

Portale di prenotazione terapia nutrizionale

Manuale pratico per il Portale MMG e
PLS

UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE

DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA – AZIENDA USL DI FERRARA

Sommario

1. Portale Medici – Igiene degli Alimenti e Nutrizione.....	2
1.1. A cosa serve?.....	2
1.2. Come ci si arriva?.....	2
2. Gestione Prenotazioni Nutrizione Preventiva	4
2.1. Riepilogo Richieste	4
2.2. Nuova Richiesta	5
2.3. Creare una nuova richiesta.....	6
2.4. Compilare la richiesta.....	7
3. Gestione della Richiesta.....	9
3.1. Cancella	10
3.2. Modifica	10
3.3. Invia	11
4. Visione Delle Richieste.....	12
4.1. Stato delle richieste.....	12
4.1.1 INVIATA.....	12
4.1.2 APPROVATA.....	13
4.1.3 NON APPROVATA.....	13
4.1.4 BOZZA.....	13
5. Percorso “Bimbo in forma”	14
6. Soggetti con celiachia – neodiagnosticati	15
7. Contatti.....	16

1. Portale Medici – Igiene degli Alimenti e Nutrizione

1.1. A cosa serve?

Il Portale Medici – Il portale è uno strumento dedicato ai Medici di Ferrara per la gestione delle attività legate all'Igiene degli Alimenti e Nutrizione e ambulatori di nutrizione preventiva, consentendo l'accesso centralizzato a dati, richieste e funzionalità specifiche, come consultazione pratiche, inserimento richieste e monitoraggio degli esiti. si sostituisce all'attuale modulo cartaceo ed utilizza la tecnologia Web per far sì che le informazioni siano raggiungibili e condivise dal personale sul territorio (Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta) e personale dell'Azienda USL (Validazione).

1.2. Come ci si arriva?

Per collegarsi all'applicativo aprire il browser web di riferimento (Google Chrome o Mozilla Firefox) e immettere l'url

<https://portalmmg.ausl.fe.it/>

Una volta lanciato il sito si viene portati alla finestra di LOGIN, dove è necessario fornire le credenziali per l'autenticazione tramite SPID.

Regione Emilia-Romagna

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Autenticazione

Portale per la compilazione di richieste online

Accedi tramite SPID/Federa

Entra con il Sistema Pubblico per la gestione dell'Identità Digitale

SPID/Federa

AgID Agenzia per l'Italia Digitale

[Maggiori informazioni](#) | [Non hai SPID?](#) | [Serve aiuto?](#)

Utilizza le credenziali aziendali

Inserisci le tue credenziali

Login

A seguito dell'autenticazione tramite SPID bisogna andare alla sezione **GESTIONE PRENOTAZIONI NUTRIZIONE PREVENTIVA**

Seleziona il servizio a cui vuoi accedere

The screenshot shows two service cards. The first card is titled 'Gestione Attivazioni ADI' and includes the text 'Portale per la compilazione di richieste online' and a person icon. The second card is titled 'Gestione Prenotazioni Nutrizione Preventiva' and is circled in red. It features a row of icons with corresponding numbers: a pencil (3), a location pin (1), a camera (0), a checkmark (9), and an 'X' (2). A fork and knife icon is positioned to the right of these icons.

Le Funzioni del Portale sono attualmente le Seguenti:

- **Gestione Attivazioni ADI** → Per la gestione delle Richieste di attivazioni dei contratti MMG
- **Gestione Prenotazioni Nutrizione Preventiva** → Per la gestione delle Richieste di attivazioni delle prenotazioni di Nutrizione Preventiva

2. Gestione Prenotazioni Nutrizione Preventiva

2.1. Riepilogo Richieste

Nella maschera sottostante è presente il riepilogo delle Richieste e la loro evoluzione

Regione Emilia-Romagna Guida Medico - Michele Di Stasio Logout

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale

ATTENZIONE - SITO DI TEST da usare SOLO per simulazioni

Moduli richiesta counselling nutrizionale

Nuova richiesta

Elenco richieste di prestazioni di counselling nutrizionale

Bozze 1 In attesa di valutazione 1 Prese in carico 0 Approvate 1 Rifiutate 0 Totali 3

Stato: Tutti

Cerca:

Assistito	Tipo richiesta	Tipo di Prestazione	Date	Data ultima modifica	Stato	Azioni
PROVA ADS PROVA ADS 01/01/1980	Prestazione Nutrizionale	Collettiva	06/10/2025 10:28 Non valutato	06/10/2025 10:28:06	Inviato	Dettagli
PROVASI DANTE	Prestazione Nutrizionale	Individuale	29/09/2025 11:18 03/10/2025 10:14	03/10/2025 10:14:10	Approvato	Dettagli
PROVASI DANIELA	Prestazione Nutrizionale	Individuale	Non inviato Non valutato	29/09/2025 10:27:00	Bozza	Dettagli

Risultati da 1 a 3 di 3 elementi Precedente 1 Successivo

2.2. Nuova Richiesta

Nella maschera sottostante è presente la modalità di richiesta di un nuovo percorso, attivabile dal pulsante “**Nuova Richiesta**” (in alto a destra).

In prima battuta ci chiede di identificare il paziente, tramite una ricerca o per cognome e nome o per Codice Fiscale.

Selezione assistito per nuova richiesta

Effettua una ricerca per selezionare l'assistito.

Indietro **Annulla**

Ricerca assistito

Ricerca assistito

Codice fiscale **Generalità**

Cognome Nome

Ricerca

Effettuando la ricerca è possibile selezionare il paziente risultante

Ricerca assistito

Ricerca assistito

Codice fiscale **Generalità**

Cognome

prova

Nome

dan

Ricerca

Risultati trovati: 2

DANIELA PROVASI

CF:

Data nascita: |

Località: FERRARA

DANTE PROVASI

CF:

Data nascita: 26/

Località: SAN LAZZARO DI
SAVENA

2.3. Creare una nuova richiesta

Una volta selezionato e confermato il paziente procedere con la compilazione della richiesta.

Nuova Richiesta

Compila le informazioni per inserire una nuova richiesta.

The screenshot shows a web form titled "Nuova Richiesta". At the top left is a green button labeled "Indietro". At the top right are two green buttons labeled "Salva" and "Annulla". Below these are two dropdown menus. The first dropdown, labeled "Tipo richiesta*", is open and shows three options: "Prestazione Nutrizionale", "Celiaci Neodiagnosticati", and "Percorso Bimbo in Forma". The second dropdown, labeled "Tipo di Prestazione*", is currently empty.

1. Selezionare il **TIPO DI RICHIESTA**
 - a. Prestazione nutrizionale
 - b. Celiaci Neodiagnosticati
 - c. Percorso Bimbo in Forma

Nuova Richiesta

Compila le informazioni per inserire una nuova richiesta.

The screenshot shows the same "Nuova Richiesta" form. In this step, the "Tipo richiesta*" dropdown is now closed and displays "Prestazione Nutrizionale". The "Tipo di Prestazione*" dropdown is open and shows two options: "Individuale" and "Collettiva". A green "Salva" button is visible below the first dropdown.

2. Per ogni tipo di richiesta selezionare il **TIPO DI PRESTAZIONE**
 - a. Individuale
 - b. Collettiva

2.4. Compilare la richiesta

Compilare la richiesta con i dati richiesta per l'invio

1. Peso (kg)
2. Altezza (cm)
3. Recapito telefonico
4. Mail (facoltativo)
5. Eventuali note
6. Anamnesi patologica recente

Nuova Richiesta

Compila le informazioni per inserire una nuova richiesta.

Indietro

Salva

Annulla

Tipo richiesta*

Prestazione Nutrizionale

Tipo di Prestazione*

Individuale

PRESTAZIONE NUTRIZIONALE ADULTI

Portale di prenotazione ambulatori di nutrizione preventiva -adulti- Ambulatori nutrizionali e portale di prenotazione del counselling nutrizionale riservato ai MMG.

L'ambulatorio di nutrizione preventiva offre consulenza mirata alla prevenzione/controllo del sovrappeso e dell'obesità in pazienti con i seguenti criteri di accesso:

- Età \geq 18 - 80
- BMI 25 - 34,99 senza o con complicanze in buon compenso e stabili (Stadio EOSS 0-1-2)

Prestazioni erogate:

- Terapia educativa del diabetico e dell'obeso per seduta individuale (Codice SOLE: 2012.001 - Codice NTR 93.82.1)
- Terapia educativa del diabetico e dell'obeso collettiva (Codice SOLE: 2013.001 - Codice NTR 93.82.2)

Cognome

PROVA

Nome

PROVAMASTERDELTA DUE

Codice fiscale

PRVPVM75A13C814Z

Sesso

Maschio

Data di nascita

13 / 01 / 1975

Comune di nascita

CODIGORO

Peso (kg)

|

Altezza (cm)

|

Recapito telefonico

Email

Note

Anamnesi patologica recente

- DISPNEA DA SFORZO / SINDROME DELLE APNEE NOTTURNE
- DIABETE MELLITO IN GESTIONE INTEGRATA
- ALTERATA GLICEMIA A DIGIUNO
- DISLIPIDEMIE
- IPERTENSIONE ARTERIOSA
- LIEVI ALTERAZIONI PSICOPATOLOGICHE
- CONDIZIONI ANSIOSO-DEPRESSIVA STABILE
- LIMITAZIONI FUNZIONALI LIEVI-MODERATE
- NESSUNA PATOLOGIA

N.B. I pazienti diabetici in cura presso i CAD territoriali sono presi in carico direttamente dai Dietisti del Centro; i pazienti in buon compenso, inviati in gestione integrata, possono essere inviati alla Nutrizione Preventiva, ma saranno inseriti esclusivamente nei percorsi di counselling di gruppo.

Salva

L'UOC Igiene degli Alimenti e Nutrizione **prende in carico solo pazienti di I Livello**, pertanto al momento del salvataggio ci sono controlli che verifichino che il paziente sia accettabile nel Percorso.

Peso (kg)

125



Altezza (cm)

175

L'assistito selezionato non rientra nei criteri di accesso a questa prestazione: BMI ≥ 25 e < 35 (BMI Calcolato: 40.82)

Se il BMI del paziente **non rientra nei CRITERI DI ACCESSO** verrà bloccata la richiesta e **non potrà essere processata** dal Servizio.

Se la richiesta presenta tutti i criteri apparirà il messaggio di conferma.

Nutrizione preventiva [id=24]

Dettaglio della richiesta per PROVA PROVAMASTERDELTADUE - Prestazione Nutrizionale [Individuale].

Indietro

Invia

Modifica

Cancella

Richiesta creata correttamente! Ricordati di inviarla (tasto INVIA) dopo aver verificato i dati.

Nutrizione preventiva

Tipologia Percorso
Prestazione Nutrizionale

Tipo di Counselling
Individuale

Stato
Bozza

Cognome
PROVA

Nome
PROVAMASTERDELTADUE

Codice fiscale

Sesso
Maschio

Data di nascita
13/01/1975 (Età alla sottomissione: 50)

Comune di nascita
CODIGORO

Peso (Kg)
100,00

Altezza (cm)
170

BMI
Obesità classe I (34,60)

Recapito telefonico
00000

Email
-

Note del richiedente
-

Anamnesi patologica recente

- DISPNEA DA SFORZO / SINDROME DELLE APNEE NOTTURNE

3. Gestione della Richiesta

La richiesta può essere:

- Cancellata
- Modificata
- Inviata

Nutrizione preventiva [id=24]

Dettaglio della richiesta per PROVA PROVAMASTERDELTADUE - Prestazione Nutrizionale [Individuale].

[Indietro](#)

[Invia](#)

[Modifica](#)

[Cancella](#)

Richiesta creata correttamente! Ricordati di inviarla (tasto INVIA) dopo aver verificato i dati.

Nutrizione preventiva

Tipologia Percorso
Prestazione Nutrizionale

Tipo di Counselling
Individuale

Stato
Bozza

Cognome
PROVA

Nome
PROVAMASTERDELTADUE

Codice fiscale

Sesso
Maschio

Data di nascita
13/01/1975 (Età alla sottomissione: 50)

Comune di nascita
CODIGORO

Peso (Kg)
100,00

Altezza (cm)
170

BMI
Obesità classe I (34,60)

Recapito telefonico
00000

Email
-

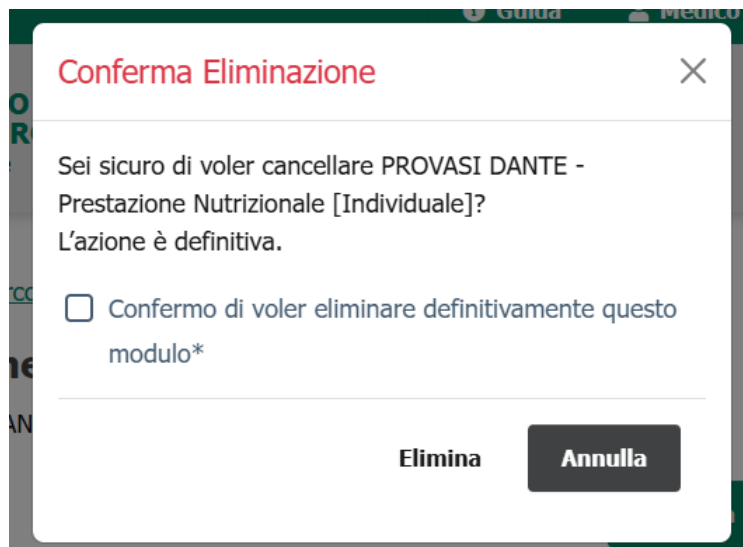
Note del richiedente
-

Anamnesi patologica recente

- DISPNEA DA SFORZO / SINDROME DELLE APNEE NOTTURNE

3.1. Cancellazione

Effettua la cancellazione della Richiesta, previa autorizzazione



3.2. Modifica

Effettua la Modifica della Richiesta, riportandoci la possibilità di rivedere i dati Inseriti

[🏠](#) / [Percorso di Salute Alimentare](#) / [Modifica richiesta.\[id=2\]](#)

Modifica Richiesta

Compila le informazioni per modificare la richiesta **PROVASI DANTE - Prestazione Nutrizionale [Individuale]**.

Indietro

Salva

Annulla

Tipo percorso*

Prestazione Nutrizionale

Tipo counselling*

Individuale

Cognome

PROVASI

Nome

DANTE

Codice fiscale

Sesso

Maschio

Data di nascita

[REDACTED]

Comune di nascita

NAPOLI

Peso (kg)

100,00

Altezza (cm)

175

Recapito telefonico

3333333333

Email

provasi.dante@test.com

Note

Anamnesi patologica recente

N.B. I pazienti diabetici in cura presso i CAD territoriali sono presi in carico direttamente dai Dietisti del Centro; i pazienti in buon compenso, inviati in gestione integrata, possono essere inviati alla Nutrizione Preventiva, ma saranno inseriti esclusivamente nei percorsi di counselling di gruppo.

Salva

3.3. Invia

Permette di inoltrare la richiesta al servizio che autorizza le richieste.

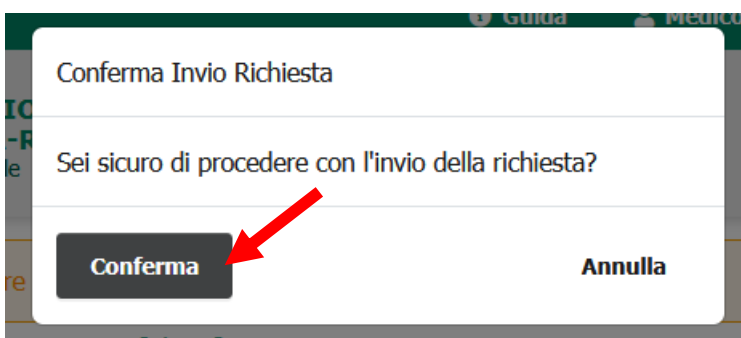
Nutrizione preventiva [id=24]

Dettaglio della richiesta per PROVA PROVAMASTERDELTADUE - Prestazione Nutrizionale [Individuale].

Indietro Invia Modifica Cancella

Richiesta creata correttamente! Ricordati di inviarla (tasto INVIA) dopo aver verificato i dati. ✕

A questo punto nel caso non sia ancora stato preso in carico dal servizio di validazione delle richieste allora posso effettuare l'Annullo dell'Invio tramite la seguente funzione ANNULLA.



Una volta CONFERMATA apparirà questa schermata.

Dettaglio della richiesta per PROVA PROVAMASTERDELTADUE - Prestazione Nutrizionale [Individuale].

Indietro ✕ Annulla

Il modulo è stato inviato con successo. ✕

Nutrizione preventiva		
Tipologia Percorso Prestazione Nutrizionale	Tipo di Counselling Individuale	Stato Inviato
Cognome PROVA	Nome PROVAMASTERDELTADUE	Codice fiscale PRVPVM75A13C814Z
Sesso Maschio	Data di nascita 13/01/1975 (Età alla sottomissione: 50)	Comune di nascita CODIGORO

Con il tasto ANNULLA sarà comunque possibile annullare la richiesta nonostante sia stata inviata al Servizio.

4. Visione Delle Richieste

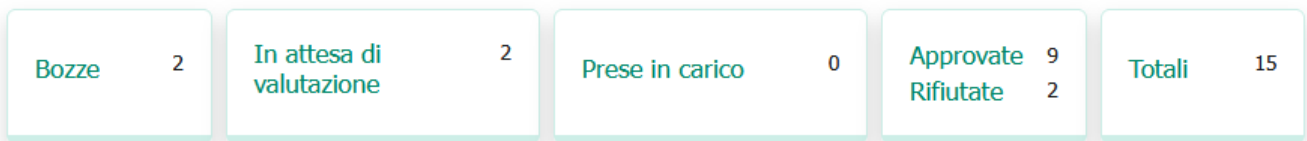
Gli Operatori dell'UOC Igiene degli Alimenti e Nutrizione che ricevono le richieste visualizzeranno le richieste ricevute e provvederanno a processarle contattando il paziente.

Schermata del MMG/PLS dalla quale può monitorare le richieste prodotte.

Moduli richiesta nutrizione preventiva Nuova richiesta

Prestazioni di nutrizione preventiva (I Livello) erogate dall'U.O.C. Igiene degli Alimenti e Nutrizione del Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Azienda USL di Ferrara – Direttrice Dr.ssa Cristina Saletti – Tel. 0532 235283 – e-mail: nutrizione@ausl.fe.it

Elenco richieste di prestazioni di nutrizione preventiva



Stato: Tutti ▼

Cerca:

Assistito	Tipo richiesta	Tipo di Prestazione	Date	Data ultima modifica	Stato	Azioni
PROVA PROVAMASTERDELTA 13/01/1975	Prestazione Nutrizionale	Individuale	31/10/2025 11:24 Non valutato	31/10/2025 11:24:51	Inviato	Dettagli
PROVA PROVAMASTERDELTA 13/01/1975	Prestazione Nutrizionale	Individuale	Non inviato Non valutato	17/10/2025 09:40:13	Bozza	Dettagli
[REDACTED]	Percorso Bimbo in Forma	Collettiva	15/10/2025 14:36 15/10/2025 14:37	15/10/2025 14:37:32	Non approvato	Dettagli
[REDACTED]	Celici Neodiagnosticati	Individuale	15/10/2025 14:34 15/10/2025 14:34	15/10/2025 14:34:48	Approvato	Dettagli
[REDACTED]	Percorso Bimbo in Forma	Individuale	15/10/2025 14:26 15/10/2025 14:27	15/10/2025 14:27:48	Approvato	Dettagli

4.1. Stato delle richieste

Dal pannello di controllo è possibile verificare lo stato delle richieste che sono state inoltrate.

4.1.1 INVIATA



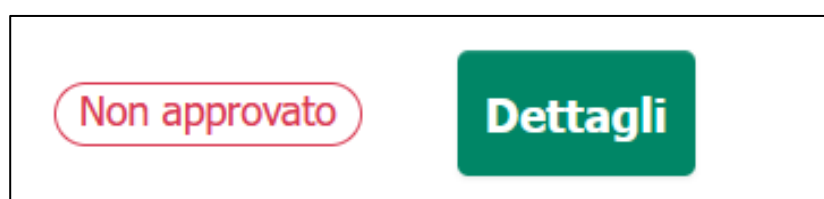
La richiesta è **stata correttamente inviata al Servizio** e deve ancora essere presa in carico.

4.1.2 APPROVATA

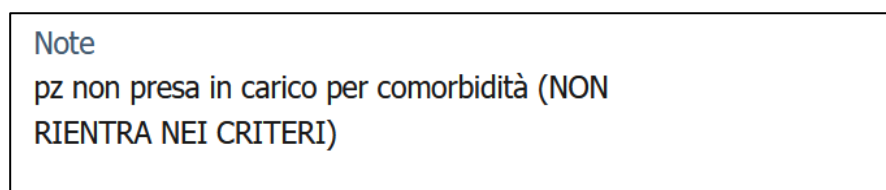


Il Servizio dopo aver controllato la richiesta **ha preso in carico il paziente** e l'ha contattato per fissare un appuntamento.

4.1.3 NON APPROVATA



Il Servizio dopo aver controllato la richiesta ha ritenuto di rigettare la richiesta per **NON RISPETTO DEI CRITERI DI PRESA IN CARICO**. Sarà comunque possibile verificare la motivazione visualizzando l'intera richiesta attraverso il tasto **DETTAGLI** e consultando le note inserite dall'Operatore dell'UOCIAN.



4.1.4 BOZZA



La richiesta risulta correttamente compilata **MA NON INVIATA** sarà pertanto necessario consultarla dal tasto **DETTAGLI** per verificare le informazioni inserite ed inviarla (vedi paragrafo 3.3).

5. Percorso “Bimbo in forma”

Per compilare una nuova richiesta di presa in carico del Percorso “Bimbi in forma” seguire lo stesso procedimento del paragrafo 2.3 e compilare i campi richiesti.

La richiesta al Percorso Bimbo in Forma può essere effettuata dal PLS e MMG.

Cognome	Nome	Codice fiscale
<input type="text" value="██████████"/>	<input type="text" value="██████████"/>	<input type="text" value="██████████"/>
Sesso	Data di nascita	Comune di nascita
<input type="text" value="Maschio"/>	<input type="text" value="08 / 06 / 2022"/>	<input type="text" value="FERRARA"/>
Peso (kg)	Altezza (cm)	Recapito telefonico
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
Email	Note	
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	
Cognome genitore	Nome genitore	
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	
Anamnesi		
<input type="text" value=""/>		
Luogo presa in carico		
<input checked="" type="radio"/> -----		
<input type="radio"/> FERRARA		
<input type="radio"/> CENTO		
<input type="radio"/> COMACCHIO		
<input type="radio"/> PORTOMAGGIORE		
<input type="radio"/> CODIGORO		
<input type="radio"/> ARGENTA		
<input type="checkbox"/> Acquisito consenso informato di entrambi i genitori		
E' possibile accedere al percorso solo dopo aver rilevato OBBLIGATORIAMENTE il consenso informato di entrambi i genitori (anche se separati)		
<input type="button" value="Salva"/>		

6. Soggetti con celiachia – neodiagnosticati

Per compilare una nuova richiesta per soggetti con celiachia seguire lo stesso procedimento del paragrafo 2.3 e compilare i campi richiesti.

Nuova Richiesta

Compila le informazioni per inserire una nuova richiesta.

Indietro

Salva

Annulla

Tipo richiesta*

Celaci Neodiagnosticati

Tipo di Prestazione*

Collettiva

RICHIESTA PRESTAZIONE INDIVIDUALE PER SOGGETTI CON CELIACHIA NEODIAGNOSTICATI

La consulenza nutrizionale per persone con celiachia è un percorso personalizzato, volto a supportare la gestione quotidiana della dieta senza glutine. L'obiettivo è:

- Promuovere un'alimentazione equilibrata, varia e basata principalmente su alimenti naturalmente privi di glutine;
- Fornire indicazioni pratiche per organizzare i pasti e prevenire le contaminazioni da glutine;
- educazione alla lettura delle etichette, per riconoscere prodotti sicuri e comprendere correttamente le diciture.

Cognome

PROVA

Nome

PROVAMASTERDELTADUE

Codice fiscale

Sesso

Maschio

Data di nascita

13 / 01 / 1975

Comune di nascita

CODIGORO

Peso (kg)

Altezza (cm)

Recapito telefonico

Email

Note

Salva

7. Contatti

Il Servizio che prende in carico le richieste di I livello è l'Unità Operativa Complessa di Igiene degli Alimenti e Nutrizione del Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Azienda USL di Ferrara.

Sede: Via A. Cassoli 30, Ferrara, 44121, FE

Direttrice: Dr.ssa Cristina Saletti

Sedi ambulatori:

- **FERRARA** Medicina dello Sport – Via A. Cassoli, 30
- **COMACCHIO** Casa della Comunità
- **CODIGORO** Casa della Comunità
- **ARGENTA** Ospedale
- **CENTO** Ospedale
- **PORTOMAGGIORE** Casa della Comunità
- **COPPARO** Casa della Comunità

Per info e contatti:

nutrizione@ausl.fe.it

Tel. 0532 235283 – 0532 235352