<input type="checkbox"/> Magazzino farmaci	<input type="checkbox"/>	SIST	
	<input type="checkbox"/> Personale	<input type="checkbox"/>	CUP	
	<input type="checkbox"/> RIS	<input type="checkbox"/>	Trasfusionale	
	<input type="checkbox"/> Altro _____			
Riferimento Tecnico dell'Integratore <i>(ripetere le righe Nome e Cognome, Codice Fiscale, indirizzo posta elettronica e telefono per ogni persona riportata all'interno del documento di assunzione di responsabilità)</i>	Nome e Cognome			
	Codice Fiscale			
	Indirizzo posta elettronica			
	Telefono			
Modalità tecnica che sarà utilizzata per realizzare la cooperazione applicativa <i>(marcare solo una voce)</i>	<input type="checkbox"/> Web services <input type="checkbox"/> SPCoop (cooperazione applicativa via Porta di Dominio)			
Ambito di provenienza <i>Indica la modalità di accesso che sarà utilizzata dal sistema cooperante per accedere all'ambiente di test (marcare solo una voce)</i>	<input type="checkbox"/> via Internet pubblica <input type="checkbox"/> via RUPAR-SPC			
Indirizzo/i IP da abilitare <i>(da compilare solo se si accede via RUPAR-SPC)</i>				
Aree applicative di Edotto con cui si richiede l'abilitazione tecnica a cooperare <i>(marcare almeno una voce)</i>	<input type="checkbox"/>	Area applicativa	<input type="checkbox"/>	Area applicativa
	<input type="checkbox"/>	Anagrafe Assistiti	<input type="checkbox"/>	Gestione Ricoveri
	<input type="checkbox"/>	Ricettari	<input type="checkbox"/>	OER
	<input type="checkbox"/>	Accettazione e Urgenza	<input type="checkbox"/>	Gravidanza e Nascita
	<input type="checkbox"/>	Medicina Generale e Pediatrica	<input type="checkbox"/>	Malattie Infettive
	<input type="checkbox"/>	Continuità Assistenziale	<input type="checkbox"/>	Registro Tumori
	<input type="checkbox"/>	Medicina dei Servizi	<input type="checkbox"/>	Registro Mortalità
	<input type="checkbox"/>	Emergenza Sanitaria Territoriale	<input type="checkbox"/>	Sistema Trasfusionale



	<input type="checkbox"/>	Ambulatoriale Interna/Altre professionalità	<input type="checkbox"/>	Mobilità Sanitaria	
	<input type="checkbox"/>	Specialistica Privata Accreditata	<input type="checkbox"/>	Monitoraggio Contabile	
	<input type="checkbox"/>	Specialistica Ospedaliera	<input type="checkbox"/>	Dotazioni Organiche e Ruoli Nominativi	
	<input type="checkbox"/>	Protesica e Integrativa	<input type="checkbox"/>	Osservatorio Prezzi e Tecnologie	
	<input type="checkbox"/>	Riabilitativa	<input type="checkbox"/>	Anagrafe Strutture Sanitarie	
	<input type="checkbox"/>	Domiciliare	<input type="checkbox"/>	Strutture Informative	
	<input type="checkbox"/>	Residenziale e Semiresidenziale	<input type="checkbox"/>	Direzionale	
	<input type="checkbox"/>	Farmaceutica	<input type="checkbox"/>	Flussi Informativi	
	<input type="checkbox"/>	Anagrafe del Personale Sanitario	<input type="checkbox"/>	Scheda Day Service	
Data compilazione					
Richiedente	Qualifica				
	Nome e Cognome				
	Indirizzo posta elettronica				
	Firma				
	Data richiesta				
Autorizzazione RIP ASL	RIP Azienda ASL				
	Data autorizzazione				
Autorizzazione Ufficio regionale	Dirigente Ufficio regionale				
	Data autorizzazione				
* Informativa sulla tutela dei dati personali					
Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 sulla tutela dei dati personali, il trattamento dei dati avviene con procedure idonee a tutelare la riservatezza dell'Utente e consiste nella loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione degli stessi unicamente per le finalità connesse all'erogazione del servizio.					