5.3-Creare una richiesta per una verifica della plausibilità incapacità al lavoro

Author: Daniele Giannotta

Scegliere il servizio

Selezionare il servizio "Verifica della plausibilità dell'incapacità al lavoro".

Attenzione: I servizi sono disposti in ordine alfabetico in base alla specialità medica.

Dashboard Creare un nuovo PREFERTI(0) REGOLAMENTI (627) Versicherung Nickelled Kervitä SANTARI SERVITÄ SANTARI ORDIMA ERGOLAMENTI ORDIM DI LAVOBO ARCHVINTI	YAROWA	♀ Panoramica Incarico ✓ Versicherung Nickelled Support
Creare un nuovo Pristantinov Pristantinov	shboard	
Psichiatria e pisioterapia Verifica della plausibilità incapacità al lav	- Creare un nuovo	SERVEZ SANITARI
	Psichiatria e psicoterapia 💉 Verifica della plausibilità incapacità al lav 🕧	
Oktavis & REGOLANENI Oktavis & REGOLANENI Image: State of the st		<u> </u>
Q Cerca Ordinare per: 3 ×		
	Q Cerca	Ordinare per: 3 ×
Tipo di ordine: Tutti V Direzione dell'ordine: Tutti V Stato: Tutti V Utente: Tutti V Attività: Tutti V <u>Gancella tutti i filtri</u>	o di ordine: Tutti 👻 Direzione dell'ordine: Tutti 👻 S	Tutti 👻 Utente: Tutti 👻 Attività: Tutti 👻 Cancella tutti filtri
Numero del caso Stato Partner o fornitore di servizi Un altro partito Attività è allarmi	imero del caso Stato	Partner o fornitore di servizi Un altro partito Attività 6 allarmi
Conclusione # callestatic a psicoterapia, Verifi Ageporto Ageporto Ageporto Agentiatina e psicoterapia, Verifi Ageporto Agentiatina e psicoterapia Agentiatina Agentiatinatinatinatination Agentiatinatinatination Agentiatinatination Agentiatinatination Agentiatinatination Agentiatinatination Agentiatinatination Agentiatinatination Agentiatinatination Agentiatinatination Agentiatination Agentiatentiatination Agentiatination Agentiatination Ag	312-565 Il rapporto conclusiv Psichiatria e psicoterapia Verifi Aggiornato: 2/7/2024	tato inoltr 38 Doctor Beispiel PESSONA Max Muster @ :

Inserire i criteri di ricerca

L'inserimento del luogo dell'esame e della lingua del referto medico sono campi obbligatori.

Gli altri parametri (lingua dell'esame e titoli) sono filtri opzionali.

Ad esempio, è possibile specificare che il medico deve avere un titolo di specializzazione o una certificazione SIM.

Inoltre, è possibile affinare la ricerca con una specializzazione (esempio: "spalla" nel campo della chirurgia ortopedica).

Inoltre potrà definire se il medico è tenuto a consentire la registrazione audio della conversazione.

YAROWA		
	Creare un nuovo	
	SERVIZIO	
	Psichiatria e psicoterapia	
	Verifica della plausibilità incapacità al lavoro	
	Dowe (C.A.P/ottik/drem) dowe essere svolto 8 servizio?* 6900, Paradiso, TI CH	
	Italiano	-
	In quale lingua deve essere svolto il controllo?	•
	Quale titolo specialistico dovrebbe avere il medico?	-
	Quale altra specializzazione deve avere il medico?	.

Cliccate su 'Avanti' per continuare.

	In quale lingua deve essere svolto il controllo?	•
	Quale titolo specialistico dovrebbe avere il medico?	*
	Quale altra specializzazione deve avere il medico?	*
	Quali certificati/ulteriore formazione deve possedere il medico?	*
	Il medico effettua la registrazione sonora del colloquio	
	Azzeramento dei criteri di	ricerca
	Annulla	nti)
Copyright © 2024 Yarowa AG		

Scegliere un medico e un appuntamento

È possibile richiedere direttamente un medico e una determinata disponibilità di appuntamento. Una volta trovata la disponibilità dell'appuntamento e il medico adatto, selezionate l'appuntamento e cliccate su "Continua con appuntamento" in basso a destra.

CHF 300.00 dil'ora
Vai al profilo

Alternativa: Richiesta di appuntamento

Se non avete trovato un appuntamento adatto o non avete alcuna disponibilità, potete cliccare su 'Richiesta di appuntamento' per inviare una richiesta di appuntamento individuale.

febb	oraio 2	2024 -	,			< >	mer, febbraio 14	
L	М	М	G	V	S	D	12:00 - Doctor Beispiel CHF 300.00	all'ora
			1	2	3	4	© Dreikönigstrasse 34, 8002 Zürich., 156.3 Km	
5	6	7	8	9	10	11	۹ _۵ +4144 444 44 44 Lorem Ipsum dolor sit amet	Vai al profilo
12	13	14 ⊞1	15	16 ⊞1	17	18		
19	20	21	22	23 ⊞1	24	25		
26	27	28 ₿ 1	29					
Per con su "Rich	ntinuare se hiesta di a	enza un ap appuntame	puntamei ento"	nto presel	ezionato, o	liccate		
Indietro							Richiesta di appuntamento	Avanti con appuntamento

Alternativa: Richiesta du appuntamento

Se avete cliccato sull'opzione 'Richiesta di appuntamento', vedrete sulla piattaforma l'intero elenco dei medici che offrono il servizio nella specialità medica richiesta.

Quando si richiede un appuntamento, al medico viene chiesto di comunicare un appuntamento direttamente sulla piattaforma subito dopo aver accettato la richiesta.

Creare Fornitore di servizi @ Fornitore di servizi Desc	un nuovo rizione del caso Descrizione dell'incarico Sintesi
Selezionare il prestat Q Ragio diritorca Distanza	✓ 158 Km Segmentatione ✓ Altri filtri
Doctor Test CHF 300.00 alfora © Vis Stazione 1 6982 Agno, 3.5 Km Isto Matoria Isto Matoria Isto Matoria Image: State of the state of t	Liechtenstein naturel gional gypere dichaut
	33 Km Dector Test Parco regionale +

С	liccate	su	'Avanti'	per	continuare.	

Selezionare il prestat	Q Raggo diriteroa Distanza	♥ 158 Km ^{Seg}	nertazione 👻 🛛 Altri filtri
Octor Test Cl © Via Stazione 1, 6982 Agno, 3.5 Km scomestro - A	HF 300.00 difors		
ن Puschiatria e psico من ۲۹۲ 76 ۱۱۱ ۱۱ Praxis Test	Lorem Ipsum Vai al profilo	urer gar	Liechtenstein
Doctor Belspiel CI © Dreikongstrasse 34, 8002 Zürich, 156 3 Km Hom cussancaro	HF 300.00 all'ora v	naturel jonal uvire d'Enhaut	Naturpark Beverin Parc Ela A de
Indietro	Avanti	A Det	Km V Test Veloco regionale del Crobie Bergamasche

Inserire ul numero del caso

Inserire il numero del caso o del sinistro.

Cliccate poi su "Avanti" per continuare.

·÷ v A	AROWA						(🗙 Chiudere		
	Fe	∽ mitore di servizi ⊘	Creare un nu • Descrizione del caso	OVO	arico Sintesi				
	Numero del caso	Numera deicasa* 412-560	Dati personali		Avanti	Descrizione			
								•)

?

Dati personali

Compilare i dati della persona assicurata.

Il titolo, il nome, il cognome e l'indirizzo della persona assicurata sono campi obbligatori.

Il numero di assicurazione nazionale, la nazionalità, l'indirizzo e-mail e il numero di telefono dell'assicurato sono facoltativi.

Per consentire una migliore corrispondenza con il medico, si consiglia di compilare tutti i campi possibili.

Creare un nuovo Fornitore di servizi e bescrizione del caso Bescrizione dell'incarico Sintesi Numero del caso Ticlo* Isigra Numero del caso Sigra Numero del caso Sigra Isigra Isigra <	· TARUWA					
Fornitore di servizi (2) Descrizione del caso Descrizione dell'incarico Sintesi			Creare un nuovo			
Formitore di servizi () Descrizione del caso Descrizione dell'incarico Numero del caso Dati personali Descrizione Titolo* Sig. Sig. Sig. Descrizione Rossi Descrizione Numero del caso Descrizione Discrizione Numero del caso Descrizione Discrizione Numero del caso Descrizione Discrizione Numero del caso Discrizione Sig. Sig. Descrizione Discrizione Discrizione Discrizione Discrizione Discrizione Sig. Discrizione Discrizion		~	•	oo		
Numero del caso Dati personali Descrizione		Fornitore di servizi ⊘	Descrizione del caso Descrizion	ne dell'incarico Sintesi		
Numero del caso Dati personali Descrizione						
Titolo* Sig. Sig.ra Norra* Paolo Cognorra* Rossi Dida dinacida* 1002:1978 O	Numero del caso		Dati personali		Descrizione	
Image: Sig. Sig.ra Norra* Paolo Captorne* Rossi Data diraceta* Image: Captorne and the second and		-				
Sig. Sig. Sig. Sig.ra		l itolo -				
Norre* Paolo Cognome* Rossi Data di nacita* 10.02:1978		O Sig.	🔵 Sig.ra			
Norre* Paolo Cogrome* Rossi Duto di narota* Duto Di 1978 O						
Cognome * Rossi Data dinanta * 10.02.1978		Nome* Paolo				
Cognome* Rossi Data dinasta* 10.02.1978						
Rossi Data dinacta* 10.02.1978		Cognome*				
Duta dinascita* 10.02:1978		Rossi				
Numero di biorezza sociale						
Numero di sicurezza sociale		Data di nascita * 10.02.1978		(i)		
Numero di sicurezza sociale						
		Numero di sicurezza sociale				

Informazioni per l'appuntamento

Se desidera fornire al medico istruzioni specifiche per fissare un appuntamento, è possibile inserirle qui.



Titolo di lavoro

Indicare la qualifica e il carico di lavoro della persona assicurata.

Facoltativo: Se possibile, fornite una descrizione dell'attuale attività professionale.

F	Descrizione del caso Descrizione dell'incarico Sintesi	
Numero del caso	Dati personali Descrizione	
	Queste informazioni faranno parte del referto medico (situazione iniziale). Il medico potrà modificare queste informazioni. Informazioni sull'attuale situazione lavorative Sales Manager Onde decorgenere (%)* 100 B / L L 16 px ∨ E E E E E E A ∨ L ∨ L C L C L C L C L C L C L C L C L	0

Incapacità al lavoro risultate dalle cartelle

Indicare l'incapacità al lavoro della persona assicurata certificata dal medico curante e il nome del medico.

Descrizione dell'attuale attività lavorativa Attività fisica
Attività fisica ✓ Attività intellettuale Evoluzione dell'incapacità al lavoro (IAL) risultante dalle cartelle* 100 • Incapacità al lavoro + Incapacità al lavoro B I 10px ~ ::: ::: ::: ::: ::: ::: ::: ::: :::
Attività intellettuale Evoluzione dell'incapacità al lavoro (IAL) risultante dalle cartelle* Incapacità al lavoro 0112 2023 * Incapacità al lavoro B I 16px < IE
Evoluzione dell'incapacità al lavoro (IAL) risultante dalle cartelle* Incapacità al lavoro 100 • Incapacità al lavoro B I 16px ∨ ::: ::: ::: ::: ::: ::: ::: ::: :::
Increased & discover N** ds* * * 3103 2024 IOO * Increased & al lavoro * Increased & al lavoro B I U 16px ∨ :::: ::::::::::::::::::::::::::::::
+ Incapacità al lavoro B I 및 16px ∨ :듣 :듣 듣 듣 존 ▲ ∨ ≰ ∨
B I U 16px ∨ ∷∃ ∷∃ ≅ ≅ ≅ A ∨ 🖄 ∨

Diagnosi

Inserire qui le diagnosi risultanti dalle cartelle in formato ICD-10, ICD-11 e/o come testo.

Se la diagnosi è sconosciuta o non chiara, è possibile inserire "Diagnosi sconosciuta" o "Diagnosi imprecisa".



Problematiche sul posto di lavoro

Indicare se esiste un problema specifico sul posto di lavoro (conflitti sul posto di lavoro, condizioni di lavoro, ecc.).

Diagnosi ICD-11 (codice) risultanti dalle cartelle con valore di malattia e incapacità al lavoro attestata (IAL)	
ICD-11 codice	
+ ICD codice	
Indicazioni speciali Sono presenti delle problematiche sul posto di lavoro (conflitti sul posto di lavoro, condizioni sul posto di lavoro, ecc.)? *	
Si	
Sconosciuto	
ਁ B I ⊻ 16px ~ ≔ ≔ ≕ ≕ ≞ ▲ ~ ∠ ~ ♪ ♪ ₽	

Convocazione di un interprete

Se desidera incaricare un interprete per il caso, si prega di indicarlo qui nell'incarico. In questo modo il medico sarà informato che il caso prevede la presenza di un interprete.

Se è necessario incaricare un interprete, è possibile farlo direttamente sulla piattaforma Yarowa aggiungendo una seconda richiesta all'incarico della verifica plausibilità dell'incapacità al lavoro.

Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonumy eirmod tempor invidunt ut labore et dolore magna aliquyam erat, sed diam voluptua. At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea reburn. Stet cita kasd gubergren, no sea takimata sanctus est Lorem ipsum dolor sit amet. L'Interprete viene convocato dalla compagnia di assicurazione B I 및 16px ∨ ⋮Ξ ⋮Ξ Ξ Ξ Δ ∨ ∠ ∨ □ ⑤ μ² Uteroritidromatore suicae Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonumy
□ L'interprete viene convocato dalla compagnia di assicurazione ■ I U 16px ∨ :::::::::::::::::::::::::::::::::::
L'interprete viene convocato dalla compagnia di assicurazione B I 및 16px ∨ ⋮Ξ ⋮Ξ Ξ Ξ A ∨ L ∨ □ □ □ u ⁿ Uterorinformaziona uteres Lorem i pisum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonumy
B I ⊔ 16px ∨ :⊟ :⊟ ≕ ≕ ≕ = A ∨ ∠ ∨ D D u ^a Uteroritiformation laid call Lorem i psum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonumy
B I № 16px ~ := := := := := := := := := ::= ::= ::
Uterori informazioni sul caso Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonumy
eirmod tempor invidunt ut labore et dolore magna aliquyam erat, sed diam voluptua. At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum. Stet clita kasd gubergren, no sea takimata sanctus est Lorem ipsum dolor sit amet

Ulteriori informazioni sul caso

Facoltativo: Se avete ulteriori commenti sul caso, potete inserirli qui.



Domande sull'incarico

Per una verifica della plausibilità incapacità al lavoro, le domande sono fisse e standardizzate. Se desidera porre una o più domande aggiuntive, utilizzare il campo 'Domande individuali'. Se si dispone di più domande singole, aggiungerle singolarmente utilizzando la funzione '+Aggiungi domanda'.

······································		⊗ Chiudere
	Creare un nuovo	
Sornitore di s	servizi 🖉 Descrizione del caso 🧭 Descrizione dell'incarico Sintesi	
Caratteristiche dell'incarico	Documenti Dettagli dell'incarico 1: Quali disturbi soggettivi vengono lamentati durante l'esame? a :: Quali digenosi glustificano attualmente l'incapacità al lavoro (IAL)? a :: Quali digenosi glustificano attualmente l'incapacità al lavoro (IAL)?	
ocrupazi occupazi L'incapac lavoro at	ar τ. Como venice valitata an incapacita an lavoro (VinL.) ren activita ancuae (gado di no e abituale) allo data odierna e come è probabile che si evolverà l'incapacità al lavoro? ità al lavoro (lL) valutata nell'attività abituale è puramente correlata al posto di tuale (conflitto sul posto di lavoro, condizioni, ecc.)?	
Domand ai disturt che si svi Domand trattame Domand	a 5: Qual è la stima attuale riguardante l'incapacità al lavoro (IAL) in un'attività adeguata io alla capacità funzionale (grado di occupazione abituale) e in che modo è probabile luppi IAL2 a 6: il processo di guarigione fino ad oggi indica la necessaria compliance terapeutica? a 7: Viene consigliato un trattamento medico o un'ottimizzazione del piano di nto? a 8: Sono necessari ulteriori chiarimenti medicio la consegna del caso a uno specialista? a 6: Quali e di complicazione del piano del caso a guo specialista?	
Domand asicurat Domand curante?	a 9: Quali conclusioni, raccomandazioni e valutazioni sono stati comunicati alla persona a? a 10: Quali conclusioni, raccomandazioni e valutazioni sono stati comunicati al medico	0

Aggiungere una domanda individuale

Se desidera porre una o più domande aggiuntive, utilizzate il campo 'Domande individuali'. Se si dispone di più domande singole, aggiungerle singolarmente utilizzando la funzione '+Aggiungi domanda'.

	Curante? Domande individuali	
	B I U 16px ~ :Ξ :Ξ Ξ Ξ Ξ D D * A ~ ∠ ~ Domanda 11:	
(+ Agglungi domanda	
	Ulteriori informazioni?	
	Ulteriori informazioni Queste note vengono inviate al committente separatamente e non fanno parte del referto medico. Qual è stato il tempo di lavoro totale necessario per elaborare questo incarico? (ad esempio, esplorazione, studio dei documenti, redazione del referto)	
	Indietro Avanti 0	

Documenti per il caso

Caricate qui tutti i documenti esistenti e pertinenti (cartelle cliniche, corrispondenza, certificati di incapacità lavorativa, ecc.)

Importante: Dopo il caricamento, a ogni documento deve essere assegnata una categoria.

Specificate se e quali documenti fisici vengono inviati per posta.

Cliccate quindi su "Avanti" per continuare.

···· YAROWA		 Chiudere
	Creare un nuovo	
Fo	Descrizione del caso Descrizione dell'incarico Sintesi	
Caratteristiche dell'incari	o Documenti Dettagli dell'incarico	
	Documenti	
	Aggiungi un documento con la funzione Drag & Drop	
	Cercare	
	Vengono inviati dei documenti fisici per posta?	
	○ Sì No	0
		Ŭ

Massimale dei costi

Qui è possibile definire facoltativamente un massimale dei costi e inserire e aggiunggere un commento.

OWA	(S) Chiudere
Creare un nuovo	
Fornitore di servizi (?) Descrizione del caso (?) Descrizione dell'incari	ico Sintesi
Caratteristiche dell'incarico Documenti	Dettagli dell'incarico
Massimale dei costi (IVA esclusa) CHF	-
B I ⊻ 16px ∨ ∷ ∷ ∷ ≍ ≍ ▲ ∨ ∠ ∨ . Note sul massimale dei costi) [j] κ ⁿ
B <i>I</i> ⊻ 16px ∨ ⋮Ξ ⋮Ξ Ξ Ξ ▲ ∨ ∠ ∨ ℃	0 lb z"

Note sull'incarico

Qui è possibile elencare ulteriori commenti generali sull'incarico.

Cliccate quindi su "Avanti" per continuare.

Caratteristiche dell'incarico		Documenti		Dettagli dell'incarico	
	Massimale dei costi (IVA esclusa	a) CHF	Ŧ		
		= = = = • • • •			
	Note sul massimale dei costi				
C				h	
	B I U 16px ∨ ⋮Ξ ⋮Ξ ≣	= = = <u>A</u> ~ Z ~	℃₿⊻"		
Ĺ	Indietro		Avanti	J	
l					

Verificare le informazioni

Nella pagina della sintesi è possibile verificare le informazioni appena inserite prima di inviare la richiesta.

Servizio Verifica dela plausibilità incapacità al lavoro / Psichiatria e psicoterapia	ματτηεr Versicherung Nickelled ತ Zählerweg 6300 Zug, ZG, CH	Versicherung Nickelled Support - 4176 111 11 - enable.test-nickelled@jarowa.ch	Pornitore di servizi Doctor Test ≟ Praxis Test Via Stazione 1 6982 Agno, TI, CH © 4176 111111 @ support-doctor3@jarowa.ch	CHF 300.00 all'ora		
Descrizione del caso Numero del caso 412-560 412-560 Dati personali Cognome Titolo Cognome Sig. Paolo Rossi Numero di sicurezza sociale Nazionalità 752.3333.2222.21 CH Dati di nascita E-mail 102.01978 rossi@esempio.ch Numero di telefono +4176 000 00	Servizio: Verifica della plausibilità incapacità al lav	Psichiatria e psicoterapia				
Datt personali Toolo Cognome Sig. Paolo Rossi Numero di sicurezza sociale Nacionalità 752.303.2222.1 CH Data di nascita E-mail 10.021978 rossi@esempio.ch Numero di telefono +4176.000 00 00	Descrizione del caso	Numero del caso 412-560				
752.333.2222.21 CH Data di nascita E-mail 10.02.1978 rossi@esempio.ch Numero di telefono +4176 000 00 00		Dati personali Titolo Sig. Numero di sicurezza sociale	Cognome Paolo Rossi Nazionalità			
Numero di telefono +4176 000 00 00		752.3333.2222.21 Data di nascita 10.02.1978	CH E-mail rossi@esempio.ch			
Indirizzo (2)		Numero di telefono +41 76 000 00 00 Indirizzo Via nassa 10			0	

Adattare le informazioni

Se desidera modificare le informazioni inserite per il caso, cliccate su "Indietro" a sinistra.

In alternativa, potete anche cliccare sulla sezione corrispondente nella barra di navigazione in alto.

Ad esempio: "Descrizione del caso", se desidera modificare le informazioni sulla persona assicurata.

		uomanoa /: viene consigniacio un trattamiento menoco o unottimizzazione dei piano ai trattamiento/ Domanda 8: Sono necessari ulteriori chiarimenti medici o la consegna del caso a uno specialista? Domanda 9: Quali conclusioni, raccomandazioni e valutazioni sono stati comunicati alla persona assicurata?		ſ
		Domanda 10: Quali conclusioni, raccomandazioni e valutazioni sono stati comunicati al medico curante?		
		Ulteriori informazioni		
		Queste note vengono inviate al committente separatamente e non fanno parte del referto medico.		
		Qual è stato il tempo di lavoro totale necessario per elaborare questo incarico? (ad esempio, esplorazione, studio dei do	cumenti,	
		redazione del referto)		
		Documenti		
		Vengono inviati dei documenti fisici per posta?		
		No		
		Dettagli dell'incarico		
		In quale lingua sarà redatto il referto?		
		Italiano		
		Attenzione: Si prega di rispettare i livelli di servizi definiti:		
		La richiesta per un incarico deve essere accettata o rifiutata entro 24 ore.		
		Richiesta di appuntamento: Nel caso di una richiesta di appuntamento (prenotazione non direttamente tramite		
		calendario), la data della visita medica deve essere fissata entro il 7° e 18° giorno di calendario dopo l'accettazione		
		dell'incarico.		
		L'incarico deve essere completato sulla piattaforma entro 7 giorni di calendario dopo l'appuntamento della visita	medica.	
		Il referto medico deve essere creato e inoltrato direttamente sulla piattaforma tramite l'incarico in corso.		
ſ				
	Indietro		Invia	0
]			-

Inviare la richiesta

Se tutte le informazioni inserite sono corrette, cliccate su "Invia" per inviare la richiesta per una verifica della plausibilità incapacità lavorativa allo studio medico selezionato.



Generare und documento PDF

Una volta che la richiesta è stata inviata con successo, è possibile creare un documento PDF con tutte le informazioni sull'incarico appena inserite e memorizzarlo, ad esempio, nel sistema di sinistri principale.

Conferma Conferma La unchierta é stata invita con success. (generare en PD) Mats la generarie

Per creare il PDF dell'incarico, cliccate su "Generare un PDF".

Ritornare alla panoramica degli incarichi

Per tornare alla panoramica dell'incarico, cliccate su "Mostra la panoramica".

YAROWA	Conferma	
	La sua richiesta è stata inviata con successo. Generare un PDF Mostra la panoramica	
		0

Incarico appena creato

L'incarico appena creato per il controllo di plausibilità si trova qui nella panoramica degli incarichi.

YAROWA			1	Panoramica Incarico Versicherung Nickelled Suppo	ort
Dashboard					
— Creare un nuovo	📌 PREFERITI (1) 🗸	📚 REGOLAMENTI (627) 🗸	۲	Versicherung Nickelled	Q 🎇
Psichiatria e psicoterapia 2 Verifica della plausibilità incapacità al lav (D	SERWZI SANITARI			
		*			
ORDINI & REGOLAMENTI ORDINI DI LA VORO ARCHIVA	Ordinare per: 3	×			
Tipo di ordine: Tutti 👻 Direzione dell'ordi	ne: Tutti 🖌 Stato: Tutti 🖌	Utente: Tutti 🗸 Attività: Tut	tti 🖌 Cancella tutti i filtri		
Numero del caso	Stato	Partner o fornitore di servizi	Un altro partito	Attività & allarmi	
412-560	INVIATO Richiesta inviata al fornitore. Aggiornato: 2/8/2024, 12:29	Doctor Test	PERSONA Paolo Rossi	(⊕ : Î
	CONCLUSIONE RICHIESTA				

Per aprire i dettagli dell'incarico, cliccate sul numero del caso.