**Template Use Case**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificativo**  *UC\_01* | | | | *Comunicazione esito dell’analisi dei tamponi* | *Data* | | *03/11/20* |
| *Vers.* | *0.00.001* | |
| *Autore* | *Senatore Hermann, Adamo Ivan Carmine* | |
| **Descrizione** | | | | *Questo caso d’uso fa riferimento alle operazioni da svolgere una volta accertata la positività al Covid-19 di un afferente alla struttura* | | | |
| **Attore Principale** | | | | **Personale Medico**  Medico della struttura addetto alla compilazione dei dati | | | |
| **Attori secondari** | | | | **Afferente alla struttura**  Interessato dell’esito del tampone al Covid-19 | | | |
| **Entry Condition** | | | | L’analisi dei tamponi ha restituito l’esito di un tampone | | | |
| **Exit condition**  On success | | | | L’afferente alla struttura è in grado di visualizzare i dati riguardanti l’esito del tampone sulla piattaforma e le azioni da intraprendere | | | |
| **Exit condition**  On failure | | | | L’esito non è visualizzabile sulla piattaforma | | | |
| **Rilevanza/User Priority** | | | | Massima | | | |
| **Frequenza stimata** | | | | 5000/giorno | | | |
| **Extension point** | | | |  | | | |
| **Generalization of** | | | |  | | | |
| **Flusso di Eventi Principale/Main Scenario** | | | | | | | |
| 1 | Attore: | | Il medico è a conoscenza dell’esito del tampone e si reca sulla pagina adibita alla sottomissione dei dati riguardanti l’esito | | | | |
| 2 | Sistema: | | Il sistema mostra al medico un form da compilare con all’interno il CF dell’interessato, l’esito e la data di effettuazione del tampone | | | | |
| 3 | Attore: | | Il medico compila il form con i dati in suo possesso e sottomette quest’ultimo alla piattaforma | | | | |
| 4 | Sistema: | | Il sistema avvisa il medico dell’avvenuta sottomissione e procede ad inviare una comunicazione all’interessato riguardante la disponibilità di aggiornamenti sulla sua situazione | | | | |
|  | | | | | | | |
| **I Scenario/Flusso di eventi di ERRORE:** Non tutti i campi del form sono stati compilati | | | | | | | |
| **3.1.1** | | **Sistema:** | | Il sistema mostra un errore che avvisa il medico della mancata compilazione di uno o più campi del form | | | |
| **3.2.1** | | **Sistema:** | | Ritorno al passo 2 | | | |
| **II Scenario/Flusso di eventi di ERRORE:** Il form è completo ma contiene dati errati | | | | | | | |
| **3.1.2** | | **Sistema:** | | Il sistema si accorge di uno o più errori presenti nel form e avverte il medico dei campi interessati dall’inconsistenza | | | |
| **3.1.2** | | **Sistema:** | | Ritorno al passo 2 | | | |
|  | |  | | | | | |
| **Note** | | | | Nessuna | | | |
|  | | | |  | | | |
| **Special Requirements** | | | | **Nessuno** | | | |
|  | | | |  | | | |