

## VERIFICA DEL PAGAMENTO

## allegato 3

Dalla stessa maschera della validazione erogato è possibile verificare .....

Nel caso in cui l'assistito avesse pagato il ticket nella maschera della validazione comparirà la dizione pagata SI evidenziata in verde.

✓ erogato non erogato Struttura da verificare  
✉ inviato non erogato Paziente non erogato Modifica Selez. tutte le impegnative Seleż. tutte le prestazioni

Ora	Pr.	Cognome	Nome	Nato/a	Comune di nascita
12:00	1	PROVA	PROVA	01/01/1950	PERUGIA
		Invitante	Quesito	Presenza Quesito	Classe di priorità
		Priorità B CUP UMBRIA	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> I <input type="radio"/> U <input type="radio"/> B <input type="radio"/> D30 <input type="radio"/> D60 <input type="radio"/> P <input type="radio"/> A	Classe di priorità appropriata
		<input type="checkbox"/> Sel.	Impegnativa	<input type="checkbox"/> Pagata	Contratto Sel. Prestazione Q.tà Stato
		<input type="checkbox"/>	12345678910	<input type="checkbox"/> SI	ASL SSN <input type="checkbox"/> V.CHIRURGICA 1  PRENOTATO

[Nuova Impegnativa](#) [Nuova prestazione](#)

Ora	Pr.	Cognome	Nome	Nato/a	Comune di nascita
-----	-----	---------	------	--------	-------------------

Nel caso in cui l'assistito non avesse pagato il ticket nella maschera della validazione comparirà la dizione **pagata NO** evidenziata in rosso

Ora	Pr.	Cognome	Nome	Nato/a	Comune di nascita						
15:40	1	PROVA	PROVA	01/01/1950	PERUGIA						
		Invitante	Quesito	Presenza Quesito	Classe di priorità	Classe di priorità appropriata					
		Priorità D - 30 gg CUP UMBRIA		<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> U	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> D30	<input type="radio"/> D60	<input type="radio"/> P	<input type="radio"/> A
Se.	Impegnativa	Pagata	Contratto	Sel.	Prestazione		Q.tà	Stato			
	<b>12345678910</b>	NO	ASL SSN	<input type="checkbox"/>	V.CIRURGICA		1	<b>?</b>	PRENOTATO		
					<a href="#">Nuova Impegnativa</a>		<a href="#">Nuova prestazione</a>				

Nel caso in cui l'assistito sia esente comparirà la scritta ESENTE

Ora	Pr.	Cognome	Nome	Nato/a	Comune di nascita																								
12:20	1	PROVA	PROVA	01/01/1950	PERUGIA																								
<table border="1"> <tr> <td>Inviaente</td> <td>Quesito</td> <td>Presenza Quesito</td> <td>Classe di priorità</td> <td colspan="4">Classe di priorità appropriata</td> </tr> <tr> <td>Priorità B CUP UMBRIA</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input checked="" type="radio"/> I</td> <td><input type="radio"/> U</td> <td><input type="radio"/> B</td> <td><input type="radio"/> D30</td> <td><input type="radio"/> D60</td> <td><input type="radio"/> P</td> <td><input type="radio"/> A</td> </tr> </table>						Inviaente	Quesito	Presenza Quesito	Classe di priorità	Classe di priorità appropriata				Priorità B CUP UMBRIA	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="radio"/> I	<input type="radio"/> U	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> D30	<input type="radio"/> D60	<input type="radio"/> P	<input type="radio"/> A						
Inviaente	Quesito	Presenza Quesito	Classe di priorità	Classe di priorità appropriata																									
Priorità B CUP UMBRIA	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="radio"/> I	<input type="radio"/> U	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> D30	<input type="radio"/> D60	<input type="radio"/> P	<input type="radio"/> A																				
<table border="1"> <tr> <td>Sel.</td> <td>Impegnativa</td> <td>Pagata</td> <td>Contratto</td> <td>Sel.</td> <td>Prestazione</td> <td>Q.tà</td> <td>Stato</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><b>12345678910</b></td> <td>ESENTE</td> <td>ASL SSN</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>V.CHIRURGICA</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td><b>PRENOTATO</b></td> <td></td> </tr> </table>						Sel.	Impegnativa	Pagata	Contratto	Sel.	Prestazione	Q.tà	Stato	<input type="checkbox"/>	<b>12345678910</b>	ESENTE	ASL SSN	<input type="checkbox"/>	V.CHIRURGICA	<input type="checkbox"/> 1								<b>PRENOTATO</b>	
Sel.	Impegnativa	Pagata	Contratto	Sel.	Prestazione	Q.tà	Stato																						
<input type="checkbox"/>	<b>12345678910</b>	ESENTE	ASL SSN	<input type="checkbox"/>	V.CHIRURGICA	<input type="checkbox"/> 1																							
						<b>PRENOTATO</b>																							
<a href="#">Nuova Impegnativa</a> <a href="#">Nuova prestazione</a>																													