

# ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI TREVISO

31100 TREVISO – Via Concordia, 21 – Tel. 0422/543864-545969 Fax 0422/541637

---

## RILASCIO CODICE PIN AI MEDICI ED ODONTOIATRI NON DIPENDENTI E NON CONVENZIONATI PER L'INVIO ON-LINE DEI CERTIFICATI DI MALATTIA

Si comunica che quest'Ordine ha raggiunto con l'ULSS 9 di Treviso, in un'ottica di costante e fattiva collaborazione, un accordo per l'attribuzione delle credenziali informatiche ai medici ed agli odontoiatri non dipendenti e non convenzionati iscritti a quest'Ordine, per l'invio on-line dei certificati di malattia.

Il percorso da seguire per l'attribuzione del codice PIN per coloro che ne hanno o avranno effettiva necessità (ad esempio i medici sostituti di medicina generale) è il seguente:

- 1) fare domanda all'Ordine utilizzando il modulo allegato;
- 2) l'Ordine trasmetterà, dopo i necessari controlli e l'attribuzione di un numero identificativo, i nominativi dei richiedenti all'ULSS;
- 3) l'ULSS N. 9 invierà al medico od odontoiatra richiedente, a mezzo raccomandata a.r., l'attestato di abilitazione contenente le informazioni per ottenere il codice pin necessario per la trasmissione telematica dei certificati, nonché nome utente e password di rete qualora il medico intenda utilizzare la connessione gratuita al sistema TS tramite il numero verde 800.030.070;
- 4) a conclusione del percorso l'ULSS N. 9 trasmetterà all'Ordine conferma dell'avvenuta assegnazione delle credenziali.

*Si ricorda che il codice PIN è personale.*

Al Sig. Presidente Ordine Medici Chirurghi  
ed Odontoiatri di Treviso  
Via Concordia, 21  
31100 **TREVISO**

Oggetto: *Domanda di assegnazione delle credenziali  
informatiche per l'invio on-line dei certificati di malattia*

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Treviso,

Albo dei:  Medici Chirurghi

Odontoiatri

che svolge la seguente attività professionale (*es. sostituto medico di medicina generale, odontoiatra  
libero professionista, specialista libero professionista, etc.*): \_\_\_\_\_

C H I E D E

l'assegnazione delle credenziali (codice PIN) per l'invio on-line dei certificati di malattia  
dal \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

All.: fotocopia in carta semplice documento di identità