## MANUALE UTENTE

## SISTEMA PER L'INSERIMENTO DATI NEL REGISTRO TOSCANO DIFETTI CONGENITI (RTDC)



Versione 1.3 Data: 04/05/2011

| Preparato:                      | Verificato   | Approvato        |
|---------------------------------|--------------|------------------|
| Federica Pieroni<br>David Paoli | Anna Pierini | Fabrizio Bianchi |

Manuale Utente per il Sistema del Registro Toscano Difetti Congeniti Pag. 1 di 34 DOCUMENTO RISERVATO – © FIGM-CNR I DIRITTI. OGNI OGGETTO O PROCESSO DESCRITTO IN QUESTO DOCUMENTO É DI PROPRIETÁ' DEL CREAS-IFC-CNR TRANNE QUANTO DISCUSSO MA ESPRESSAMENTE RIFERITO A TERZI. NESSUNA PARTE DI QUESTO DOCUMENTO O DI QUANTO IN ESSO DESCRITTO PUÓ ESSERE RIPRODOTTO, UTILIZZATO, INGEGNERIZZATO, TRASMESSO O MESSO A DISPOSIZIONE DI CHIUNQUE MEDIANTE QUALSIASI FORMA, O MEDIANTE OGNI MEZZO O SUPPORTO SENZA IL PERMESSO SCRITTO DI FTGM-CNR. OGNI ABUSO SARÁ PERSEGUITO A NORMA DELLE LEGGI VIGENTI.

| Data       | Versione | Descrizione modifica   |
|------------|----------|--|
| 19/05/2010 | 1.1      | Ricerca Questionari: eliminato   |
|            |          | il campo Codice ICD10 dai  |
|            |          | criteri di ricerca; aggiunto il  |
|            |          | pulsante "Azzera" per azzerare   |
|            |          | i criteri di ricerca   |
|            |          | Possibilità di gestire la<br>modifica della data evento: se<br>viene modificato l'anno verrà<br>di conseguenza aggiornato<br>anche il codice progressivo<br>della scheda |
|            |          | Eliminata opzione ">1 anno"<br>dal campo 9 "Periodo di<br>diagnosi di difetto congenito "  |
|            |          | Aggiunti controlli di validità<br>sui campi numerici: es: il<br>campo 7 "Durata della<br>gestazione" deve essere un<br>numero, non è più possibile<br>inserire 20+4      |
| 27/07/2010 | 1.1      | Aggiunti controlli di<br>consistenza tra i campi: tipo<br>evento-periodo diagnosi-data<br>evento-data diagnosi-stato in<br>vita alla diagnosi                            |
|            |          | Codifica del campo Eziologia<br>riservata ai solo utenti referenti<br>genetisti  |
|            |          | Passaggio automatico alla<br>seconda pagina del<br>questionario dopo il<br>salvataggio della prima   |
| 07/09/2010 | 1.2      | Modifiche alla gestione del campo Ospedale di evento.  |
| 20/09/2010 | 1.2      | Abilitazione codici ICD10 ai<br>referenti (su sindrome/difetti).<br>Consultazione documento pdf<br>contenente i codici ICD10<br>Capitolo XVII                            |
| 20/09/2010 | 1.2      | Disabilitazione Tabelle Eurocat<br>(dati al 2007) per  |

Manuale Utente per il Sistema del Registro Toscano Difetti Congeniti Pag. 2 di 34 DOCUMENTO RISERVATO – © FIGM-CNR I DIRITTI. OGNI OGGETTO O PROCESSO DESCRITTO IN QUESTO DOCUMENTO É DI PROPRIETÁ' DEL CREAS-IFC-CNR TRANNE QUANTO DISCUSSO MA ESPRESSAMENTE RIFERITO A TERZI. NESSUNA PARTE DI QUESTO DOCUMENTO O DI QUANTO IN ESSO DESCRITTO PUÓ ESSERE RIPRODOTTO, UTILIZZATO, INGEGNERIZZATO, TRASMESSO O MESSO A DISPOSIZIONE DI CHIUNQUE MEDIANTE QUALSIASI FORMA, O MEDIANTE OGNI MEZZO O SUPPORTO SENZA IL PERMESSO SCRITTO DI FTGM-CNR. OGNI ABUSO SARÁ PERSEGUITO A NORMA DELLE LEGGI VIGENTI.

|            |     | aggiornamento dati in corso   |
|------------|-----|-------------------------------|
| 20/09/2010 | 1.2 | Funzionalità di Esportazione  |
|            |     | dei questionari dal menù      |
|            |     | Ricerca                       |
| 04/05/2011 | 1.3 | Funzione di visualizzazione e |
|            |     | stampa di una scheda.         |
| 04/05/2011 | 1.3 | Modifica URL di riferimento   |

| 1. | Abł  | breviazioni   |   |
|----|------|---|---|
| 2. | Def  | finizioni   | 5 |
| 3. | Sco  | 0p0   | 5 |
| 4. | Acc  | cesso al sito riservato per la registrazione dei casi   | 7 |
| 4  | .1.  | Inserimento password al primo accesso                   | 9 |
| 4  | .2.  | Modifica della password                                 | 9 |
| 4  | .3.  | Cosa fare se un utente non ricorda la sua password      |   |
| 5. | Pag  | gina di Benvenuto e Mappa del sito                      |   |
| 6. | Ges  | stione dei questionari                                  |   |
| 6  | 5.1. | Ricerca questionari                                     |   |
| 6  | 5.2. | Inserimento questionari                                 |   |
|    | Car  | npi della prima pagina                                  |   |
|    | Mo   | dalità di inserimento e controlli di validità sui campi |   |
|    | Car  | npi della seconda pagina                                |   |
|    | Hel  | lp sui campi  |   |
|    | Vis  | ualizzazione e stampa dei dati di una scheda            |   |
| 7. | Rep  | portistica  |   |
| 8. | Cor  | nsultazione Codici ICD10 (Capitolo XVII)                |   |
| 9. | Ma   | nuale Utente  |   |

### 1. Abbreviazioni

| RTDC    | Registro Toscano Difetti Congeniti            |
|---------|---|
| EUROCAT | European Surveillance of Congenital Anomalies |

### 2. Definizioni

### **BROWSER WEB**

E' un programma che permette di visualizzare documenti in Internet. Tra i browser Internet, i più conosciuti sono Internet Explorer di Microsoft e Mozilla.

E'necessario utilizzare versioni aggiornate del browser (Internet Explorer: almeno la versione 6.0).

### HOME PAGE

E' la principale pagina web di un'applicazione; attraverso l'Home page possiamo collegarci alle altre pagine del sito. E' la pagina iniziale di un sito Internet ed ha come principale obiettivo di offrire un punto da cui iniziare la consultazione delle altre pagine del sito. Il modo standard per raggiungere una Home Page è specificare un indirizzo (detto URL).

### HTTP

Protocollo di comunicazione via Internet per il trasferimento di pagine web.

### HTTPS

Protocollo di comunicazione via Internet che garantisce che la comunicazione tra il *client* (il computer dell'utente) e il *server* (il computer dove risiede il sito del Registro Toscano Difetti Congeniti) avvenga attraverso lo scambio di certificati e che i dati viaggino in modalità criptata. Questo tipo di comunicazione garantisce che solamente il *client* e il *server* siano in grado di conoscere il contenuto della comunicazione.

### PAGINA DI BENVENUTO

Pagina del sito web RTDC che si apre subito dopo aver inserito login e password nella pagina di login. Una volta entrati nel sito web RTDC, la pagina di benvenuto è visualizzata selezionando il pulsante 'HOME'.

### PAGINA DI LOGIN

Pagina del sito web RTDC dove si richiedono login e password per entrare nel programma che permette di inserire schede di pazienti affetti da difetti congeniti. Per il sito web RTDC, la pagina di login è anche la 'home page'.

### PULSANTI/MENU'

Sono due termini equivalenti utilizzati nel presente manuale, per indicare un qualunque pulsante dal quale sia possibile aprire o un altro menu, o direttamente una pagina web.

### 3. Scopo

Lo scopo di questo documento è di descrivere a un utente come utilizzare il Sistema per il **Registro Toscano Difetti Congeniti (RTDC)**. L'accesso al programma RTDC è via Internet.

Il sito web RTDC sarà usato dai Referenti per registrare i casi clinici di difetti congeniti.

L'indirizzo della home page e' https://registripatologia.ftgm.it/rtdc/

Ogni utente accede al programma inserendo la propria login e password.

Poiché lo scopo del sito web è la raccolta di questionari di bambini/feti affetti da difetti congeniti, affinché l'accesso ai dati sensibili sia concesso solo alle persone autorizzate, le pagine del sito web sono accessibili utilizzando login e password. A questo proposito si raccomanda anche di cambiare la password almeno ogni tre mesi, seguendo le istruzioni contenute in questo manuale.

La login è rilasciata all'utente direttamente dagli amministratori del sito web RTDC, mentre la password è inserita e modificata dallo stesso utente.

Il sito web sarà usato da ogni Referente del Registro per inserire/modificare/leggere solo i propri dati, usando la login e password. Pertanto un utente non potrà accedere ai dati inseriti da altri utenti.

Manuale Utente per il Sistema del Registro Toscano Difetti Congeniti Pag. 6 di 34 DOCUMENTO RISERVATO – © FTGM-CNR I DIRITTI. OGNI OGGETTO O PROCESSO DESCRITTO IN QUESTO DOCUMENTO É DI PROPRIETÁ' DEL CREAS-IFC-CNR TRANNE QUANTO DISCUSSO MA ESPRESSAMENTE RIFERITO A TERZI. NESSUNA PARTE DI QUESTO DOCUMENTO O DI QUANTO IN ESSO DESCRITTO PUÓ ESSERE RIPRODOTTO, UTILIZZATO, INGEGNERIZZATO, TRASMESSO O MESSO A DISPOSIZIONE DI CHIUNQUE MEDIANTE QUALSIASI FORMA, O MEDIANTE OGNI MEZZO O SUPPORTO SENZA IL PERMESSO SCRITTO DI FTGM-CNR. OGNI ABUSO SARÀ PERSEGUITO A NORMA DELLE LEGGI VIGENTI.

## 4. Accesso al sito riservato per la registrazione dei casi

Accedere al sito pubblico <u>www.rtdc.it</u> e cliccare sul link "Area riservata".



Figura 1: Accesso al sito riservato tramite sito pubblico www.rtdc.it

Si accede alla pagina di login (indirizzo: <u>https://registripatologia.ftgm.it/rtdc/</u>):



Figura 2: Pagina di login dell'applicazione

Dopo aver inserito login e password nella pagina di login viene visualizzata la pagina di benvenuto:





Figura 3: Pagina di benvenuto

La pagina mostra i contatti email di riferimento:

- <u>info@rtdc.it</u> per informazioni generali sul Registro
- <u>admin@rtdc.it</u> per problemi tecnici o malfunzionamenti

### 4.1. Inserimento password al primo accesso

Se un utente ha ricevuto dagli amministratori del sito la sua login, ma non ha ancora effettuato accessi al sistema, dovrà eseguire le seguenti operazioni per inserire la propria password:

Accedere alla pagina di login (figura 2)

inserire la propria login nella casella 'Login' (ad es. REFERENTE1)

premere il tasto OK

Nella pagina successiva compilare i campi '**Password nuova'** e '**Conferma Password nuova'** con la nuova password.

### Gestione Cambio Password

La password deve essere lunga almeno 8 caratteri di cui almeno 2 devono essere numeri. Oltre a lettere maiuscole/minuscole e numeri, gli unici altri caratteri consentiti sono "\$" (dollaro) e "\_" (underscore).

| Password nuova          | ••••• |
|-------------------------|-------|
| Conferma Password nuova | ••••• |
| Salva                   |       |

Figura 4: pagina per inserire la nuova password (primo accesso)

Premere il tasto "Salva".

Ai successivi accessi ciascun utente inserendo la sua login e password nella *pagina di login* avrà accesso al sito.

**ATTENZIONE**: <u>la password deve essere lunga almeno 8 caratteri e avere almeno DUE cifre</u> (ad es. Abc1deL23). La password deve essere scritta esattamente con i caratteri maiuscoli e minuscoli come è stata inserita la prima volta (nell'es. AbcdeL23 e non abcdeL23). Per motivi di sicurezza si consiglia l'utente di cambiare la password ogni 3 mesi.

### 4.2. Modifica della password

Nella home page inserire la propria login e password rispettivamente nelle caselle 'Login' (ad es. REFERENTE1) e 'Password'. Premere il tasto OK; Premere il pulsante 'Sicurezza' e poi il pulsante 'Cambia Password'. Compilare il campo 'Password corrente' con la vecchia password ancora in uso, e i campi 'Password nuova' e 'Conferma Password nuova' con la nuova password

| Gestione Cambi  | o Password   |  |  |
|---|--|--|--|
| La password deve essere lunga almeno 8 cara<br>Oltre a lettere maiuscole/minuscole e numeri,<br>sono "\$" (dollaro) e "_" (underscore). | atteri di cui almeno 2 devono essere numeri.<br>gli unici altri caratteri consentiti |  |  |
| Password corrente   |  |  |  |
| Password nuova  | •••••  |  |  |
| Conferma Password nuova   |  |  |  |
| Salva   |  |  |  |

Figura 4b: pagina per la modifica della password.

Premere il tasto 'Salva'.

**ATTENZIONE**: se dopo aver selezionato il pulsante 'Salva', compare la pagina di figura 4, significa che l'utente ha inserito dei valori non congruenti (ad es. la password inserita nel campo 'password corrente e' errata).

| Window   | rs Internet Explorer 🛛 🔀  |
|----------|---|
| <u>^</u> | ATTENZIONE!!La nuova password non corrisponde con la password di conferma!! |
|          | ОК  |

Figura 4c: errore nella digitazione della password.

### 4.3. Cosa fare se un utente non ricorda la sua password

L'utente può contattare gli amministratori del sito RTDC che provvederanno a cancellare l'attuale password. E' necessario da parte dell'amministratore del sistema cancellare la password, perché nel database questa è scritta criptata e quindi è illeggibile.

Dopo che l'amministratore del sito ha cancellato la password, l'utente potrà inserire una nuova password come descritto nel paragrafo "Inserimento password".

Anche dalla pagina di login è possibile contattare gli amministratori del sito per segnalare che non si ricorda più la vecchia password, chiedendo di eliminarla.



Figura 5: contattare gli amministratori del sito per la rimozione della password.

## 5. Pagina di Benvenuto e Mappa del sito

Dopo aver inserito login e password nella pagina di login oppure selezionando il pulsante 'HOME', si entra nella pagina di benvenuto che contiene in alto una barra di pulsanti per accedere alle pagine del sito (ad es. HOME, MAPPA DEL SITO, GESTIONE QUESTIONARI, ecc).

Selezionando ad esempio il pulsante 'MAPPA DEL SITO', nella parte sinistra compare un menu ad albero che mostra tutti i menu per accedere alle pagine del sito.



### 6. Gestione dei questionari

Dalla pagina di benvenuto o dalla colonna a sinistra di 'Mappa del sito', selezionare il menu '**Gestione questionari':** questo menu contiene due pulsanti, uno per la ricerca dei questionari ed uno per l'inserimento di un nuovo questionario



Figura 7: pagina per la gestione dei questionari: ricerca ed inserimento

### 6.1. Ricerca questionari

In questa pagina è possibile ricercare un questionario già inserito. Dopo aver selezionato il pulsante '**Ricerca Questionari**' si accede alla prima pagina di ricerca:

#### Questionario RTDC

Ricerca schede inserite

| Num. scheda   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| Data evento inizio  | Data evento fine                     |
| cerca le schede dopo questa data<br>Ospedale  | cerca le schede prima di questa data |
| digitare alcuni caratteri per attivare la ricerca da elenco<br>Descrizione difetto o sindrome |                                      |
| cerca esporta   | azzera                               |

Figura 8: pagina per la ricerca dei questionari

E'possibile specificare uno, nessuno, o più criteri di ricerca. Nell'esempio seguente viene specificato come criterio di ricerca quello relativo alle date di evento (intervallo tra il 01/01/2010 e il 31/12/2010).

| um. scheda  |                                      |
|---|--------------------------------------|
| ata evento inizio                                   | Data evento fine                     |
| 1/01/2010   | 31/12/2010                           |
| erea le schede dopo questa data<br>Ospedale         | cerca le schede prima di questa data |
| igitare alcuni caratteri per attivare la ricerca da | elenco                               |
| escrizione difetto o sindrome                       |                                      |

NB: la ricerca consente di visualizzare solo i questionari inseriti dall'utente collegato.

Tramite il pulsante "Azzera" vengono cancellati i criteri di ricerca inseriti.

Cliccando sul pulsante "Cerca" vengono filtrati i questionari che soddisfano i criteri di ricerca: Cliccando sul pulsante "Esporta" vengono esportati in formato Excel i questionari che soddisfano i criteri di ricerca:

Nell'esempio il nome dell'utente collegato è il medico "REFERENTE1": nei risultati della ricerca vengono quindi mostrati i questionari inseriti da questo utente nel periodo indicato come filtro.

#### Questionario RTDC

Ricerca schede inserite

| Num. scheda   |  |
|---|--|
| Data evento inizio  | Data evento fine   |
| 01/01/2010  | 31/12/2010   |
| cerca le schede dopo questa data<br>Ospedale  | cerca le schede prima di questa data   |
| digitare alcuni caratteri per attivare la rice<br>Descrizione <mark>difetto o sindrome</mark>   | rca da elenco  |
| digitare alcuni caratteri per attivare la rice<br>Descrizione difetto o sindrome<br>cerca esporta<br>SCHEDE QUESTIONARIO TROVATE  | azzera   |
| digitare alcuni caratteri per attivare la rice<br>Descrizione difetto o sindrome<br>cerca esporta<br>SCHEDE QUESTIONARIO TROVATE<br>Progressivo Cognome medic   | azzera   |
| digitare alcuni caratteri per attivare la rice<br>Descrizione difetto o sindrome<br>cerca esporta<br><u>SCHEDE QUESTIONARIO TROVATE</u><br><u>Progressivo Cognome medic</u><br><u>20100005</u> REFERENTE1   | azzera<br>So Nome medico Data evento Ospedale<br>REFERENTE1 01/01/2010 OSPEDALE PISA   |
| digitare alcuni caratteri per attivare la rice<br>Descrizione difetto o sindrome<br>cerca esporta<br>SCHEDE QUESTIONARIO TROVATE<br>Progressivo Cognome medic<br>20100005 REFERENTE1<br>20100004 REFERENTE1 | azzera<br>azzera<br>Nome medico<br>REFERENTE1<br>01/01/2010<br>OSPEDALE PISA<br>REFERENTE1<br>01/01/2010<br>OSP. AMIATA SENESE |

Cliccando sul codice progressivo del questionario, verrà aperta la pagina contenente i dati di quel questionario e sarà possibile modificare i dati precedentemente inseriti.

La pagina del questionario viene illustrata al paragrafo "Inserimento questionari".

#### 6.2. Inserimento questionari

Cliccando sul pulsante di inserimento questionari viene aperta una pagina in cui si richiedono i dati preliminari della scheda relativa ad un nuovo questionario:

- giorno della compilazione: per il referente è inserita automaticamente la data odierna.
- data di evento (obbligatorio): contiene la data dell'evento a cui si riferisce il questionario cioè la data di nascita, o di interruzione di gravidanza. Questo valore viene utilizzato per attribuire al questionario un codice progressivo in base all'anno dell'evento.
- cognome e nome del referente, telefono ed e-mail: per un referente vengono inseriti automaticamente i valori associati alla login dell'utente collegato

Questi campi, una volta inseriti, non saranno più modificabili

| OUESTIONARIO REGISTRO TOS  | SCANO DIFETTI CONGENITI  |
|--|--|
| Rilevazione dei difetti congeniti alla nascita e in<br>per difetti congeniti                     | periodo post-natale e delle gravidanze interrotte  |
| Scheda complata i<br>22/04/2010 (2002)<br>Itsette la data nel formato gg/mm/axaa<br>Cognome (so) | * Data di evento<br>Inserire la data nel formato gg/mm/assa<br>Nome  |
| REFERENTE1<br>inserve il cognome di chi ha compliato la scheda<br>Telefono<br>uno 552055         | REFERENTEL<br>inserve il nome di chi ha completo la scheda<br>E-mail<br>pediogenerantichan unranali formana it |
| anome  | Nome   |
| Salva  | scieda   |
| ım. telefono   | email  |

Figura 11: inserimento dei dati preliminari della scheda relativa ad un nuovo questionario

Cercando di salvare la pagina del questionario senza aver inserito il campo obbligatorio "Data di evento" compare il messaggio sull'obbligatorietà dei campi, che impedisce di andare avanti:

|   | Scheda complata I<br>22/C4/2010 Isaal                        | * Data dievento obbilgatorio                             |  |
|---|--|--|--|
|   | inscrire & data ridi formato gg/mm/aasa                      | inserre la data meliformato igg/mm/basa                  |  |
|   | Cognone (a)  | NOTE: DELTET   |  |
|   | inserve il cognome di chi na campilato la scheda<br>Telefono | nserve il naine di dhi ha corrolato la scheda<br>E-mai   |  |
|   | 050 553355   | medicoczreggi@coucareogi.toscana.it                      |  |
|   | inserire il belafono di chi he completo le schede            | manere l'indetezo armai di chi ha completo la<br>schetta |  |
|   | Eiguna 12: abbligatori                                       | atà della data di avanta                                 |  |
| Scheda co   | Figura 12: obbligatori                                       | età della data di evento                                 |  |
| Scheda co<br>22/04/201  | Figura 12: obbligatori                                       | età della data di evento                                 |  |
| Scheda co<br>22/04/20<br>inserve la di<br>Cognome<br>REFERENT                                   | Figura 12: obbligatori                                       | età della data di evento                                 |  |
| Scheda co<br>22/04/20<br>nseme la d<br>Cognome<br>REFERENT<br>inseme il co<br>Teléfono          | Figura 12: obbligatori                                       | età della data di evento                                 |  |
| Scheda co<br>22/04/20:<br>meme la di<br>Cognome<br>REFEREN<br>meme i co<br>Telefono<br>050 5533 | Figura 12: obbligatori                                       | età della data di evento                                 |  |

Figura 13. salvataggio dei dati preliminari de generazione del nuovo questionario

Dopo aver sa<sup>Num. telefono</sup> no codice è 20100004. Questo codice univoco indica che questa è la quarta scheda generata nel 2010, e viene associata al nuovo questionario che si sta andando a compilare. La data di evento viene riportata così come inserita nella precedente schermata.

Il questionario è formato da due pagine. E'necessario salvare la prima pagina prima di accedere alla seconda pagina.

#### Campi della prima pagina

Ospedale di evento Num. Progressivo e SDO Bambino: cognome e nome, codice fiscale Madre: cognome e nome, comune residenza, cod.fiscale, ASL, indirizzo, cap, provincia Telefono Data di evento Sesso del bambino N° neonati partoriti N° malformati in parto plurimo

Manuale Utente per il Sistema del Registro Toscano Difetti Congeniti Pag. 14 di 34 DOCUMENTO RISERVATO – © FTGM-CNR I DIRITTI. OGNI OGGETTO O PROCESSO DESCRITTO IN QUESTO DOCUMENTO É DI PROPRIETÁ' DEL CREAS-IFC-CNR TRANNE QUANTO DISCUSSO MA ESPRESSAMENTE RIFERITO A TERZI. NESSUNA PARTE DI QUESTO DOCUMENTO O DI QUANTO IN ESSO DESCRITTO PUÓ ESSERE RIPRODOTTO, UTILIZZATO, INGEGNERIZZATO, TRASMESSO O MESSO A DISPOSIZIONE DI CHIUNQUE MEDIANTE QUALSIASI FORMA, O MEDIANTE OGNI MEZZO O SUPPORTO SENZA IL PERMESSO SCRITTO DI FTGM-CNR. OGNI ABUSO SARÀ PERSEGUITO A NORMA DELLE LEGGI VIGENTI. Tipo di evento (nato vivo/nato morto/aborto spontaneo, nato vivo e poi morto, IVG) Data morte (se nato vivo e poi morto) Peso alla nascita Durata della gestazione Data di diagnosi alla scoperta di difetto congenito Periodo di diagnosi di difetto congenito (alla nascita, entro 7 gg, 1-4 settimane, ecc) Se diagnosi prenatale: amniocentesi/ecografia/villi coriali/altro (settimana, centro) Stato in vita del soggetto alla diagnosi N° Gravidanze precedenti (nato vivo/nato morto/aborto spontaneo, IVG) Concepimento assistito (se sì, specifica della tecnica utilizzata) Eventi in gravidanza (malattie, traumi, esposizione agenti fisici...) e trimestre Fumo (n° sigarette fumate al giorno)

Droghe (specificare la principale)

Alcool (n° di bicchieri al giorno; di vino, birra, superalcolici)

Farmaci assunti (farmaco o principio attivo) e periodo di assunzione (periconcezionale o primo trimestre)

| QUESTIONARIO REGISTRO TA<br>Revealence del effectiti congeniti alla nascita e<br>ser ditetti congeniti | OSCANO DIFETTI CONGENITI                            |
|--|---|
| spine 1 2 Surray mittada mayor   | norma i campi pobligation                           |
| ANAGRAFIC  |   |
| * Ogedale di ezento <sup>20</sup>  |   |
| digitive abusi, construi per attivare la desse da s  | lanca   |
| Burn, Programma  | /00   |
| pogesta per focedale refarm<br>Cognome hambino   | num is hells dimensive repetitions<br>Herne Nambino |
| Codice Fiscale bambho  |   |
| Cognoine madre   | Nome madre  |
| Online Excelemente   |   |
| Restlerite in via/piazza   | Numero  |

| Prov                     | and an and a start of the start  |  |
|--------------------------|---|--|
|                          |   | CAR  |
|                          | (   | C.A.F.   |
|                          |   |  |
| Telefono                 |   | Az.USL di residenza della madre                        |
|                          |   | -  |
| NEONATO/FETO             |   |  |
| * 1. Data di ever        | to  | 2. Sesso   |
| 01/01/2010               |   | *Maschio *Femmina                                      |
| nserire la data nel forr | mato gg/mm/aaaa   | 🔘 *Indeterminato 🛛 🔘 *Sconosciuto                      |
| * 3. Nº neonati p        | artoriti  |  |
|                          |   | * 4. Nº malformati in parto plurimo                    |
| * 5. Tipo di event       | to  |  |
| -                        | *   | data morte   |
|                          |   |  |
|                          |   | se nato vivo e poi morto, specificare la data di morte |
| * 6. Peso alla na:       | scita   | * 7. Durata della gestazione                           |
|                          |   |  |
| peso in grammi (se nor   | noto digitare 9999)   | in settimane compiute                                  |
| DIAGNOSI                 |   |  |
| 8. Data di diagno        | si alla scoperta di difetto   | * 9. Periodo di diagnosi di difetto                    |
| congenito                |   | congenito  |
|                          |   |  |
|                          | 10 So domod prevatale   |  |
|                          | 10. Se diagnosi prenacaje<br>sperifikaje di evantellativati e la settorana nuna   | son valuesculi   |
|                          | ALL MY SHEEK  | ala vettusara n'                                       |
|                          | ⊜si ©no   |  |
|                          | effett sata-dal centra 🏠  |  |
|                          | digitare aligni cantter per al trate lumerca carel  | H10  |
|                          | erogialia   | alla settimana nº                                      |
|                          | on o ko   |  |
|                          | effetts ata-dal centra 🍪  |  |
|                          |   |  |
|                          | -lgitare alium carattemper a tixare lumierca i a el   | H1>  |
|                          | -lightee skiper operations et an eron operation<br>Villogist<br>Model - Marco   | ala satimana nº  |
|                          | -liptine alconomiatemperantame la mercana el<br>VII actali<br>O Si O no   | ala satimana nº  |
|                          | -by the also no constances on two frames and a set of the constant of the cons  | en o<br>alla sottimana nº                              |
|                          | - ligtere alson carattericer a transformer a set<br>vitter fut<br>o si o no<br>offettuato dal contro (G)<br>- ligtere alson carattericer a transformer a set  | erro   |
|                          | -lytere electro entirecter a tease la merca e sel<br>villocital<br>O si O no<br>offette te del contro <sup>60</sup><br>-lytere electro entirecter a tease la merca e sel<br><b>11. Stato in vita del soggetto ella diagon</b>   | erro<br>sila soffationa nº<br>erro                     |
|                          | -ly nee share commence a task lamena ave<br>vil actual<br>© si © no<br>offetti strolal control<br>(1)<br>11. Stato in vita del soggetto alla diagno<br>(~   | erro<br>allo soffictiona nº<br>erro<br>eff             |
|                          | - ly nee alorn contenter a taxe la menaria el<br>villocital<br>© si © no<br>offetti atro-fal contes (A)<br>- ly nee alorn contente a taxe la menaria el<br>11. Stato in vita del soggetto alla diagno<br>=<br>Antonio El<br>Antonio | erro<br>allo settimana nº<br>erro<br>el                |
|                          | - ly nee alorn one anne a taxe la menaria el<br>villocital<br>O si O no<br>offetti ala da contes (A)<br>- ly nee alorn one anne a taxe la menaria el<br>11. Stato in vita del soggetto alla diagna<br>=<br>Annessa<br>12. Numero di gravidanze precedenti<br>0  | erro<br>allo settimana nº<br>erro<br>el                |
|                          | - ly nee elemente en ser la merca a sel<br>villez ful<br>o si o no<br>offetta da del contes (6)<br>- ly nee elemente el sons la merca a sel<br>11. Stato in vita del soggetto alla diagna<br>-<br>-<br><b>Annares E</b><br>12. Numero di gravidanze precedenti<br>0<br>0<br>se maggiore di 0, speciment:  | en o<br>allo settimana nº<br>en o<br>el                |
|                          | lig nes skorneren en er an som inneren i som<br>viller fol<br>○ si ○ no<br>offett oder del metter (f)<br>lig nes skorneren er men at som inneren at som<br><b>11. Stato in vita del soggetto alla diagna</b><br>=<br><b>12. Numero di gravidanze precedenti</b><br><b>3</b><br>se maggiore di 0, specificare:<br>mati vita  | nati matt  |
|                          | lig neo electro actualmente a taxas la menor a sel<br>villo: fall<br>o si o no<br>officita da del castos (fi)<br>de nocelectro actualmentes (fi)<br>de nocelectro actualmente a taxas la menora se el<br>11. Stato in vita del soggetto alla diagna<br>=<br>Anasona si<br>12. Numero di gravidanze precedenti<br>[3]<br>se maggiore di 0, specificare:<br>[1] mit vita<br>aberti spontansi  | nati morti   |
|                          | lig reselectrostation per a taxe in meta race<br>vil exitit<br>i si 0 no<br>offettrata del metro (d)<br>lig reselectrostation per a taxe in meta race<br>11. Stato in vita del soggetto alla diagna<br>-<br><b>24. Numero di gravidanze precedenti</b><br>3<br>se maggiore di 0, specificare:<br>mati vizi<br>aborti spontanai<br>13. Conceptimento assistito   | naŭ merti<br>naŭ merti<br>prodificam                   |
|                          | lig reselectrostenenter a tass in record a di<br>villocital<br>O si O to<br>offettrata del contro (d)<br>lig reselectrostenenter a tass in record a di<br>11. Stato in vita del soggetto alla diagna<br>  | naŭ merti nazi merti pedificani                        |
|                          | lig reselectrostenenter a tass in recente el<br>villocital<br>o si o no<br>offettuata del contro (d)<br>lig reselectrostenenter a tass in recente el<br>11. Stato in vita del soggetto alla diagna<br>-<br><b>24. Numero di gravidanze precedenti</b><br>3<br>se maggiore di 0, specificate:<br>mativiti<br>aborti spontanai<br>13. Conceptmento assistito<br><br>14. tventi in gravidanza  | nali merti nazi merti pedificare pedificare            |
|                          | lightee electrosecomenter a taxe in meta ravel<br>villez tal<br>o si o no<br>offettrata del contro (2)<br>ignore electrosecomenter a taxe in meta ravel<br>11. Stato in vita del soggetto ella diagon<br>   | nati merti pedificare pedificare                       |
|                          | lightee electrosectemente a taxe in meta ravel<br>villez tal<br>o si o no<br>offettrada del metro (d)<br>ignee electrosectemente a taxe in meta ravel<br>11. Stato in vita del soggetto ella diagna<br>   | nati merti pintetre                                    |
|                          | lightee electrosecementes a sole la merca a vel<br>villez tell<br>si ono<br>offetta da del acontes (d)<br>lightee electrosecementes a sole a merca a vel<br>11. Stato in vita del soggetto ella diagon<br>-<br><b>ransones:</b><br>12. Numero di gravidanze precedenti<br>b<br>se maggiore di 0, specificare:<br>atti W/d<br>aborti spontania<br>13. Conceptimento assistito<br>-<br>-<br>14. Eventi in gravidanza<br>non riberdo<br>matte, traumi esocatore openti fico]<br>descratore primo evento in gravidanza  | nati meriti nati meriti pintestre                      |
|                          | lightee electronean enter a nore in record of<br>villegital<br>Si 0 no<br>officitatorial enter (0<br>   | nati merti   |
|                          | b) receiver concernent a conclusion of a set of the  | nab reetti nab reetti nab reetti pineetre              |
|                          | by new electroneum center a nore la merca nore villegabilità di calcia de la contro (d) de la contro de la contrecontreconte la contro de la c   |  |
|                          | b) receiver concernence a non-line concernent ville collider of the concernence and the experiment of the concernence of the   |  |
|                          | b) receiver concernence a non-line connective<br>villectual<br>of single on the<br>officience of a more a non-line connective<br>officience of a more a non-line connective<br>officience of a supervision of the diagon<br>of the second officience<br>of the second officience<br>of the second officience<br>officience of the second officience of the second officience<br>officience of the second officience of the second of the second of the second officience of the second of the second officience of the second officience of the second officience of the second of the secon   |  |
|                          | b) receiver concernence a non-line connective<br>villectual<br>of single on the<br>officient of connection<br>officient of connections of the<br>operation of the support of the sector of<br>the sector of the support of the sector of<br>the sector of the support of the sector<br>of the sector of the sector of the<br>sector of the sector of the sector of<br>the sector of the sector of the sector of<br>the sector of the sector of the sector<br>of the sector of the sector of the sector<br>of the sector of the sector of the sector of<br>the sector of the sector of the sector of the sector of<br>the sector of the sector of the sector of the sector of<br>the sector of the sector of the sector of the sector of the sector of<br>the sector of the sec  |  |
|                          | b) receiver concernence a non-line connective<br>villectual<br>of a second second second second second<br>second second second second second second second second second second second<br>second second  |  |
|                          | b) receiver concernence a non- innercon a dividual di contra in transforma di contra di contr   |  |
|                          | <ul> <li>dy nee electrosecomentes a sole la meta neel villes tell <ul> <li>si</li> <li>no</li> </ul> </li> <li>offettudate del contes (A)</li> <li>dy nee electrosecomentes a sole la meta neel a sole</li> <li>dy nee electrosecomentes a sole la meta neel a sole</li> <li>11. Stato in vita del soggetto ella diagna electrosecomentes</li> <li>12. Numero di gravidanze precedenti (3)</li> <li>se maggiore di 0, specificare: <ul> <li>nati W/I</li> <li>aborti specificare:</li> <li>nati W/I</li> <li>aborti specificare:</li> <li>nati W/I</li> <li>aborti specificare:</li> <li>nati W/I</li> </ul> </li> <li>be maggiore di 0, specificare:</li> <li>nati W/I</li> <li>aborti specificare:</li> <li>nati W/I</li> <li>aborti specificare:</li> <li>nati w/I</li> <li>aborti specificare:</li> <li>nati esocence specificare:</li> <li>codee ICD10 primo evento for gravitanza</li> <li>desociare primo evento for gravitanza</li> <li>desociare</li> <li>straod</li> </ul>   |  |
|                          | b) receiver concernence a non- lamentaria et al la concernence a non- lamentaria et al la concernence a non- lamentaria et al la concernence a non- la mentaria et al la concernence a non- la mentaria et al la concernence a l   |  |
|                          | It provide non-sector and a loss in metal and will be tell<br>of single of the sector and the sector and sector and the sector contract and the sector and t  |  |

Manuale Utente per il Sistema del Registro Toscano Difetti Congeniti Pag. 16 di 34 DOCUMENTO RISERVATO – © FIGM-CNR I DIRITTI. OGNI OGGETTO O PROCESSO DESCRITTO IN QUESTO DOCUMENTO É DI PROPRIETÁ' DEL CREAS-IFC-CNR TRANNE QUANTO DISCUSSO MA ESPRESSAMENTE RIFERITO A TERZI. NESSUNA PARTE DI QUESTO DOCUMENTO O DI QUANTO IN ESSO DESCRITTO PUÓ ESSERE RIPRODOTTO, UTILIZZATO, INGEGNERIZZATO, TRASMESSO O MESSO A DISPOSIZIONE DI CHIUNQUE MEDIANTE QUALSIASI FORMA, O MEDIANTE OGNI MEZZO O SUPPORTO SENZA IL PERMESSO SCRITTO DI FTGM-CNR. OGNI ABUSO SARÁ PERSEGUITO A NORMA DELLE LEGGI VIGENTI.



Manuale Utente per il Sistema del Rec DOCUMENTO RISERVATO – © FTGM-CNR I DIRIT DISCUSSO MA ESPRESSAMENTE RIFERITO A TE INGEGNERIZZATO, TRASMESSO O MESSO A DISP DI FTGM-CNR. OGNI ABUSO SARÀ PERSEGUITO / Pag. 17 di 34 OPRIETÁ' DEL CREAS-IFC-CNR TRANNE QUANTO RITTO PUÓ ESSERE RIPRODOTTO, UTILIZZATO, ZZO O SUPPORTO SENZA IL PERMESSO SCRITTO

#### Figura 14: generazione nuova scheda – compilazione di un nuovo questionario – pagina 1 Modalità di inserimento e controlli di validità sui campi

Il sistema consente diverse modalità di inserimento a seconda del tipo di dato che viene inserito. Ad esempio in alcuni casi sarà necessario digitare un testo libero, in altri si dovrà scegliere un valore da una lista di valori possibili.

Alcuni campi, come ad esempio i nomi degli ospedali o i comuni, sono gestiti in **modalità autocomplete**: questo meccanismo consente di cercare un valore in una lista, anche molto lunga, semplicemente digitando poche lettere del valore che si vuole inserire e poi scegliendo il valore in una lista che viene proposta dinamicamente in base a ciò che si è digitato.

I campi che utilizzano questo tipo di gestione hanno una didascalia associata che ne spiega l'utilizzo: "digitare alcuni caratteri per attivare la ricerca da elenco"

Nell'esempio in figura seguente: digitando "PIS..." in corrispondenza del comune di residenza, vengono elencati i comuni che iniziano per "PIS":

| PIS            |    |    |
|----------------|----|----|
|                |    | -  |
| Pisano (NO)    | 22 |    |
| Piscina (TO)   |    |    |
| Piscinas (C)   |    |    |
| Pisciotta (SA) |    | 17 |
| Pisogne (85)   |    |    |
| Pisoniano (RM) |    |    |
| Pisticci (MT)  |    |    |

Figura 15: ricerca comune di residenza tramite "auto-complete"

Scegliendo "PISA" dall'elenco dei comuni di residenza proposti, verrà caricato automaticamente la provincia e la ASL di residenza ("ASL 5 – PISA"):



Manuale Utente per il Sistema del Reg DOCUMENTO RISERVATO – © FTGM-CNR I DIRIT DISCUSSO MA ESPRESSAMENTE RIFERITO A TE INGEGNERIZZATO, TRASMESSO O MESSO A DISF DI FTGM-CNR. OGNI ABUSO SARÀ PERSEGUITO

Pag. 19 di 34 OPRIETÁ' DEL CREAS-IFC-CNR TRANNE QUANTO RITTO PUÓ ESSERE RIPRODOTTO, UTILIZZATO, ZO O SUPPORTO SENZA IL PERMESSO SCRITTO

#### Figura 15b: scelta comune di residenza

Sui dati inseriti vengono effettuati dei **controlli di integrità**, ed alcuni campi vengono abilitati o meno a seconda del valore inserito in altri campi.

Ad esempio: nella prima pagina del questionario, l'ASL della madre viene ricavata dal comune di residenza.

# Nella prima pagina del questionario, la codifica dei codici ICD 10 per gli eventi in gravidanza e dei farmaci è riservata alla Segreteria Scientifica e non è abilitata ai Referenti.

Una volta inseriti i dati nella prima pagina, salvarli selezionando il pulsante 'Salva'.

Se si verificano errori in fase di salvataggio l'utente viene avvisato con i messaggi di errore come già descritti in precedenza.

Dopo il salvataggio, i dati della pagina salvata rimangono visibili in modo che l'utente possa verificarne la correttezza e eventualmente modificarli.

| NEORATO/FETO                             |   |
|--|---|
| 1. Data di evento                        | 2. Sesso  |
| 01/01/2010                               | *Maschio © *Femmina   |
| inserire la data nel formato gg/inm/aaaa | Indeterminato |
| * 3. Nº neonati partoriti obbligatorio   | * 4. Nº malformati in parto plurimo   |
| * 5. Tipo di evento obbligatorio         |   |
| -  | data morte  |
|  | se rato vvo e por morto, specificare à data d<br>morte  |
| * 6. Peso alla nascita obbligatorio      | * 7. Durata della gestazione obbligat   |
| peso in grammi                           | in settimane complute   |
| DIAGNOSI                                 |   |
| 8. Data di diagnosi alla scoperta di     | * 9. Periodo di diagnosi di difetto   |
| difetto congenito                        | congenito obbligatorio  |
|  | -   |
| inserire la data nel formato gg/mm/aaaa  | inserire il periodo di diagnosi   |

Figura 16: messaggi di errore- campi obbligatori

Oltre ai controlli di obbligatorietà sui campi, vengono effettuati dei controlli di consistenza come quelli su Data e tipo evento/data e periodo diagnosi: ad esempio, a fronte di scelte del tipo:

Tipo evento = Nato vivo;

Periodo di diagnosi = Entro 7 gg

tra la data di evento e la data di diagnosi devono passare non più di 7 gg, altrimenti il sistema avverte con un messaggio di errore che i dati sono inconsistenti:

| * 1. Data di evento                                 | 2. Sesso   |  |
|---|--|--|
| 18/06/2010  | *Maschio   |  |
| inse <del>rire</del> la data nel formato gg/mm/aaaa | 🔘 *Indeterminato 🛛 © *Sconosciu                  |  |
| * 3. Nº neonati partoriti                           |  |  |
| 1   | * 4. N° malformati in parto plurimo              |  |
| * 5. Tipo di evento                                 |  |  |
| Nato vivo 👻   | data morte                                       |  |
|   |  |  |
|   | se nato vivo e poi morto, specificare la data di |  |
| * 6. Peso alla nascita                              | * 7. Durata della gestazione                     |  |
| 4000  | 40   |  |
| peso in grammi (se non noto digitare 9999)          | in settimane compiute                            |  |
| DIAGNOSI  |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·               |  |  |

Manuale Utente per il Sistema del Registro Toscano Difetti Congeniti Pag. 21 di 34 DOCUMENTO RISERVATO – © FIGM-CNR I DIRITTI. OGNI OGGETTO O PROCESSO DESCRITTO IN QUESTO DOCUMENTO É DI PROPRIETÁ' DEL CREAS-IFC-CNR TRANNE QUANTO DISCUSSO MA ESPRESSAMENTE RIFERITO A TERZI. NESSUNA PARTE DI QUESTO DOCUMENTO O DI QUANTO IN ESSO DESCRITTO PUÓ ESSERE RIPRODOTTO, UTILIZZATO, INGEGNERIZZATO, TRASMESSO O MESSO A DISPOSIZIONE DI CHIUNQUE MEDIANTE QUALSIASI FORMA, O MEDIANTE OGNI MEZZO O SUPPORTO SENZA IL PERMESSO SCRITTO DI FTGM-CNR. OGNI ABUSO SARÁ PERSEGUITO A NORMA DELLE LEGGI VIGENTI.



Manuale Utente per il Si: DOCUMENTO RISERVATO – © F DISCUSSO MA ESPRESSAMENTI INGEGNERIZZATO, TRASMESSC DI FTGM-CNR. OGNI ABUSO SA Pag. 22 di 34 EAS-IFC-CNR TRANNE QUANTO RE RIPRODOTTO, UTILIZZATO, SENZA IL PERMESSO SCRITTO

#### Figura 16b: check di consistenza tra i campi data e tipo evento/data e periodo diagnosi

Dopo aver verificato/corretto i dati della prima pagina, l'utente può passare all'inserimento dei dati della pagina 2 cliccando sull'apposito link indicante il numero di pagina, o sul link indicante la pagina successiva:

Manuale Utente per il Sistema del Registro Toscano Difetti Congeniti DOCUMENTO RISERVATO – © FTGM-CNR I DIRITTI. OGNI OGGETTO O PROCESSO DESCRITTO IN QUESTO DOCUMENTO É DI PROPRIETÁ' DEL CREAS-IFC-CNR TRANNE QUANTO DISCUSSO MA ESPRESSAMENTE RIFERITO A TERZI. NESSUNA PARTE DI QUESTO DOCUMENTO O DI QUANTO IN ESSO DESCRITTO PUÓ ESSERE RIPRODOTTO, UTILIZZATO, INGEGNERIZZATO, TRASMESSO O MESSO A DISPOSIZIONE DI CHIUNQUE MEDIANTE QUALSIASI FORMA, O MEDIANTE OGNI MEZZO O SUPPORTO SENZA IL PERMESSO SCRITTO DI FTGM-CNR. OGNI ABUSO SARÁ PERSEGUITO A NORMA DELLE LEGGI VIGENTI.



Pag. 24 di 34 IÁ' DEL CREAS-IFC-CNR TRANNE QUANTO PUÓ ESSERE RIPRODOTTO, UTILIZZATO, SUPPORTO SENZA IL PERMESSO SCRITTO

Manuale Utente per il Sistema de DOCUMENTO RISERVATO – © FTGM-CNR DISCUSSO MA ESPRESSAMENTE RIFERIT( INGEGNERIZZATO, TRASMESSO O MESSO DI FTGM-CNR. OGNI ABUSO SARÀ PERSE(

### Figura 17: come spostarsi tra le due pagine del questionario

E' comunque possibile passare da una pagina all'altra in qualsiasi momento, cliccando sui link corrispondenti al numero di pagina, e/o al pulsante Prec./Succ.

Al salvataggio della prima pagina, se non vi sono correzioni da apportare, compare il seguente messaggio per decidere se passare alla seconda pagina o restare sulla prima:



Figura 17b: salvataggio prima pagina – passaggio alla seconda

Se invece l'utente modifica i dati presenti in una pagina e poi tenta di passare ad un'altra pagina senza salvarla, verrà avvisato dal sistema che chiederà conferma dell'operazione:



senza aver salvato i dati modificati nella pagina corrente

Abbandonando la pagina con OK i dati non salvati verranno persi, mentre cliccando su Annulla si resta nella pagina corrente.

### Campi della seconda pagina

Descrizione sindrome specifica, più codifica ICD10 Descrizione difetto congenito (da 1 a 8), più codifica ICD10: *è obbligatorio specificare con il maggior dettaglio possibile la descrizione testuale della sindrome e/o di almeno un difetto* Eziologia (codifica riservata ai referenti genetisti) Autopsia (specificare risultato autopsia) Cariotipo (specificare risultato cariotipo) Età madre/padre Comune nascita padre/madre Nazionalità (se stranieri, specificare stato estero) Titolo di studio madre/padre Occupazione madre/padre Malattie croniche madre/padre Consanguineità Anomalie in famiglia (stessa/altra): fratelli, madre, padre, famiglia madre, famiglia padre

Cliccando sul link "CAP XVII ICD10" verrà aperto il file contenente il documento contenente i codici ICD10 del Capitolo XVII, utilizzabile per l'inserimento dei codici nel questionario.

| DiFETTI CONGENTTI  CAP. XVILIC  Fornire una descrizione dettagliata dei difetti indicando nelle apposite caselle se la scoperta è avvenuta imperiodo prenatale (Pre) o postnatale (Post)  16. Sindrome specifica  Pre Post  Inserire sindrome specifica, se identificata. E' obbligatorio specificare la sindrome o almeno un difetto.  Codice ICD10 (?)  Codice ICD10 (?)  Codice ICD10 (?)  Pre Post  17. Eziologia codifica riservata ai Referenti Genetisti  18. Autopsia  19. Cariotipo  WOLKLI SULA IMAGULA  20. Dela di needle  Traine <sup>17</sup> Pre Post  Pre Post Pre Post  Pre Post | D10 |
|---|-----|
| Pormer una descrizione dettagliata dei diretti indicando nelle apposite caselle se la scoperta è avvenutatione entre prenatale (Pre) o postnatale (Post)         16. Sindrome specifica       Pre       Post         Inserire sindrome specifica, se identificata. E' obbligatorio specificare la sindrome o almeno un difetto.       Codice ICD10 (?)       Pre       Post         Codice ICD10 (?)       Inserire alcuni caratteri per attivare la ricerca da elenco, oppure cliccare sulla lente di ingrandimento per la ricerca avanzata       Pre       Post         Difetto 1)       Pre       Post       Post         17. Eziologia       Specificare risultato autopsia       Inserire risultato autopsia   |     |
| 16. Sindrome specifica       Pre       Post         Inserire sindrome specifica, se identificata. E' obbligatorio specificare la sindrome o almeno un difetto.       Codice ICD10 (?)       Pre       Post         Codice ICD10 (?)       Inserire accuni caratteri per attivare la ricerca da elenco, oppure diccare sulla lente di ingrandimento per la ricerca avanzata       Pre       Post         Difetto 1)       Pre       Post       Pre       Post         17. Eziologia codifica riservata ai Referenti Genetisti       Specificare risultato autopsia       Inserte sulla lente di ingrandimento per la ricerca avanzata         19. Cariotipo       specificare risultato cariotipo       Inserte sulla lente di ingrandimento per la ricerca avanzata         Image: [1]       Image: [1]       Image: [1]       Image: [1]         Inserte size nel functo colimneza       It interveto dell'everto       It interveto dell'everto   | 6   |
| Inserire sindrome specifica, se identificata. E' obbligatorio specificare la sindrome o almeno un difetto. Codice ICD10 (?)  digitare alcuni caratteri per attivare la ricerca da elenco, oppure cliccare sulla lente di ingrandimento per la ricerca avanzata Difetto 1)  Pre Post  17. Eziologia codifica riservata ai Referenti Genetisti  18. Autopsia  I9. Cariotipo  I0. Dela 1 Insedle  Tarine 10  Pre Post  I di normata dei evento  II di normata de                 |     |
| Inserire sindrome specifica, se identificata. E'obbligatorio specificare la<br>sindrome o almeno un difetto.<br>Codice ICD10 <sup>(?)</sup><br>digitare alcuni caratteri per attivare la ricerca da elenco, oppure diccare sulla lente di ingrandimento per la ricerca<br>avanzata<br>Difetto 1)<br><b>17. Eziologia</b><br>codifica riservata ai Referenti Genetisti<br><b>18. Autopsia</b><br><br><b>19. Cariotipo</b><br><br><b>19. Cariotipo</b><br><br><b>19. Cariotipo</b><br><br><b>19. Cariotipo</b><br><br><b>19. Cariotipo</b><br><br><b>10. Dela 1 insella</b><br>matric <sup>10</sup><br><b>11. Eziologia</b><br>codificare risultato cariotipo<br><br><b>11. Eziologia</b><br>codificare risultato cariotipo   |     |
| Codice ICD10 (?)  Codice ICD10 (?)  Gitter alcuni caratteri per attivare la ricerca da elenco, oppure diccare sulla lente di ingrandimento per la ricerca avanzata Difetto 1)  Pre Post  T. Eziologia codifica riservata ai Referenti Genetisti  18. Autopsia   |     |
| digitare alcuni caratteri per attivare la ricerca da elenco, oppure cliccare sulla lente di ingrandimento per la ricerca<br>avanzata<br>Difetto 1)<br>Pre Post<br>17. Eziologia<br>codifica riservata ai Referenti Genetisti<br>18. Autopsia<br>  |     |
| digitare alcuni caratteri per attivare la ricerca da elenco, oppure diccare sulla lente di ingrandimento per la ricerca<br>avanzata<br>Difetto 1)<br><b>17. Eziologia</b><br>codifica riservata ai Referenti Genetisti<br><b>18. Autopsia</b>   |     |
| Difetto 1)  Pre Post  17. Eziologia codifica riservata ai Referenti Genetisti  18. Autopsia  19. Cariotipo  10. Cariotipo  10. Cariotipo  10. Cariotipo  10. Cariotipo  10. Ca   | R.  |
| Interest 1)     Pre     Post         17. Eziologia       codifica riservata ai Referenti Genetisti         18. Autopsia     specificare risultato autopsia               19. Cariotipo     specificare risultato cariotipo               19. Cariotipo     specificare risultato cariotipo               10. Dela 1 media         math     10         19. Cariotipo     specificare risultato cariotipo               19. Cariotipo     specificare risultato cariotipo               19. Cariotipo               19. Cariotipo               19. Dela 1 media         19. Dela 2 media   |     |
| 17. Eziologia         codifica riservata ai Referenti Genetisti         18. Autopsia       specificare risultato autopsia          -         19. Cariotipo       specificare risultato cariotipo          -         19. Cariotipo       specificare risultato cariotipo          -         19. Cariotipo       specificare risultato cariotipo          -         19. Cariotipo       -          -         10. Dels d'Inselts       -         marine 10       1113         marine 10       1113         marine 10       1113         marine 10       1113   |     |
| codifica riservata ai Referenti Genetisti  18. Autopsia   19. Cariotipo   19. Cariotipo   |     |
| 18. Autopsia     specificare risultato autopsia           19. Cariotipo     specificare risultato cariotipo           Image: Specificare risultato cariotipo  |     |
| I9. Cariotipo     specificare risultato cariotipo        •        •        •        •        •        •        •        •   | _   |
| 19. Cariotipo     specificare risultato cariotipo           WILLI SULA IAMUCIA       20. Dela di nesdle       maire <sup>(1)</sup> *Hà       nome la dota nel formato colimnaza   |     |
| 20. Dela di resolta<br>20. Dela di resolta<br>matre (3)<br>resorte la doto nel formato colimitatza<br>elfi al manente del evente  | _   |
| HOILZE SULLA TAMUSELA       20. Della di mescila       martre (3)       * rtà       nome la dota nel formato colimitazza       effi al martenha del evente  |     |
| 20. Deta di resolta<br>matre 10   |     |
| nevitre (3) <u>* rdà</u><br>Inserre la data nel formato colimitatza efitial mamento dell'eventre  |     |
| norme la data nel formato colimpiazza etti al mamento dell'evento   |     |
| inserro la data nal formato colimitatza efiti al momento dell'evente  |     |
| Also (M)  |     |
| patre *** Eta   |     |
| incorre la data nel formato colimpiacoa está al momente del evente  |     |
| J1. Commedi nastla  |     |
| es etories de como atros anticipation de como atros atros de como atros de  |     |
|   |     |
| digtare abuni recelteri per attivave la desca da digtare abuni coorteri per attivare la desca ca<br>pendo abuno   |     |
| 19. Baru aké  |     |
| madre patre   |     |
| - •   |     |
| se stramero, specificare stato estero se stramero, specificare stato estero   |     |
| digita e altan caratter per attiva e la numera da la ligita e des manatter por attiva e la numa ca  |     |
| serva starva  |     |
|   |     |
| 23. The of studio   |     |
| medie pedre -   |     |
| 24. Conditione protestionale  |     |
| medra pedra   |     |
| numperore maine   |     |
| digitare alsuel cracititati pro abtivere la dicenza da digitare alsuel cracititati pro abtivere la decena da<br>enanza enanza di construitative di construitative di construitative di construitative di construitative di const<br>programma construitative di construitative di construitative di construitative di construitative di construitati  |     |
| desinere la sufficient per un l'obta torata in desinere a la sufficient per recent l'obta toratari  |     |
| eent) e21t0   |     |

Manuale Utente per il Sistema del Registro Toscano Difetti Congeniti Pag. 26 di 34 DOCUMENTO RISERVATO – © FTGM-CNR I DIRITTI. OGNI OGGETTO O PROCESSO DESCRITTO IN QUESTO DOCUMENTO É DI PROPRIETÁ' DEL CREAS-IFC-CNR TRANNE QUANTO DISCUSSO MA ESPRESSAMENTE RIFERITO A TERZI. NESSUNA PARTE DI QUESTO DOCUMENTO O DI QUANTO IN ESSO DESCRITTO PUÓ ESSERE RIPRODOTTO, UTILIZZATO, INGEGNERIZZATO, TRASMESSO O MESSO A DISPOSIZIONE DI CHIUNQUE MEDIANTE QUALSIASI FORMA, O MEDIANTE OGNI MEZZO O SUPPORTO SENZA IL PERMESSO SCRITTO DI FTGM-CNR. OGNI ABUSO SARÁ PERSEGUITO A NORMA DELLE LEGGI VIGENTI.

| maure   |   |  |
|---|---|--|
| •   |   |  |
| specificare la prima malattia cronica (madre)   | Codice ICD10<br>codifica riservata alla Segreteria Scientifica  |  |
| specificare la seconda malattia cronica (madre) | Codice ICD10<br>codifica riservata alla Seoreteria Scientifica  |  |
| padre   |   |  |
| specificare la prima malattia cronica (padre)   | Codice ICD10<br>codifica riservata alla Segreteria Scientifica  |  |
| specificare la seconda malattia cronica (padre) | Codice ICD10<br>codifica riservata alla Segreteria Scientifica  |  |
| 26. Consanguineità                              | 2   |  |
|   | grado di parentela (?)  |  |
| •   | ,   |  |
| se esiste altra anomalia, specificare quale     | digitare alcuni caratteri per attivare la ricerca da elenco<br>oppure cliccare sulla lente di ingrandimento per la ricerc<br>avanzata |  |
| - madre   |   |  |
| •<br>•  | (2)   |  |
| specificare altra anomalia                      | Codice ICD10 (P)  |  |
| se esiste altra anomalia, specificare quale     | digitare alcuni caratteri per attivare la ricerca da elenco<br>oppure cliccare sulla lente di ingrandimento per la ricerc<br>avanzata |  |
| - padre   |   |  |
| famiglia madre                                  | grado parentela famiglia madre <sup>(?)</sup><br>   |  |
| specificare altra anomalia                      | specificare grado di parentela<br>Codice ICD10 <sup>(?)</sup>   |  |
| e esiste altra anomalia, specificare quale      | ogitare alcuni caratteri per attivare la ricerca da elenco<br>oppure diccare sulla lente di ingrandimento per la ricerc<br>avanzata   |  |
| famiglia padre                                  | grado parentela famiglia padre <sup>(?)</sup><br>   |  |
| specificare altra anomalia                      | specificare grado di parentela<br>Codice ICD10 <sup>(?)</sup>   |  |
|   |   |  |

Figura 19: generazione nuova scheda – compilazione di un nuovo questionario – pagina 2

Nella seconda pagina del questionario:

- la codifica dei codici ICD 10 per la sindrome, gli 8 difetti, e le anomalie in famiglia è abilitata a tutti i Referenti
- la codifica del campo Eziologia è riservata ai soli Referenti Genetisti
- la codifica dei codici ICD 10 per le malattie croniche è riservata alla Segreteria Scientifica e non è abilitata ai Referenti.

Manuale Utente per il Sistema del Registro Toscano Difetti Congeniti Pag. 28 di 34 DOCUMENTO RISERVATO – © FIGM-CNR I DIRITTI. OGNI OGGETTO O PROCESSO DESCRITTO IN QUESTO DOCUMENTO É DI PROPRIETÁ' DEL CREAS-IFC-CNR TRANNE QUANTO DISCUSSO MA ESPRESSAMENTE RIFERITO A TERZI. NESSUNA PARTE DI QUESTO DOCUMENTO O DI QUANTO IN ESSO DESCRITTO PUÓ ESSERE RIPRODOTTO, UTILIZZATO, INGEGNERIZZATO, TRASMESSO O MESSO A DISPOSIZIONE DI CHIUNQUE MEDIANTE QUALSIASI FORMA, O MEDIANTE OGNI MEZZO O SUPPORTO SENZA IL PERMESSO SCRITTO DI FTGM-CNR. OGNI ABUSO SARÁ PERSEGUITO A NORMA DELLE LEGGI VIGENTI.

### Help sui campi

Manuale Utente per il Sistema del Registro Toscano Difetti Congeniti Pag. 29 di 34 DOCUMENTO RISERVATO – © FIGM-CNR I DIRITTI. OGNI OGGETTO O PROCESSO DESCRITTO IN QUESTO DOCUMENTO É DI PROPRIETÁ' DEL CREAS-IFC-CNR TRANNE QUANTO DISCUSSO MA ESPRESSAMENTE RIFERITO A TERZI. NESSUNA PARTE DI QUESTO DOCUMENTO O DI QUANTO IN ESSO DESCRITTO PUÓ ESSERE RIPRODOTTO, UTILIZZATO, INGEGNERIZZATO, TRASMESSO O MESSO A DISPOSIZIONE DI CHIUNQUE MEDIANTE QUALSIASI FORMA, O MEDIANTE OGNI MEZZO O SUPPORTO SENZA IL PERMESSO SCRITTO DI FTGM-CNR. OGNI ABUSO SARÁ PERSEGUITO A NORMA DELLE LEGGI VIGENTI. Ad alcuni campi viene associato un messaggio di "help" in linea contraddistinto dal simbolo

Manuale Utente per il Sistema del Registro Toscano Difetti Congeniti DOCUMENTO RISERVATO – © FTGM-CNR I DIRITTI. OGNI OGGETTO O PROCESSO DESCRITTO IN QUESTO DOCUMENTO É DI PROPRIETÁ' DEL CREAS-IFC-CNR TRANNE QUANTO DISCUSSO MA ESPRESSAMENTE RIFERITO A TERZI. NESSUNA PARTE DI QUESTO DOCUMENTO O DI QUANTO IN ESSO DESCRITTO PUÓ ESSERE RIPRODOTTO, UTILIZZATO, INGEGNERIZZATO, TRASMESSO O MESSO A DISPOSIZIONE DI CHIUNQUE MEDIANTE QUALSIASI FORMA, O MEDIANTE OGNI MEZZO O SUPPORTO SENZA IL PERMESSO SCRITTO DI FTGM-CNR. OGNI ABUSO SARÁ PERSEGUITO A NORMA DELLE LEGGI VIGENTI.



: ad esempio sulla prima pagina in corrispondenza del campo "Ospedale di evento" cliccando sul simbolo compare il seguente messaggio di aiuto:

| Prec. 1 2 Succ. *                                   | Scheda nº 20100004  | * campi obbliga |
|---|---|-----------------|
| ANAGRAFICA  |   |                 |
| Ospedale di evento 🖽                                |   | ¥               |
| ligitare alcuni calatten per a<br>Iumi. Progressivo | Aiuto su * Ospedale di evento 8<br>Digitare parte del nome dell'ospedale<br>per visualizzare una leta di valari |                 |
| regressiva per l'ospedale ne                        | possibili. Se l'ospedale cercato non<br>compare nella lista, continuare a                                       | ¢ ospitiskera   |

Figura 19b: messaggio di help in linea

### Visualizzazione e stampa dei dati di una scheda

| «Prec. | 1   | 2    | Succ. »   | 📥 Scheda nº <b>20100002</b> |
|--------|-----|------|-----------|-----------------------------|
|        | Fig | gura | 22: icona | visualizzazione/stampa      |

Una volta che una scheda è stata salvata è possibile cliccare sull'icona di visualizzazione e stampa, accanto alla barra della paginazione. Questa funzione mostra la scheda in un formato più compatto e facilmente stampabile.

|  | e   |
|--|---|
| ANAGRAFICA:  |   |
| Ospedale di evento: OSPEDALE ALTA VAL D'ELSA   |   |
| Num. Progressivo: 2  | SDO:  |
| Cognome bambino: PPP   | None bambino: PPP   |
| Codice Fiscale bambino:  |   |
| Cognome madre: PPP   | Nome madre: PPP   |
| Codice Histolie madret   |   |
| Residente in via/piazza:   | Numero:   |
| Conune residenza maure: LEVORINO (LE)<br>Second 13   | C 4 D 4   |
| Flow: Li   | CLAURE ***<br>Az LISI, di racidanza della madrar ASI 6 - I TIMONO   |
| NEONATO/EETO:  |   |
| 1 Data di cupata: 12/02/2010   | 2 Server MACCHID  |
| 1. Data u ovcitu. 12) egy 2019<br>3. Nº nevnati pertorit: 3  | <ol> <li>JESSI, PHOCHIO</li> <li>J. Nemalformation parts pluring: 1</li> </ol>  |
| 5. Tino di evento: NATO VIVO   | data morte:   |
| 6. Peso alla nascila: 3000   | 7. Durata della pestazione: 20  |
| DIAGNOST   |   |
| 9. Data di diagnasi alla sconasta di difetta sconasita:  | 0. Daria da di dinanazi di difetta concentta 1909   |
| en erste en degrisser and ecoperte an an etter congeniation<br>12/03/2010  | RILEVATO  |
| 10. Se diagnosi prenatale:   |   |
| anniocentesi:  | alla settimana nº:  |
| effettuata dal centro:   |   |
| ecografia:   | alla settimana nº:  |
| effettuata dal centro:   |   |
| vili coriali:  | alla settimana nº:  |
| effettuata dal centro:   |   |
| altro esame:   | 1   |
| speancare esame:   | ala settimana nº:   |
| erretuustal dal centrol:<br>11 - State in vita del espectito ella dia especia USIAN  |   |
| <ol> <li>State in vita der sogge up alla diagnos: VIVU</li> </ol>  |   |
| ANAMINESI:   |   |
| 12. numero di gravidanze precedenti: 3<br>en maggiore di 0. coordiname   |   |
| se maggiute u u, speutitate:;<br>12. Concentrate politika  | iB  |
| 15. Contephnento essistito. **<br>14. Evseti in accidance  |   |
| descrizione origina evento in gravidanza:  | hinestre:   |
| Codice ICD 10 primo evento:  |   |
| descrizione secondo evento in gravidanza:  | trimestre:  |
| Codice ICD 10 secondo evento:  |   |
| 15. Esposizioni abituali in gravidanza:  |   |
| - farmaci assunt: SÌ   |   |
| DIFFTTI CONGENITI:   | CAP, XVII ICD10   |
| 16. Sindrome specifica: DOWN   | POST  |
| Codice ICD 10:   |   |
|  |   |
| Difetto 1):  |   |
| Difetto 1):<br>Codice ICC10:   |   |
| Difetto 1):<br>Codice ICD 10:<br>17. Eaidogia:   | :   |
| Dfetto ();<br>Cadice ICD (D:<br>17. Ezdogia:<br>18. Autopsia:  | :<br>spedificare risultato autopsia:  |
| Dfeito 1):<br>Cadice ICD ID:<br>17. Ezelogia:<br>18. Autopsia:<br>19. Canotipo:  | specificare risultato autopsia:<br>specificare risultato caricópo:  |
| Dfetto 1):<br>Cadice ICD10:<br>17. Ezdogia:<br>18. Autogia:<br>19. Canotipo:<br>INOTIZIE SULLA FAMIGLIA:   | specificare risultato autopsia:<br>specificare risultato carictipo:   |
| Difetio 1):<br>Codice ICO ID:<br>T. Eadolga:<br>18. Autopsie:<br>19. Carotipo:<br><b>NOTIZIE SULLA FAMIGLIA:</b><br>20. Data di naccita:   | spedificare risultato autopsia:<br>spedificare risultato caricipo:  |
| Difetio 1):<br>Cadice 100: 0:<br>17. Eadlogis:<br>18. Autopsia:<br>19. Canotipo:<br>19. Canotipo:<br>19. Totate di nascita:<br>20. Data di nascita:<br>medre:  | spedificare risultato autopsia:<br>spedificare risultato cariotipo:<br>età: 34  |
| Difetio 1):<br>Codice ICD 10:<br>T. Ecologia:<br>18. Autopsia:<br>19. Canotipo:<br><b>NOTIZIE SULLA FAMIGLIA:</b><br>20. Data di nascita:<br>madre:<br>andre:  | specificare risultato autopsia:<br>specificare risultato canicipo:<br>età: 34<br>età:   |
| Difetio 1;<br>Codice ICO 10:<br>17. Ecologia:<br>18. Autopsia:<br>19. Constipo:<br>[MOTIZIE SULLA FAMIGLIA:<br>20. Data di naccita:<br>madre:<br>padre:<br>21. Conuna di naccita:  | specificare risultato autopsia:<br>specificare risultato caricitoo:<br>età: 34<br>età:  |
| Dietici 1; Cacies ECD 10: T. Ecologia: 18. Autopsia: 19. Cerotipo: NOTIZIE SULLA FAMIGLIA: 20. Data di nascita: medice: padre: 21. Comune di nascita: medica:  | specificare risultato autopsia:<br>specificare risultato caricipo:<br>età: 34<br>età:   |
| Difetio 1; Cadice 10210: Cadice 10210: 18. Autopsia: 19. Canotips: 19. Canotips: 19. Canotips: 19. Data di nascita: madre: padre: 21. Comune di nascita: madre: 22. Matternation   | specificare risultato autopsia:<br>specificare risultato carlictipo:<br>età: 34<br>età:<br>padre:   |
| Difetio 1;<br>Codes ECC 10:<br>17. Ecologis:<br>18. Autopsis:<br>19. Canotipo:<br>[MOTIZIE SULLA FAMIGLIA:<br>20. Data di naccita:<br>madre:<br>padre:<br>21. Comune di nascita:<br>madre:<br>22. Nazionalità:   | specificare risultato autopsia:<br>specificare risultato cariotipo:<br>età: 34<br>età:<br>padre:  |
| Difetio 1;<br>Cadice 10010:<br>17. Eadoigia:<br>18. Autopsia:<br>19. Canotipo:<br><b>NOTIZIE SULLA FAMIGLIA:</b><br>20. Data di naocita:<br>madre:<br>21. Comune di nascita:<br>madre:<br>22. Nazionalità:<br>madre:   | specificare risultato autopsia:<br>specificare risultato cariotipo:<br>età: 34<br>età:<br>padre:<br>padre:                                  |
| Difetio 1;<br>Cadice 10010:<br>T. Eadoiga:<br>18. Autopsia:<br>19. Cerostipo:<br><b>NOTIZE SULLA FAMIGLIA:</b><br>20. Data di nascita:<br>madre:<br>padre:<br>21. Comune di nascita:<br>madre:<br>22. Nazionelità:<br>madre:<br>23. Titolo di studio:  | specificare risultato autopsia:<br>specificare risultato caricipo:<br>età: 34<br>età:<br>padre:<br>padre:                                   |
| Difetio 1;<br>Codice (CD 10:<br>17. Eadlogist<br>18. Autopsis:<br>19. Canotipo:<br><b>MOTIZE SULLA FAMIGLIA:</b><br>20. Data di nascita:<br>madre:<br>21. Comune di nascita:<br>madre:<br>22. Nazionalità:<br>madre:<br>23. Titolo di studio:<br>madre:  | sedificare risultato autopsia:<br>spedificare risultato canicipo:<br>età: 34<br>età:<br>padre:<br>padre:<br>padre:                          |
| Difetio 1; Codice 10010: Codice 10010: 18. Autopsia: 19. Canotipo: <b>IVOTZIE SULLA FAMIGLIA:</b> 20. Data di naocita: madre: padre: 21. Comune di nascita: madre: 22. Nazionalità: madre: 23. Titolo di studio: madre: 24. Condizione professionale:  | specificare risultato autopsia:<br>specificare risultato carictipo:<br>età: 34<br>età:<br>padre:<br>padre:<br>padre:                        |
| Difetio 1;<br>Cadice 10010:<br>T. Eadoiga:<br>18. Autopsia:<br>19. Carotipo:<br><b>NOTIZE SULLA FAMIGLIA:</b><br>20. Data di nascita:<br>madie:<br>21. Comune di nascita:<br>madie:<br>22. Nazionalită:<br>madie:<br>23. Titolo di studio:<br>madie:<br>24. Condizione professionale:<br>madie:  | s<br>specificare risultato autopsia:<br>specificare risultato carictipo:<br>età: 34<br>età:<br>padre:<br>padre:<br>padre:<br>padre:         |
| Difetio 1; Cadice 10210: Cadice 10210: Ti. Eadoiga: Ti. Eadoiga: Ti. Eadoiga: Ti. Complex: | sedificare risultato autopsia:<br>spedificare risultato cariotipo:<br>età: 34<br>età:<br>padre:<br>padre:<br>padre:                         |
| Difetio 1;<br>Codice 10210:<br>17. Ecologis:<br>18. Autopsis:<br>19. Canotipo:<br><b>MOTIZE SULLA FAMIGLIA:</b><br>20. Data di naccita:<br>madre:<br>21. Comune di nascita:<br>madre:<br>22. Nazionalità:<br>madre:<br>23. Titolo di studio:<br>madre:<br>24. Condizione professionale:<br>madre:<br>25. Malattie croniche:<br>madre:  | specificare risultato autopsia:<br>specificare risultato carictipo:<br>età: 34<br>età:<br>padre:<br>padre:<br>padre:                        |
| Dietici 1; Cacice LOD ID: Cacice LOD ID: 18. Autopsia: 19. Carotipo: <b>MOTIZIE SULLA FAMIGELA:</b> 20. Data di nascita: madie: padre: 21. Comune di nascita: madie: 22. Nazionalită: madie: 23. Titolo di studio: madie: 24. Condizione professionale: madie: 25. Malattie croniche: madie: 25. Malattie croniche: madie:   | specificare risultato autopsia:<br>specificare risultato carlotipo:<br>età: 34<br>età:<br>padre:<br>padre:<br>padre:                        |
| Dietio 1;<br>Cadice 10210:<br>17. Eadoigs:<br>18. Autopsie:<br>19. Carotipo:<br><b>NOTIZIE SULLA FAMIGLIA:</b><br>20. Data di nascita:<br>madie:<br>21. Comune di nascita:<br>madie:<br>22. Nazionalità:<br>madie:<br>23. Titolo di studio:<br>madie:<br>24. Condizione professionale:<br>madie:<br>25. Malattie croniche:<br>madie:<br>26. Concarou ineità:   | specificare risultato autopsia:<br>specificare risultato cariotipo:<br>età: 34.<br>età:<br>padre:<br>padre:<br>padre:                       |
| Dietic 1;<br>Code ECC 10:<br>17. Ecologis:<br>18. Autopsis:<br>19. Canotipo:<br><b>INOTICE SULLA FAMIGLIA:</b><br>20. Data di naccita:<br>madre:<br>padre:<br>21. Comune di nascita:<br>madre:<br>22. Nazionelità:<br>madre:<br>23. Titolo di studio:<br>madre:<br>24. Condizione professionale:<br>madre:<br>25. Malattie croniche:<br>madre:<br>padre:<br>26. Consanguineità:  | specificare risultato autopsia:<br>specificare risultato canicipo:<br>età: 34<br>età:<br>padre:<br>padre:<br>padre:                         |
| Dietic 1;<br>Codice 10210:<br>17. Eadoigs:<br>18. Autopsia:<br>19. Canotipo:<br><b>MOTIZIE SULLA FAMIGLIA:</b><br>20. Data di naocita:<br>madre:<br>padre:<br>21. Comune di nascita:<br>madre:<br>22. Nazionalità:<br>madre:<br>23. Titolo di studio:<br>madre:<br>24. Condizione professionale:<br>madre:<br>24. Condizione professionale:<br>madre:<br>25. Malattie croniche:<br>madre:<br>26. Consanguineità:<br>   | specificare risultato autopsia:<br>specificare risultato carictipo:<br>età: 34<br>età:<br>padre:<br>padre:<br>padre:<br>padre:              |
| Dietio 1; Cadica (CD (D) Cadica (CD (D) IR, Eadolgs): IR, Autopolie: IR, Autopolie: IR, Comune di nascita: madre: 21, Comune di nascita: madre: 22, Nazionalità: madre: 23, Titolo di studio: madre: 24, Condizione professionale: madre: 25, Malattie croniche: madre: 26, Consanguineità: 27, Presenza di anomalie in famiglia:  | seedficare risultato autopsia:<br>spedficare risultato cariotipo:<br>età: 34<br>età:<br>padre:<br>padre:<br>padre:<br>gadre:                |
| Difetio 1;<br>Code (COLO:<br>17. Eadlogia:<br>18. Autopsia:<br>19. Canotipo:<br><b>MOTIZE SULLA FAMIGLIA:</b><br>20. Data di nascita:<br>madre:<br>21. Comune di nascita:<br>madre:<br>22. Nazionalită:<br>madre:<br>23. Titolo di studio:<br>madre:<br>23. Titolo di studio:<br>madre:<br>24. Condizione professionale:<br>madre:<br>25. Malattie croniche:<br>madre:<br>padre:<br>padre:<br>26. Consanguineită:<br><br>27. Presenza di anomalie in famiglia:<br>- fratelii NC-   | specificare risultato autopsia:<br>specificare risultato canicipo:<br>età: 34<br>età:<br>padre:<br>padre:<br>padre:<br>grado di parentela:  |
| Dietic 1;<br>Codice (CD10:<br>17. Ecologis:<br>18. Autopsis:<br>19. Carotipo:<br><b>MOTIZE SULLA FAMIGLIA:</b><br>20. Data di naocita:<br>madie:<br>21. Comune di nascita:<br>madie:<br>22. Nazionelità:<br>madie:<br>23. Titolo di studio:<br>madie:<br>24. Condizione professionale:<br>madie:<br>25. Malattie croniche:<br>madie:<br>26. Consanguineità:<br><br>27. Presenza di anomalie in famiglia:<br><br>fratelii N.C.<br>  | specificare risultato autopsia:<br>specificare risultato carictipo:<br>età: 34<br>età:<br>padre:<br>padre:<br>padre:<br>grado di parentela: |
| Dietio 1;<br>Cadice 10210:<br>17. Eadoigs:<br>18. Autopsia:<br>19. Canotipo:<br><b>MOTIZIE SULLA FAMIGLIA:</b><br>20. Data di naocita:<br>madie:<br>21. Comune di nascita:<br>madie:<br>22. Nazionalită:<br>madie:<br>23. Tiolo di studio:<br>madie:<br>24. Condizione professionale:<br>madie:<br>25. Malattie croniche:<br>madie:<br>25. Malattie croniche:<br>madie:<br>26. Consanguineită:<br><br>27. Presenza di anomalie în famiglia:<br>- frateli: N.C.<br>- padre: N.C.  | specificare risultato autopsia:<br>specificare risultato caricópo:<br>etá: 34<br>etá:<br>padre:<br>padre:<br>padre:<br>grado di parentela:  |

Figura 13: pagina di visualizzazione e stampa delle schede

### 7. Reportistica

La reportistica, riferita ai dati del 2007, riepiloga la situazione dell'archivio dei dati pregressi, riportando il totale dei casi registrati

Manuale Utente per il Sistema del Registro Toscano Difetti Congeniti DOCUMENTO RISERVATO – © FTGM-CNR I DIRITTI. OGNI OGGETTO O PROCESSO DESCRITTO IN QUESTO DOCUMENTO É DI PROPRIETÁ' DEL CREAS-IFC-CNR TRANNE QUANTO DISCUSSO MA ESPRESSAMENTE RIFERITO A TERZI. NESSUNA PARTE DI QUESTO DOCUMENTO O DI QUANTO IN ESSO DESCRITTO PUÓ ESSERE RIPRODOTTO, UTILIZZATO, INGEGNERIZZATO, TRASMESSO O MESSO A DISPOSIZIONE DI CHIUNQUE MEDIANTE QUALSIASI FORMA, O MEDIANTE OGNI MEZZO O SUPPORTO SENZA IL PERMESSO SCRITTO DI FTGM-CNR. OGNI ABUSO SARÁ PERSEGUITO A NORMA DELLE LEGGI VIGENTI.

#### 🗄 💼 Gestione Questionari 🛨 🔲 Sicurezza Reportistica (DATI AL 2007) E-D Consultazione Archivio Capitolo XVII ICD 10 Manuale Utente History problem a 11 perce RESILTATE DRIVING TO B Totale 6 1992 a/b 1997 22/ 1994 175 1995 604 200 22 199. 600 1998 640 DOM: ----œ۰ 2000 671 20.01 2010 2010 200 201**H** (22)648 ATTE 2006 750 370

Sistema del Registro Toscano Difetti Congeniti

Figura 25: consultazione riepilogativa schede inserite per anno nell'intero periodo disponibile

### 8. Consultazione Codici ICD10 (Capitolo XVII)

Cliccando sul corrispondente pulsante, verrà aperto il file contenente il documento contenente i codici ICD10 del Capitolo XVII, utilizzabile per l'inserimento dei codici nel questionario.



Figura 26: accesso al capitolo XVII Codici ICD10

### 9. Manuale Utente

Cliccando sul corrispondente pulsante, verrà aperto il file contenente il presente manuale.



Manuale Utente per il Sistema del Registro Toscano Difetti Congeniti Pag. 34 di 34 DOCUMENTO RISERVATO – © FTGM-CNR I DIRITTI. OGNI OGGETTO O PROCESSO DESCRITTO IN QUESTO DOCUMENTO É DI PROPRIETÁ' DEL CREAS-IFC-CNR TRANNE QUANTO DISCUSSO MA ESPRESSAMENTE RIFERITO A TERZI. NESSUNA PARTE DI QUESTO DOCUMENTO O DI QUANTO IN ESSO DESCRITTO PUÓ ESSERE RIPRODOTTO, UTILIZZATO, INGEGNERIZZATO, TRASMESSO O MESSO A DISPOSIZIONE DI CHIUNQUE MEDIANTE QUALSIASI FORMA, O MEDIANTE OGNI MEZZO O SUPPORTO SENZA IL PERMESSO SCRITTO DI FTGM-CNR. OGNI ABUSO SARÁ PERSEGUITO A NORMA DELLE LEGGI VIGENTI.