



MyMed System

Benvenuto!



[Password dimenticata?](#)

Accedi

Sei nuovo su MyMed System?

Registati

[Chi Siamo](#)

[Contattaci](#)

[Informazioni](#)

[FAQ](#)





MyMed System

Registrazione



E-mail:

Username:

Nuova Password:

Conferma Password:

Registrati

[Chi Siamo](#)

[Contattaci](#)

[Informazioni](#)

[FAQ](#)





MyMed System

Registrazione



Nome:

Cognome:

Data di Nascita:



Luogo di Nascita:

Codice Fiscale:

Sesso

☐ M

☐ F

Telefono:

Stato:

Provincia:

Città:

CAP:

Indirizzo:

Cellulare

☐ Accetto informativa sulla privacy..

Registrati

[Chi Siamo](#)

[Contattaci](#)

[Informazioni](#)

[FAQ](#)





MyMed System

[Profilo Paziente](#)[Logout](#)[Home](#)[Prenotazioni](#)[Referti](#)[Nuova Prenotazione](#)

Elenco prenotazioni effettuate

Filtra per ☐ Prenotazione ☐ Codice ☐ Luogo ☐ Data

	Prenotazione	Codice	Luogo	Data
	Eco-collo	000A1234	Nocera	05/09/2020
	Tac-addominale	000A5974	Nocera	04/08/2020
	Emocromo	000B4524	Sarno	20/05/2020

Dr. Mario Rossi

Recapiti:

ambutario: 0815697856

cellulare: 3205698745

e-mail: mario.rossi@doc.it

Orari ricevimento:

Lun, Mer 9.00 - 13.00

Mar, Gio 15.00 - 18.00

Ven su appuntamento

[Chi Siamo](#)[Contattaci](#)[Informazioni](#)[FAQ](#)



MyMed System



Profilo Paziente

Logout

Home

Prenotazioni

Referti



Elenco referti

Filtra per

☐ Referto☐ Codice☐ Luogo☐ Data

Q search

	Referto	Codice	Luogo	Data
	Esame Urine	000C5896	Nocera	07/02/2020
	Rx-Torace	000A5562	Sarno	01/09/2020

Dr. Mario Rossi

Recapiti:

ambulatorio: 0815697856

cellulare: 3205698745

e-mail: mario.rossi@doc.it

Orari ricevimento:

Lun, Mer 9.00 - 13.00

Mar, Gio 15.00 - 18.00

Ven su appuntamento

[Chi Siamo](#)[Contattaci](#)[Informazioni](#)[FAQ](#)



MyMed System

[Profilo](#)[Logout](#)[Home](#)[Elenco prenotazioni](#)

Seleziona tipologia prestazione:

Tipologia

Seleziona provincia:

Provincia

Seleziona distretto sanitario:

Distretto

Seleziona data di preferenza:

OCTOBER 2020						
S	M	T	W	T	F	S
27	28	29	30	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31
1	2	3	4	5	6	7

Seleziona fascia orario:

☐ 08:00 - 09:00

☐ 09:00 - 10:00

☐ 10:00 - 11:00

☐ 11:00 - 12:00

☐ 12:00 - 13:00

Conferma

[Chi Siamo](#)[Contattaci](#)[Informazioni](#)[FAQ](#)



MyMed System



Profilo Medico

Logout

Home



Elenco pazienti

Filtra per ☐ CF ☐ Nome ☐ Cognome ☐ Data di nascita

	Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di nascita
✓	CRLGPP92C06H483F	Cirillo	Giuseppe	06/07/1992
	DMCSRA34R56I456G	De Michele	Sara	18/109/1994
	MNDSVD93T04K483I	Amendola	Salvatore	06/02/1993

Cirillo Giuseppe

Cognome: Cirillo
Nome: Giuseppe
CF: CRLGPP92C06H483F
nato a: Scafati (SA)
il: 06/07/1992
residente in: Scafati (SA)
indirizzo: Via Acquavitari n.8

Recapiti:
Telefono: 0815697856
cellulare: 3205698745
e-mail: giuseppe.cirillo@mail.it

Referti[Chi Siamo](#)[Contattaci](#)[Informazioni](#)[FAQ](#)



MyMed System



Profilo Medico

Logout

[Home -> Referti_Cirillo_Giuseppe](#)

Elenco pazienti



Elenco referti Cirillo Giuseppe

CRLGPP92C06H483F

Cirillo

Giuseppe

06/07/1992

Filtra per ☐ Referto ☐ Codice ☐ Luogo ☐ Data

	Referto	Codice	Luogo	Data
	Esame Urine	000C5896	Nocera	07/02/2020
	Rx-Torace	000A5562	Sarno	01/09/2020

Cirillo Giuseppe

Cognome: Cirillo
Nome: Giuseppe
CF: CRLGPP92C06H483F
nato a: Scafati (SA)
il: 06/07/1992
residente in: Scafati (SA)
indirizzo: Via Acquavitari n.8

Informazioni mediche:

Gruppo sang.: B+
Patologie: Linfoma di Hodgkin
Note:

Recapiti:

Telefono: 0815697856
cellulare: 3205698745
e-mail: giuseppe.cirillo@mail.it

[Chi Siamo](#)[Contattaci](#)[Informazioni](#)[FAQ](#)



MyMed System

[Profilo Laboratoto](#)[Logout](#)[Home](#)[Referti](#)[Prestazioni](#)[Carica nuovo referto](#)

Elenco referti caricati

Filtra per

☐ Referto☐ Codice☐ Paziente☐ Data

	Referto	Codice	Paziente	Data	
	Esame Urine	000C5896	CRLGPP92H06I657T	07/02/2020	
	Rx-Torace	000A5562	DMCSRA94C06I789F	01/09/2020	

[Chi Siamo](#)[Contattaci](#)[Informazioni](#)[FAQ](#)



MyMed System

[Profilo Laboratoto](#)[Logout](#)[Home -> Carica_Nuovo_Referto](#)[Elenco referti caricati](#)

Codice Fiscale paziente:

Codice Identificativo Referto:

Tipo Referto:

*Note:

Sfoggia



C:/Usr/Asl/Documenti/Referto_Cirillo_Eco-Collo.pdf

Carica

[Chi Siamo](#)[Contattaci](#)[Informazioni](#)[FAQ](#)



MyMed System

[Profilo Laboratoto](#)[Logout](#)[Home](#)[Referti](#)[Prestazioni](#)[Crea nuova prestazione](#)

Elenco prestazioni

Filtro per



Prestazione



Nota



Codice



Costo

	Prestazione	Codice	Costo	
	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND.	90.62.2	3,17€	
	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	87.44.1	15.49€	

[Chi Siamo](#)[Contattaci](#)[Informazioni](#)[FAQ](#)



Profilo Laboratotio

Logout

[Home -> Carica_Nuova_Prestazione](#)



Elenco prestazioni



Prestazione:

Codice:

Costo:

Carica

[Chi Siamo](#)

[Contattaci](#)

[Informazioni](#)

[FAQ](#)





MyMed System



Profilo Operatore ASL

Logout

Home

Personale

Associa



Inserisci personale



Elenco personale

	CF/P. IVA	Denominazione	Indirizzo	Comune
	GIRPIL095X86U567P	Pirlo Girolamo	via Tizio Livio 1	Nocera
	01526660000005996	San Camillo	via Alcide de Gasperi 13	Nocera

[Chi Siamo](#)[Contattaci](#)[Informazioni](#)[FAQ](#)





MyMed System



Profilo Operatore ASL

Logout

Home

Personale

Associa

Elenco associazioni

Elenco medici

	CF	Denominazione	Indirizzo	Comune
	GIRPIL095X86U567P	Pirlo Girolamo	via Tizio Livio 1	Nocera
	SANCML78V96I890P	Sandro Camillo	via Alcide de Gasperi 13	Nocera

Elenco pazienti

	CF	Denominazione	Indirizzo	Comune
	GIRPIL095X86U567P	Pirlo Girolamo	via Tizio Livio 1	Nocera
	SANCML78V96I890P	San Camillo	via Alcide de Gasperi 13	Nocera



Cirillo Giuseppe

Medico: Pirlo Girolamo

Pazienti:

CRTLGP98C04I678T Cirillo Giuseppe
FRCPTU678V45I789T Francesco Pitorlu

Assegna

Chi Siamo

Contattaci

Informazioni

FAQ

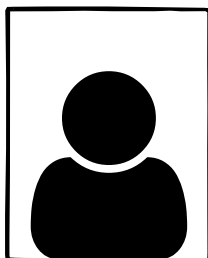




MyMed System

[Profilo Paziente](#)[Logout](#)

Informazioni

[Modifica foto](#)

User: CBianchi01
E-mail: carlo.bianchi@gmail.com
Password: carbian1234
Codice Fiscale: CRLBNC70C05I658P

[Modifica Dati](#)

E-mail:

Nuova Password:

Nome

CARLO

Cognome:

BIANCHI

Codice Fiscale:

CRLBNC70C05I658P

Telefono:

Cellulare

Luogo di Nascita:

SCAFATI

Data di Nascita:

05/03/1970

Stato:

Provincia:

Città:

CAP:

Indirizzo:

[Salva modifiche](#)[Annulla](#)