


LA RICETTA BIANCA ELETTRONICA

MEF - Ragioneria Generale dello Stato

 **Sistema Tessera Sanitaria**

FAQ | CONTATTI E ASSISTENZA

Cerca nel sito...


Home | Il Sistema TS | Cittadini | Operatori | Area riservata


SPESE SANITARIE
Scadenza invio spese sanitarie primo semestre 2024

Alle **23:59 del 30 settembre 2024** scade per gli erogatori l'invio nei termini delle spese sanitarie sostenute dai cittadini dal 1 gennaio al 30 giugno 2024; **dalla giornata del 1 ottobre fino al giorno 7 ottobre** sarà possibile inviare le rettifiche e le cancellazioni delle spese sanitarie del primo semestre senza il warning di tardività.

Le spese del primo semestre 2024 inviate tardivamente saranno comunque acquisite dal sistema TS fino al termine del secondo semestre.

[Calendario invio spese sanitarie 2024 \(pdf - 222 Kb\)](#)

CLICCARE > 









APRIRE UN BROWSER WEB QUALSIASI ES. GOOGLE E DIGITARE SISTEMA TESSERA SANITARIA COMPARIRA' LA SCHERMATA SOPRA DIGITARE OPERATORI IN AREA RISERVATA

Area riservata Operatori

- Per gli utenti delle applicazioni web del Sistema TS (medici, farmacie e parafarmacie), a partire dal **05/07/2023**, per garantire un maggior livello di sicurezza, sono state introdotte dal DM 8/6/2023 le modalità di accesso SPID e CIE, che insieme all'autenticazione con Smart Card, sono metodi cc.dd. a "due fattori". Queste modalità di autenticazione sono state previste per i servizi della ricetta NON a carico SSN (ricetta bianca) e di conseguenza estese a tutti i servizi disponibili tramite il portale Sistema TS. Per maggiori informazioni è possibile consultare il [Manuale sulle modalità di accesso Operatore del portale Sistema TS.pdf](#).

Al termine del periodo transitorio (fino al **05/10/2023**), per gli utenti delle applicazioni web del Sistema TS (medici, farmacie e parafarmacie), sarà possibile accedere ai servizi della **ricetta NON a carico SSN (ricetta bianca) unicamente** con i metodi di autenticazione a "due o più fattori".

 <p>Username ●●●●●●</p>		 <p>spid Sistema Pubblico di Identità Digitale</p>
→ Accedi con credenziali	→ Accedi con smart card	Entra con spid
 <p>CIE ID Carta di Identità Elettronica</p>		
Entra con CIE	→ Accedi con Entratel <small>Riservato esclusivamente agli Intermediari fiscali</small>	→ Accedi con Siatel-Puntofisco <small>Riservato esclusivamente agli operatori di uffici</small>

AUTENTICARSI USANDO SPED O CIE (CARTA D'IDENTITA'ELETTRONICA)

TS **Progetto Tessera Sanitaria** Esci

Ti trovi in : [Home](#) - [Servizi On Line](#)


- Certificati Malattia
- Gestione dati spesa 730
- Piani Terapeutici AIFA
- Ricetta Bianca Elettronica ← **CLICCARE**
- Ricetta Dematerializzata
- Tamponi e certificati Covid-19
- Test Sierologici
- Assistenza Online
- Manuali
- Profilo Utente
- Sicurezza
- Esci

SERVIZI ONLINE

Codice Fiscale
Nominativo: E
Tipologia: Medico

Telefono Ufficio:
E-mail:

Ultimo accesso su SistemaTS: 18/11/2024 15:42
Ultimo cambio password su SistemaTS: 18/11/2024 15:33

 Ministero dell'Economia e delle Finanze

CLICCARE SU RICETTA BIANCA ELETTRONICA



CLICCARE

Ti trovi nella sezione: /

Servizio invio prescrizioni

La funzionalità di compilazione della Ricetta Bianca Elettronica consente ai medici di prescrivere on-line una ricetta per prestazioni farmaceutiche non a carico del Servizio Sanitario Nazionale, in sostituzione dell'utilizzo della ricetta bianca cartacea.

La normativa di riferimento della Ricetta Elettronica è il DM 02 novembre 2011 e il DL 31 maggio 2010, n.78, art.11 comma 16, convertito con modificazioni, dalla legge 30 luglio 2010, n. 122.





Ti trovi nella sezione: / [/](#) / Compila dati medico

Dati identificativi del medico

Regione / Prov. autonoma:*

Selezionare una regione

Specializzazione clinica:

Numero Iscrizione Albo:*

Recapito telefonico:*

Indirizzo e n. civico:*

CAP:*

Città:*

Provincia:*

RIPULISCI

CONFERMA



Ti trovi nella sezione: / / Compila dati medico

Dati identificativi del medico

Regione / Prov. autonoma:*

✓ Selezionare una regione

ORDINE DEI MEDICI < SELEZIONARE



Numero Iscrizione Albo:*

Recapito telefonico:*

Indirizzo e n. civico:*

CAP:*

Città:*

Provincia:*

RIPULISCI

✓ CONFERMA



Codice fiscale:

Esci

Compila ricetta bianca elettronica Ricerca/Annullamento

Ti trovi nella sezione: / / Compila dati medico

Dati identificativi del medico

Regione / Prov. autonoma:*

ORDINE DEI MEDICI

Regione Ordine dei Medici:*

Odm - REGIONE

Ambito lavorativo:*

K < MEDICI SENZA RAPPORTI.COL.SSN

Specializzazione clinica:

ODONTOIATRIA < FACOLTATIVA ?

Numero Iscrizione Albo:*

12345

Recapito telefonico:*

01231234567

Indirizzo e n. civico:*

VIA DIQUADILA

CAP:*

12345

Città:*

QUELLALA'

Provincia:*


XX

RIPULISCI

CLICCARE >

CONFERMA

COMPILARE I CAMPI CON I DATI DEL SANITARIO



Ricetta Bianca Elettronica

Codice fiscale:


Compila ricetta bianca elettronica Ricerca/Annullamento

Ti trovi nella sezione: / [Compila dati medico](#) / Compila dati paziente

Dati identificativi del paziente

Codice fiscale:*

Indirizzo e n. civico: CAP: Città: Provincia:

**Ricetta Bianca Elettronica**

COMPILARE CON I DATI DEL PAZIENTE

Ti trovi nella sezione: / [Compila dati medico](#) / [Compila dati paziente](#) / Compila dati prescrizione

Dati paziente

Cognome paziente: Nome paziente:

INSERITI DAL PROGRAMMA COL C.F.

Dati della prescrizione

Prescrizione N°1

Gruppo equivalenza: **INSERIRE FARMACO DA PRESCRIVERE** **POI CLICCARE**

AMOXICILLINA

Nome commerciale farmaco:

Terapia Del Dolore: Quantità: Non sostituibile: Motivazione codificata:

Ripetibilità della prescrizione: Durata validità della prescrizione: Preparazione farmaceutica:

Posologia: Note:

NEL GRUPPO EQUIVALENZE INSERIRE IL PRINCIPIO ATTIVO

Prescrizione N°1

Gruppo equivalenza: Farmaco associato

Nome commerciale farmaco: Ricerca nome commerciale G. Equivalenza associato

Terapia Del Dolore:
 Quantità: ?
 Non sostituibile:
 Motivazione codificata: v

Ripetibilità della prescrizione: ?
 Durata validità della prescrizione: ?
 Preparazione farmaceutica:

Posologia:
 Note:

Durata trattamento:
 Modalità impiego:

✎ Ripulisci
+ Aggiungi

DOPO AVER CLICCATO SU RICERCA G.EQUIVALENZA QUESTA E' LA SCHERMATA CHE COMPARE, CLICCARE SULLA FRECCINA CHE COMPARE SULLA TENDINA GRUPPO EQUIVALENZA



Ti trovi nella sezione: / [/](#) / [Compila dati medico](#) / [Compila dati paziente](#) / Compila dati prescrizione

Dati paziente

Cognome paziente:

Nome paziente:

Dati della prescrizione

Prescrizione N°1

★ SELEZIONARE COL CURSORE

Gruppo equivalenza:

Farmaco associato

Nome commerciale farmaco:

Ricerca nome commerciale

G. Equivalenza associato

Terapia Del Dolore:

Quantità:



Non sostituibile:

Motivazione codificata:

Ripetibilità della prescrizione:

Durata validità della prescrizione:

Preparazione farmaceutica:

Ti trovi nella sezione: / [Compila dati medico](#) / [Compila dati paziente](#) / Compila dati prescrizione

Dati paziente

Cognome paziente: Nome paziente:

Dati della prescrizione

Prescrizione N°1

Gruppo equivalenza: **SCEGLIERE IL FARMACO**

✓

18B - AMOXICILLINA 1.000MG 12 UNITA' USO ORALE

18M - AMOXICILLINA 250MG/7ML 100ML USO ORALE

18A - AMOXICILLINA 5% 100ML USO ORALE

18K - AMOXICILLINA 500MG 12 UNITA' USO ORALE

CJE - AMOXICILLINA+ACIDO CLAVULANICO 400+57MG 12 UNITA' USO ORALE

CJD - AMOXICILLINA+ACIDO CLAVULANICO 80+11,4MG/ML 140ML USO ORALE

CJB - AMOXICILLINA+ACIDO CLAVULANICO 80+11,4MG/ML 35ML USO ORALE

CJC - AMOXICILLINA+ACIDO CLAVULANICO 80+11,4MG/ML 70ML USO ORALE

CJA - AMOXICILLINA+ACIDO CLAVULANICO 875+125MG 12 UNITA' USO ORALE

Non sostituibile: Motivazione codificata:

Preparazione farmaceutica:

Posologia:

Note:

SI APRIRA MENU A TENDINA , SCEGLIERE IL FARMACO

Gruppo prescrizione: CJA - AMOXICILLINA+ACIDO CLAVULANICO 875+125MG 12 UNITA' USO ORALE Farmaco associato

POSSIBILE INDICARE SOLO LA COMPOSIZIONE

Nome commerciale farmaco: Ricerca nome commerciale G. Equivalenza associato

Terapia Del Dolore:
 Quantità: ?
 Non sostituibile:
 Motivazione codificata:

Ripetibilità della prescrizione: ?
 Durata validità della prescrizione: ?
 Preparazione farmaceutica:

Posologia: ?
 Note:

Durata trattamento: ?
 Modalità impiego: ?

Ripulisci POSSIBILE INSERIRE QUANTITA' - POSOLOGIA - DURATA DEL TRATTAMENTO- IMPIEGO - ECC. + Aggiungi

Dati ricetta


Codice diagnosi: Note Diagnosi:

Ricerca diagnosi

CLICCARE > ✓ CONFERMA RICETTA

Screen
t 2024-
11-18
alle
16.19.28

Nome commerciale farmaco:			
0 - (RR - RIPETIBILE 10V IN 6MESI) - (A) - A		N*12CPR RIV87	
<input type="checkbox"/> Terapia Del Dolore:		Quantità: 1	<input type="checkbox"/> Non sostituibile:
			Motivazione codificata: --Seleziona--
Ripetibilità della prescrizione:	Durata validità della prescrizione:	Preparazione farmaceutica:	
Posologia: OGNI 12 ORE	Note:		
Durata trattamento: 5 GIORNI	Modalità impiego:		
<input type="button" value="Ripulisci"/>		A QUESTO PUNTO SI PUO' COMPLETARE LA RICETTA (TASTO CONFERMA) O AGGIUNGERE UN ALTRO FARMACO	
		<input type="button" value="+ Aggiungi"/>	
Dati ricetta			
Codice diagnosi:		Note Diagnosi:	
<input type="button" value="Q Ricerca diagnosi"/>			
<input type="button" value="✓ CONFERMA RICETTA"/>			



Ricetta Bianca Elettronica

Codice fiscale:

Compila ricetta bianca elettronica Ricerca/Annullamento

Ti trovi nella sezione: / [Home](#) / [Compila dati medico](#) / [Compila dati paziente](#) / [Compila dati prescrizione](#) / [Stampa ricetta bianca](#)

✔ 0 - Operazione eseguita correttamente

Dati Identificativi


N° Ricetta Elettronica: B
Codice autenticazione: e

[CLICCARE PER STAMPARE >](#)


Per inviare il promemoria telematicamente, indicare la mail del paziente

Mail

[INSERIRE MAIL E CLICCARE >](#)







Ricetta Bianca Elettronica

[Dichiarazione di accessibilità](#)  MEF - Ragioneria Generale dello Stato

NEL CASO CLICCHIATE SU CONFERMA RICETTA IL MESSAGGIO SOPRA VI DOVREBBE INDICARE OPERAZIONE ESEGUITA CORRETTAMENTE

Prescrizione di farmaci non a carico del SSN - Ricetta Bianca Elettronica - Promemoria per il paziente

NRBE 	CODICE FISCALE PAZIENTE 	PIN-NRBE 	
---	--	---	---

COGNOME E NOME DEL PAZIENTE:

INDIRIZZO: CAP: CITTA': PROV:

PRESCRIZIONE: CJA - AMOXICILLINA+ACIDO CLAVULANICO 875+125MG 12 UNITA' USO ORALE		QTA: 1
POSOLOGIA: OGNI 12 ORE		TDL: No
NOTE DEL MEDICO: RIPETIBILE PER 10 VOLTE E VALIDA FINO AL: 19/05/2025		RR
PREPARAZIONE FARMACEUTICA:		
DURATA TRATTAMENTO: 5 GG	MODALITA' IMPIEGO:	

QUESITO DIAGNOSTICO:

COGNOME E NOME DEL MEDICO: CODICE FISCALE
 INDIRIZZO DELLO STUDIO E NUMERO DI TELEFONO:  
 SPECIALIZZAZIONE: ODONTOIATRIA

N. ISCRIZIONE ALBO:

DATA COMPILAZIONE: 19/11/2024

Rilasciata ai sensi del DM del 30 dicembre 2020

Pagina 1 di 1

RICETTA STAMPATA O RICEVUTA DAL PAZIENTE PER MAIL

Prescrizione N°1

Gruppo equivalenza:

[Ricerca G. Equivalenza](#)
[Farmaco associato](#)

Nome commerciale farmaco:

[G. Equivalenza associato](#)

Terapia Del Dolore:
 Quantità:
 Non sostituibile:
 Motivazione codificata:

Ripetibilità della prescrizione:
 Durata validità della prescrizione:
 Preparazione farmaceutica:

Posologia:
 Note:

Durata trattamento:
 Modalità impiego:

[Ripulisci](#)
[+ Aggiungi](#)

Dati ricetta

Codice diagnosi: Note Diagnosi:

NEL CASO RICORDATE IL NOME COMMERCIALE DEL FARMACO E NON IL PRINCIPIO ATTIVO DOVRETE COMPILARE IL CAMPO NOME COMMERCIALE