



MODULO ISCRIZIONE AL SERVIZIO NU!REHA PER LA TELERIABILITAZIONE COGNITIVA

Denominazione ente/struttura	
Indirizzo	
Richiedente (nome cognome)	
Profilo professionale richiedente	
Contatto email	
Referente clinico (nome cognome)	
Profilo professionale Referente clinico	MEDICO <input type="checkbox"/> PSICOLOGO <input type="checkbox"/>
Operatore A (nome cognome)	
Profilo professionale operatore A	
Operatore B (nome cognome)	
Profilo professionale operatore B	
Tipologia utenza	
Fascia di età utenza	

TERMINI DI SERVIZIO:

IL SERVIZIO E' ASSICURATO PER LA DURATA DI 60GG. DALLA DATA DI PRIMA ISCRIZIONE DELLA STRUTTURA SANITARIA (DIPARTIMENTO/UNITA' OPERATIVA)

IL SERVIZIO E' RAGGIUNGIBILE VIA CONNESSIONE INTERNET HTTPS, EVENTUALI PROBLEMATICHE DI ACCESSO (HW E SW) NON SONO RESPONSABILITA' DEL PROPONENTE

IL SERVIZIO E' ATTIVABILE SOLO AL TERMINE DEL PERCORSO FORMATIVO DEGLI OPERATORI INDICATI NEL PRESENTE MODULO, FATTA SALVA OLTRE ALTRA PREGIUDIZIALE DI ACCESSO ALLO STESSO

EVENTUALI AVVICENDAMENTI NEGLI OPERATORI CHE HANNO LA RESPONSABILITA' DI ACCESSO ALLA PIATTAFORMA DOVRANNO ESSERE COMUNICATI CON LA RIPROPOSIZIONE DEL MODULO DI ISCRIZIONE

IL SERVIZIO E' CONSENTITO E LIMITATO PER GLI SCOPI DI SUPPORTO A DISTANZA ALLE FUNZIONI COGNITIVE DEI PAZIENTI, OGNI ALTRO UTILIZZO O ABUSO CAUSA LA DECADENZA DEI TERMINI DI ESERCIZIO PREVISTI DA QUESTO MODULO CON LA SOSPENSIONE DEL SERVIZIO

L'ACCESSO ED UTILIZZO DEL SERVIZIO NON COSTITUISCE PREGIUDIZIALE DI OBBLIGAZIONE AL SUCCESSIVO ACQUISTO DELLO STESSO NE' DA PARTE DELLA STRUTTURA NE' DA PARTE DEL PAZIENTE

E' RESPONSABILITA' DEGLI OPERATORI DESIGNATI L'ESPOSIZIONE SULLA PIATTAFORMA WEB DI EVENTUALI DATI PERSONALI PROPRI E DEGLI UTENTI, SIANO ESSI IN FORMATO MULTIMEDIALE O TESTUALE

ACCETTAZIONE DEI TERMINI DI SERVIZIO

Data,

Firma del richiedente

Da inviare con le informazioni richieste a nureha@pragmaeng.it



Schema di lavoro

Iscrizione e start-up

- A. Rinviare compilato e firmato il Modulo di Iscrizione
- B. Appena possibile riceverete un'email dall'Amministratore di sistema per concordare insieme una data ed un orario per prendere accordi operativi: check-up e formazione.

Formazione

- C. Formazione a cui dovranno partecipare i 2 operatori identificati come referenti di progetto e il referente clinico, consistente in:
 1. Una prima lezione guidata da un operatore in via telematica
 2. Sul canale dedicato sarà possibile visionare i video-tutorial che illustrano le varie fasi da seguire per utilizzare al meglio la piattaforma.
 3. Una lezione finale per via telematica per eventuali quesiti e chiarimenti

Configurazione ed utilizzo

- D. Consegna delle credenziali di accesso alla piattaforma
- E. Preparazione dei dati di anagrafica ed accesso degli utenti ed annessa configurazione delle liste esercizi da eseguire in agenda.
- F. Invio delle credenziali per accedere (QRCode e/o Username e Password) e il link per il download dell'app, fornendogli tutte le spiegazioni necessarie per un corretto utilizzo. È possibile ricorrere ad un video tutorial dedicato agli utenti.

Assistenza

- G. Nel caso in cui abbiate bisogno di ulteriori informazioni o di assistenza è possibile:
 - a. Accedere al sito web: www.nureha.com
 - b. Inviare un'email a nureha@pragmaeng.it
 - c. Contattare l'assistenza tramite il nostro canale Skype: NUREhaLab