

Nuovo Portale per la prenotazione on-line dell'accertamento presso la Commissione Medica Locale (CML) di Ancona

Disponibile al seguente sito (link) : <https://teknecloud.it/PORTAL-ANCONA/>

Schermata iniziale



Servizio di Prenotazione Online



Benvenuto nel **Portale di Prenotazione Online** dell'AST di Ancona.

Questo servizio permette la **prenotazione** delle visite presso la **Commissione Medica Locale Patenti** e gli ambulatori della **Medicina Legale Territoriale**.

Per procedere utilizza la funzione **PRENOTA**.

Se invece disponi già di una prenotazione, puoi integrare la documentazione con la funzione **CARICA** o eliminarla con la funzione **ELIMINA**.

Chi contattare in caso di bisogno

La segreteria della Commissione Medica Locale 071.8705570 (patologie) o 071.8705521 (alcool e stupefacenti) è a disposizione nei giorni non festivi di martedì e giovedì dalle ore 9 alle ore 11.



PRENOTA



CARICA



ELIMINA



La schermata iniziale è suddivisa in tre sezioni:

1. PRENOTA:

Cliccando sulla finestra “PRENOTA” è possibile inserire i dati anagrafici dell’utente e quelli della patente eventualmente posseduta, compilare l’autodichiarazione relativa al proprio stato di salute, nonché caricare foto e firma. È possibile, quindi, selezionare la data e l’ora della visita.

Al termine della procedura, sarà generato un documento contenente tutte le indicazioni per l’espletamento della visita presso la CML che verrà inviato automaticamente all’indirizzo mail precedentemente inserito dal richiedente.

NB: valutare se inserire l’indirizzo mail dell’utente o quello del suo delegato.

2. CARICA:

La sezione “CARICA” consente di caricare, in forma scansionata ed in formato pdf, la documentazione sanitaria necessaria per l’accertamento e l’attestazione dei versamenti effettuati. Il richiedente, sempre all’indirizzo mail precedentemente indicato, riceverà conferma dell’avvenuta trasmissione della documentazione sopracitata.

3. ELIMINA:

La sezione “ELIMINA” consente al richiedente di eliminare una prenotazione precedentemente effettuata.



PRENOTA



Servizio di Prenotazione Online

Prestazioni CML - Commissione Medica Locale Patenti

CML

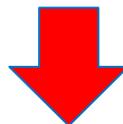


Torna Alla Pagina Iniziale



Prosegui

METTERE LA SPUNTA NELLA CASELLA "CML" E CLICCARE SU "PROSEGUI"



APPARIRÀ LA SCHERMATA SOTTOSTANTE

Dati Anagrafici

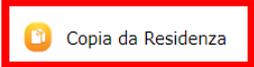
Cognome*	Nome*	Sesso*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di Nascita*	Luogo di Nascita* 	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Città di nascita se luogo di nascita estero	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Codice Fiscale*		
<input type="text"/>		
Città Residenza* 	Provincia Residenza*	CAP Residenza*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Toponimo Residenza* 	Indirizzo Residenza*	Civico Residenza*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
 Copia da Residenza		
Città Domicilio* 	Provincia Domicilio*	CAP Domicilio*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Toponimo Domicilio* 	Indirizzo Domicilio*	Civico Domicilio*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono*	Email*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Conferma Email*	
	<input type="text"/>	

 Torna Alla Pagina Precedente  Proseguì

ATTENZIONE: NEI CAMPI CHE PREVEDONO ELENCHI A DISCESA (“LUOGO DI NASCITA”, “CITTÀ RESIDENZA” E “CITTÀ DOMICILIO”) DEVE ESSERE SELEZIONATA LA VOCE INDICATA DAL SISTEMA CLICCANDOCI SOPRA.

UNA VOLTA INSERITA LA CITTÀ DI RESIDENZA IL SISTEMA POPOLERÀ AUTOMATICAMENTE I CAMPI PROVINCIA E CAP.

L'UTENTE, RELATIVAMENTE AL DOMICILIO PRESSO IL QUALE RICEVERE COMUNICAZIONI DALLA MOTORIZZAZIONE CIVILE A MEZZO POSTA, PUO' INDICARE UN INDIRIZZO DIVERSO DALLA RESIDENZA OPPURE CONFERMARE LO STESSO INDIRIZZO DELLA RESIDENZA CLICCANDO SUL TASTO "COPIA DA RESIDENZA".

Città Residenza*		Provincia Residenza*	CAP Residenza*
_____ Toponimo Residenza*	▼	_____ Indirizzo Residenza*	_____ Civico Residenza*
			
Città Domicilio*		Provincia Domicilio*	CAP Domicilio*
_____ Toponimo Domicilio*	▼	_____ Indirizzo Domicilio*	_____ Civico Domicilio*

L'ULTIMA VOCE INERENTE I DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE È QUELLA DELL'INDIRIZZO MAIL AL QUALE SARANNO INVIATE TUTTE LE COMUNICAZIONI.

Telefono*

Email*

Conferma Email*

[← Torna Alla Pagina Precedente](#) [▶ Prosegui](#)

NELLA SCHERMATA SUCCESSIVA IL RICHIEDENTE DOVRÀ SELEZIONARE LE DUE CASELLE IN CUI DICHIARA DI AVER PRESO ATTO DELL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY E DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.



Servizio di Prenotazione Online

Informativa sulla privacy (art. 13)
Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso atto dell'informativa di cui all'Articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

ha preso atto non ha preso atto (*)

(Il mancato consenso non permetterà di proseguire)

Trattamento dei dati Personali
Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, da il consenso al trattamento dei dati personali.

ha preso atto non ha preso atto (*)

(Il mancato consenso non permetterà di proseguire)

[← Torna Alla Pagina Precedente](#) [▶ Prosegui](#)

A QUESTO PUNTO È NECESSARIO INSERIRE IL MOTIVO PER CUI VIENE RICHIESTA LA VISITA IN CML SELEZIONANDO LA VOCE CHE INTERESSA.

 **Servizio di Prenotazione Online**

Motivo della Visita

- CONVERSIONE PATENTE ESTERA
- RINNOVO patente attuale
- CONSEGUIMENTO nuova patente
- DUPLICATO
- REVISIONE per alcool, stupefacenti, altro
- RICLASSIFICAZIONE

UNA VOLTA SELEZIONATO IL MOTIVO PER CUI SI RICHIEDE LA VISITA, È POSSIBILE INSERIRE I DATI DELLA PROPRIA PATENTE (NORMALE O SPECIALE).

Dati Patente (o posseduta)

NORMALE: AM A2 A1 A B1 B C1 C C1E D1 D E C.A.P. BE CE D1E DE

SPECIALE: AMS A2S A1S AS A4S B1S BS C1S BES CS DS D1ES D1S ES C1ES CES

NAUTICA: Nautica

 Se il motivo della visita è "RINNOVO" i dati sottostanti, relativi alla patente, sono Obbligatori.

Numero _____

Rilasciato da _____ Di _____

Data Rilascio (gg/mm/aaaa) _____ Data Scadenza (gg/mm/aaaa) _____

 Indicare l'ente che ha rilasciato la patente (es. Motorizzazione di Bergamo)

NELLA PAGINA SUCCESSIVA, È POSSIBILE CARICARE FOTO E FIRMA DELL'UTENTE (NB: NEL CASO DI REVISIONE DOVRÀ ESSERE CARICATA ANCHE LA LETTERA DELLA MOTORIZZAZIONE O DELLA PREFETTURA CHE DISPONE LA REVISIONE STESSA).

UNA VOLTA CARICATI I DOCUMENTI SOPRACITATI, CLICCARE SU "CONFERMA DOCUMENTI".



Servizio di Prenotazione Online

Caricamento Documenti

Ogni file deve essere di dimensioni inferiori a 2000 KB.

Dopo aver scelto le foto da caricare, cliccare sul tasto "Conferma Documenti", per confermare la selezione.
Il caricamento dei documenti è **OBBLIGATORIO. PER PROCEDERE, E' NECESSARIO** caricare tutti i documenti sotto riportati.

Caricare Fototessera non anteriore a 1 anno * 

Caricare Firma * 

 Conferma Documenti

Dati Recapito Patente

 Registrare le informazioni riguardanti il Recapito a cui deve essere spedita la patente.
Se il Recapito coincide con l'indirizzo di Residenza è possibile riportare automaticamente le informazioni precedentemente inserite cliccando sul pulsante "Copia da Residenza".

 Copia da Residenza  Copia da Domicilio

Toponimo* Indirizzo* Civico*

Città di Recapito* Provincia* CAP*

 Torna Alla Pagina Precedente  Prosegui

NEL RIQUADRO "DATI RECAPITO PATENTE" IL RICHIEDENTE PUÒ SCEGLIERE L'INDIRIZZO CLICCANDO SU "COPIA DA RESIDENZA" OPPURE "COPIA DA DOMICILIO".

LA SCHERMATA SEGUENTE È QUELLA INERENTE L'AUTODICHIARAZIONE CIRCA IL PROPRIO STATO DI SALUTE. IL RICHIEDENTE DOVRÀ COMPILARE OGNI VOCE SELEZIONANDO L'IPOTESI CHE RICORRE ("SÌ" O "NO") E RISPONDENDO A QUANTO EVENTUALMENTE VERRÀ RICHiesto DAL SISTEMA.

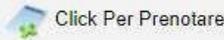
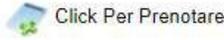
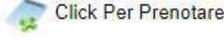
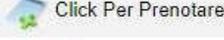
 Servizio di Prenotazione Online		
Dichiarazione in relazione agli stati patologici sotto indicati		
Sussistono patologie dell'apparato cardio-circolatorio	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
E' portatore di PACE - MAKER	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
E' portatore di DEFIBRILLATORE	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
E' portatore di ANEURISMA DELL'AORTA	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Soffre di ARTERIOPATIE OBLITERANTI agli arti inferiori	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Sussiste diabete	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Sussistono patologie del sistema nervoso	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Soffre di EPILESSIA	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Soffre di ISCHEMIA o EMORRAGIA CEREBRALE	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
E' affetto da PARKINSON	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Soffre di SCLEROSI MULTIPLA	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Soffre di MIOPATIE	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
E' affetto da ALTRE MALATTIE NEUROLOGICHE	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>

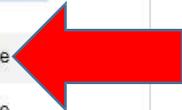
NELLA SCHERMATA SUCCESSIVA SARA', QUINDI, POSSIBILE PRENOTARE LA VISITA. IL SISTEMA PROPORRA' LA SEDE OVE EFFETTUARE L'ACCERTAMENTO, LE DATE E LE FASCE ORARIE DISPONIBILI.



Si consiglia di selezionare le sedute che hanno maggiore disponibilità di posti liberi in quanto potrebbero verificarsi problemi legati a due prenotazioni simultanee.
In questi casi, anche se vedete dei posti liberi, il sistema vi dirà che non può procedere con la prenotazione (posti prenotabili esauriti).

Selezionare una Seduta

Data	Descrizione	Fascia Oraria	Sede	Numero Posti Disponibili	
14/01/2025	FISIATRA	15:00 - 17:55	Viale Cristoforo Colombo n.106, 60127, Ancona - Palazzina 12	30	 Click Per Prenotare
21/01/2025	FISIATRA	15:00 - 17:55	Viale Cristoforo Colombo n.106, 60127, Ancona - Palazzina 12	30	 Click Per Prenotare
28/01/2025	FISIATRA	15:00 - 17:55	Viale Cristoforo Colombo n.106, 60127, Ancona - Palazzina 12	30	 Click Per Prenotare
04/02/2025	FISIATRA	15:00 - 17:55	Viale Cristoforo Colombo n.106, 60127, Ancona - Palazzina 12	30	 Click Per Prenotare
11/02/2025	FISIATRA	15:00 - 17:55	Viale Cristoforo Colombo n.106, 60127, Ancona - Palazzina 12	30	 Click Per Prenotare
18/02/2025	FISIATRA	15:00 - 17:55	Viale Cristoforo Colombo n.106, 60127, Ancona - Palazzina 12	30	 Click Per Prenotare



IL RICHIEDENTE, DOPO AVER CLICCATO SUL TASTO “CLICK PER PRENOTARE” RELATIVO ALLA SEDUTA PRESCELTA, DOVRA’ SELEZIONARE ANCHE L’ORA IN CUI DESIDERA ESEGUIRE L’ACCERTAMENTO.

Commissione: " FISIATRA " del: 11/03/2025

Prog	Ora Visita	Prenota	Prog	Ora Visita	Prenota
1	15:00	<input type="checkbox"/>	16	16:15	<input type="checkbox"/>
2	15:05	<input type="checkbox"/>	17	16:20	<input type="checkbox"/>
3	15:10	<input type="checkbox"/>	18	16:25	<input type="checkbox"/>
4	15:15	<input type="checkbox"/>	19	16:30	<input type="checkbox"/>
5	15:20	<input type="checkbox"/>	20	16:35	<input type="checkbox"/>
6	15:25	<input type="checkbox"/>	21	16:40	<input type="checkbox"/>
7	15:30	<input checked="" type="checkbox"/>	22	16:45	<input type="checkbox"/>
8	15:35	<input type="checkbox"/>	23	16:50	<input type="checkbox"/>
9	15:40	<input type="checkbox"/>	24	16:55	<input type="checkbox"/>
10	15:45	<input type="checkbox"/>	25	17:00	<input type="checkbox"/>
11	15:50	<input type="checkbox"/>	26	17:05	<input type="checkbox"/>
12	15:55	<input type="checkbox"/>	27	17:10	<input type="checkbox"/>
13	16:00	<input type="checkbox"/>	28	17:15	<input type="checkbox"/>
14	16:05	<input type="checkbox"/>	29	17:20	<input type="checkbox"/>
15	16:10	<input type="checkbox"/>	30	17:25	<input type="checkbox"/>

 Torna Alla Pagina Precedente

 Conferma La Prenotazione



PER CONCLUDERE LA PRENOTAZIONE IL RICHIEDENTE DOVRA' CLICCARE SULLA VOCE "CONFERMA LA PRENOTAZIONE".

IL SISTEMA, A QUESTO PUNTO, GENERERA' UN CODICE IDENTIFICATIVO (CHE L'UTENTE DOVRA' SEMPRE CONSERVARE PER SEGUIRE LA SUA PRATICA) E UNA MAIL CHE SARA' INVIATA ALL'INDIRIZZO MAIL INDICATO DAL RICHIEDENTE CONTENENTE LA CONFERMA DELLA PRENOTAZIONE, IL CODICE IDENTIFICATIVO SOPRACITATO, I FILES RELATIVI ALL'AUTODICHIARAZIONE COMPILATA, ALLA LETTERA DI PRENOTAZIONE, ALLA EVENTUALE DOCUMENTAZIONE SANITARIA ED A QUELLA AMMINISTRATIVA DA CARICARE NEL SISTEMA.



NELLA SEZIONE “CARICA” IL RICHIEDENTE DOVRA’ ALLEGARE LA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA (VERSAMENTI TRAMITE PAGOPA PER LA MCTC E BOLLETTINO POSTALE RELATIVO AL PAGAMENTO DELLA VISITA IN CML) E SANITARIA NECESSARIA AL SUO CASO (RICORDATA DAL SISTEMA).

È POSSIBILE ACCEDERE AL CARICAMENTO, INSERENDO I DATI RICHIESTI DAL SISTEMA.



Servizio di Prenotazione Online

Id. prenotazione web*

Codice Fiscale*

Data di Nascita*

Indirizzo Email*



Torna Alla Pagina

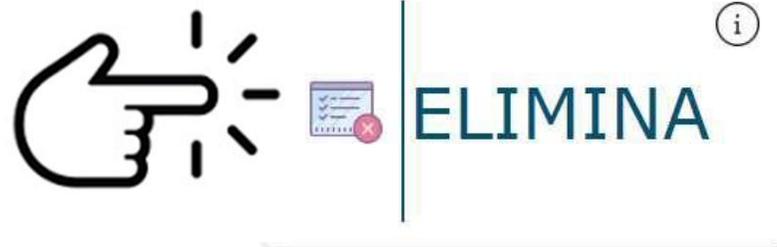


Pulisci I Campi



Accedi Alla Prenotazione





NELLA SEZIONE “ELIMINA” IL RICHIEDENTE PUO’ ELIMINARE LA PRENOTAZIONE.

È POSSIBILE ACCEDERE A TALE SEZIONE INSERENDO I DATI RICHIESTI DAL SISTEMA.

ast
ANCONA
MARCHE

Servizio di Prenotazione Online

Id. prenotazione web*

Codice Fiscale*

Data di Nascita*

Indirizzo Email*

[Torna Alla Pagina Iniziale](#) [Pulisci I Campi](#) [Procedi Con L'eliminazione Della Prenotazione](#)

PER QUALSIASI ULTERIORE INFORMAZIONE CLICCARE SULL’ICONA “i” PRESENTE SUL TASTO DI CIASCUNA SEZIONE.