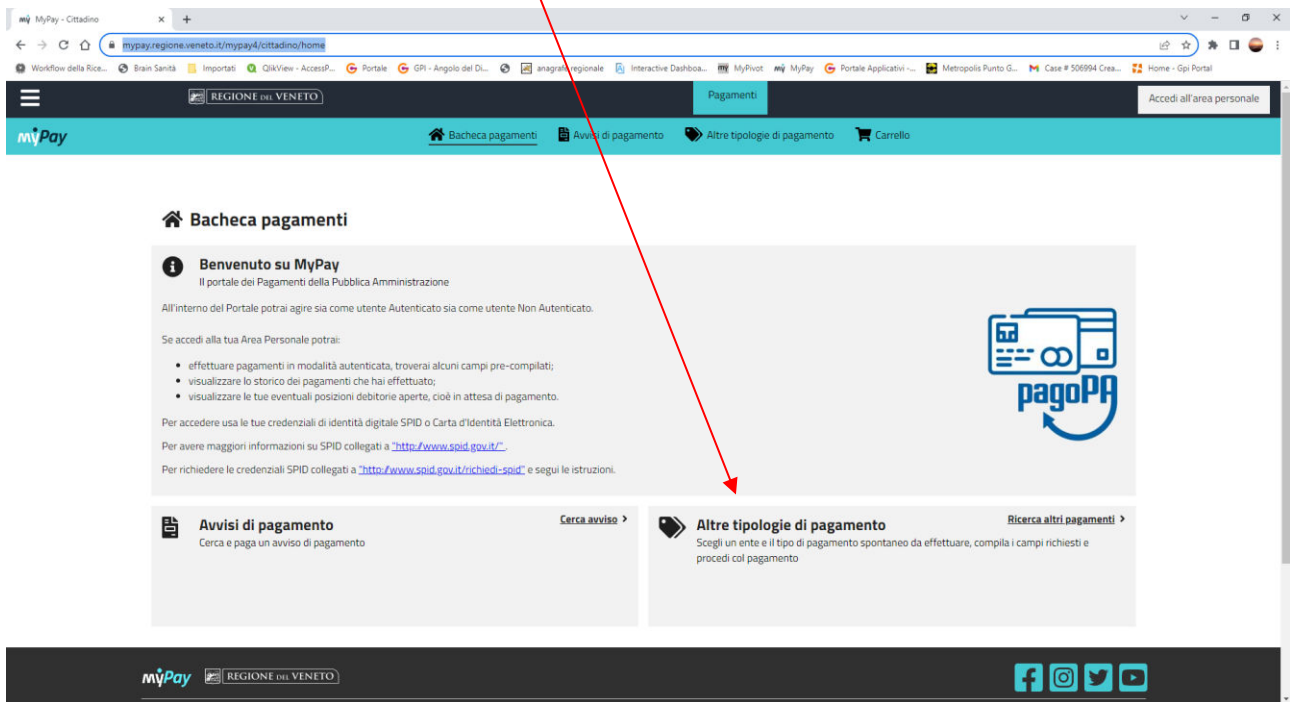


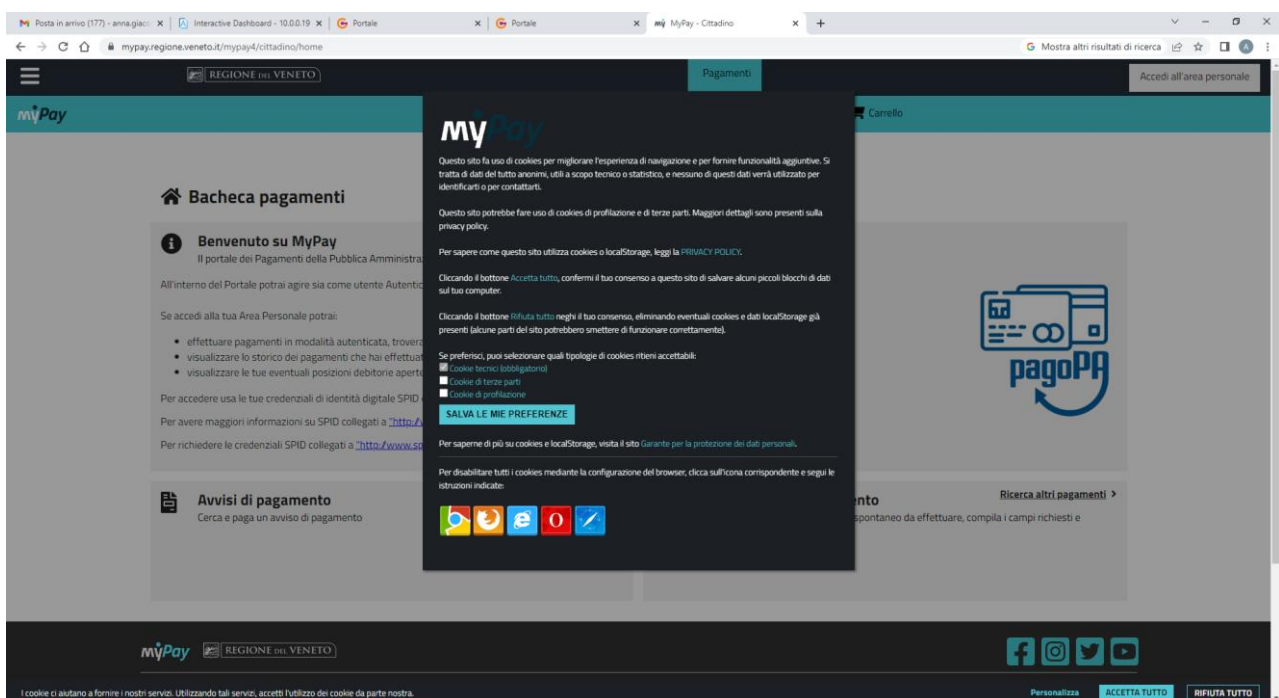
GENERAZIONE E PAGAMENTO AVVISO PAGOPA

COLLEGARSI AL SITO: <https://mypay.regione.veneto.it/mypay4/cittadino/home>

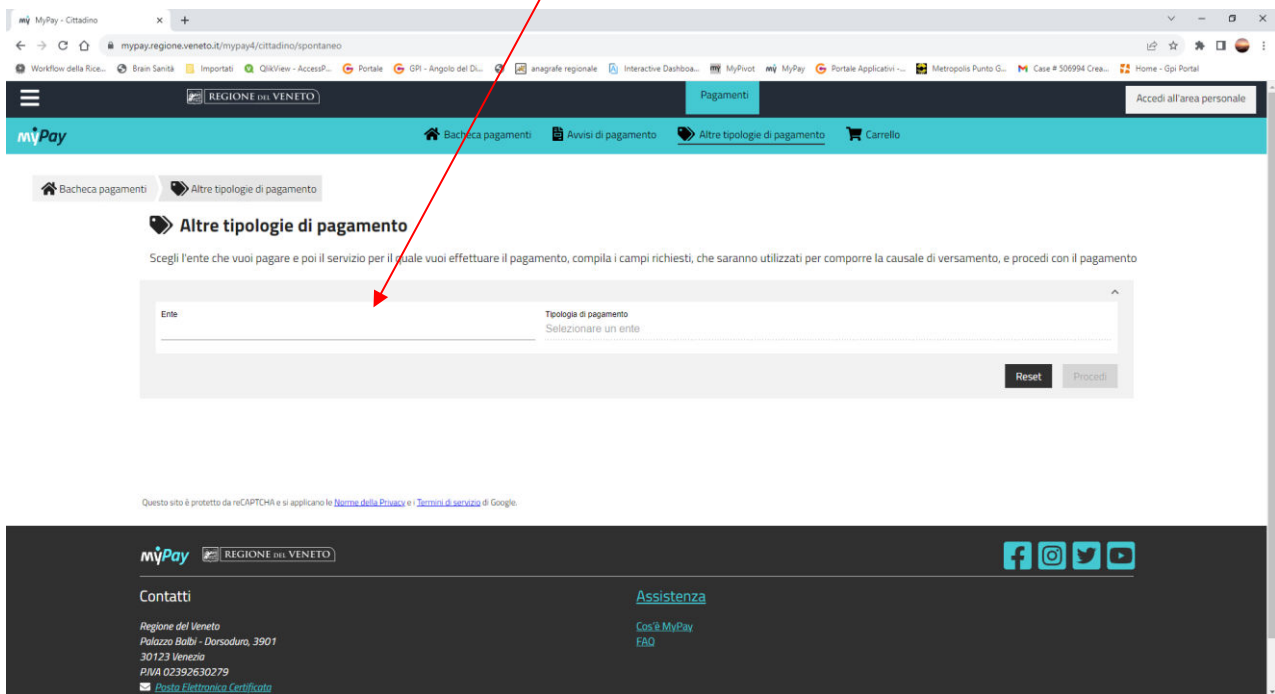
CLICCARE: "ALTRE TIPOLOGIE DI PAGAMENTO"



APPARIRÀ LA SEGUENTE IMMAGINE: ACCETTARE TUTTI I COOKIES (DI TERZE PARTI E DI PROFILAZIONE)



SUL CAMPO “ENTE” CERCARE “ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO”



myPay - Cittadino

myPAYregione.veneto.it/myPAY4/cittadino/spontaneo

REGIONE DEL VENETO

Pagamenti

Accedi all'area personale

Bacheca pagamenti | Avvisi di pagamento | Altre tipologie di pagamento | Carrello

Bacheca pagamenti | Altre tipologie di pagamento

Altre tipologie di pagamento

Scegli l'ente che vuoi pagare e poi il servizio per il quale vuoi effettuare il pagamento, compila i campi richiesti, che saranno utilizzati per comporre la causale di versamento, e procedi con il pagamento

Ente:

Tipologia di pagamento: Selezionare un ente

Reset | Procedi

Questo sito è protetto da reCAPTCHA e si applicano le [Norme della Privacy](#) e i [Termini di servizio](#) di Google.

myPay REGIONE DEL VENETO

Contatti

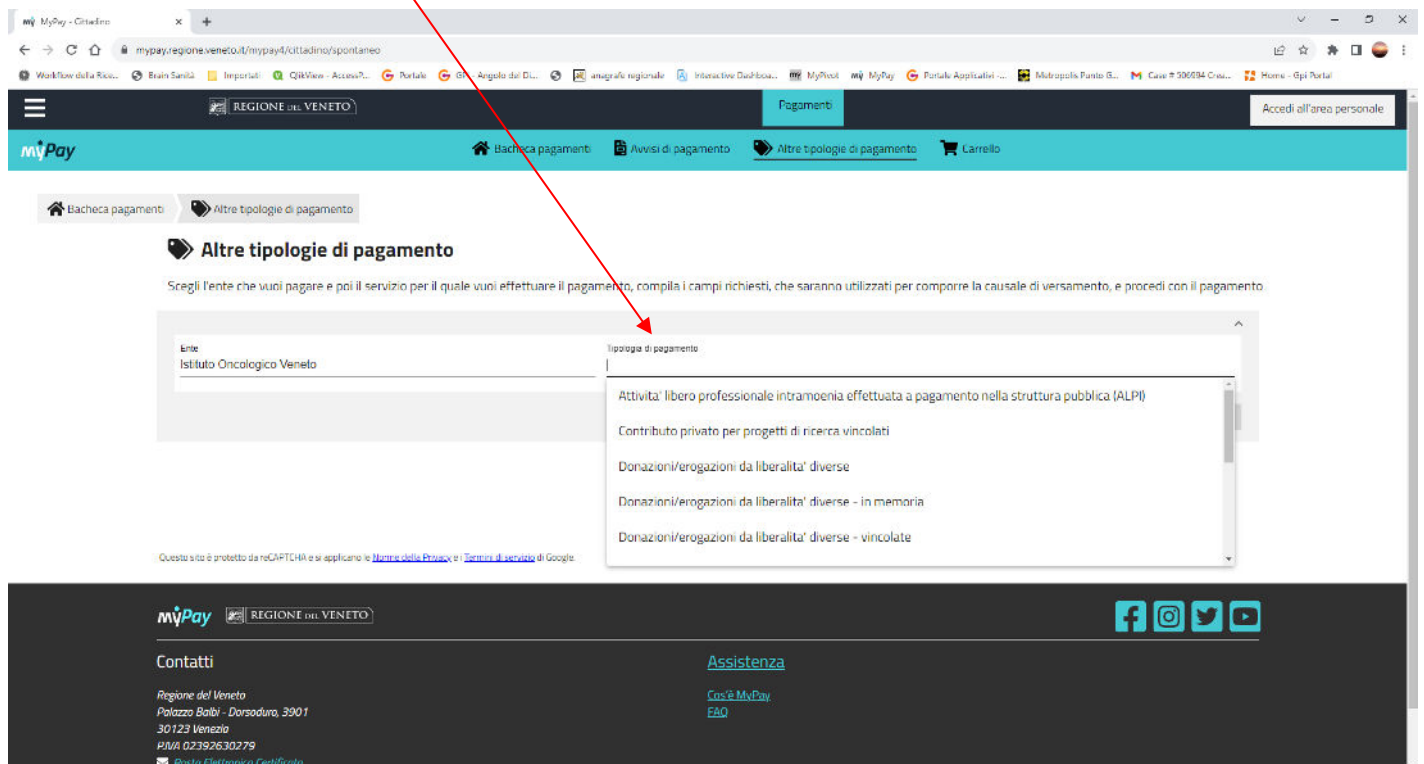
Regione del Veneto
Palazzo Balbi - Dorsoduro, 3901
30123 Venezia
PIVA 02392630279
[Posta Elettronica Certificata](#)

Assistenza

Contatti MyPay
FAQ

SUL CAMPO “TIPOLOGIA DI PAGAMENTO” CERCARE DAL MENU A TENDINA LA VOCE DESIDERATA

ES: COPIA CARTELLA CLINICA



myPay - Cittadino

myPAYregione.veneto.it/myPAY4/cittadino/spontaneo

REGIONE DEL VENETO

Pagamenti

Accedi all'area personale

Bacheca pagamenti | Avvisi di pagamento | Altre tipologie di pagamento | Carrello

Bacheca pagamenti | Altre tipologie di pagamento

Altre tipologie di pagamento

Scegli l'ente che vuoi pagare e poi il servizio per il quale vuoi effettuare il pagamento, compila i campi richiesti, che saranno utilizzati per comporre la causale di versamento, e procedi con il pagamento

Ente: Istituto Oncologico Veneto

Tipologia di pagamento:

- Attività libero professionale intramoenia effettuata a pagamento nella struttura pubblica (ALPI)
- Contributo privato per progetti di ricerca vincolati
- Donazioni/erogazioni da liberalità diverse
- Donazioni/erogazioni da liberalità diverse - in memoria
- Donazioni/erogazioni da liberalità diverse - vincolate

Questo sito è protetto da reCAPTCHA e si applicano le [Norme della Privacy](#) e i [Termini di servizio](#) di Google.

myPay REGIONE DEL VENETO

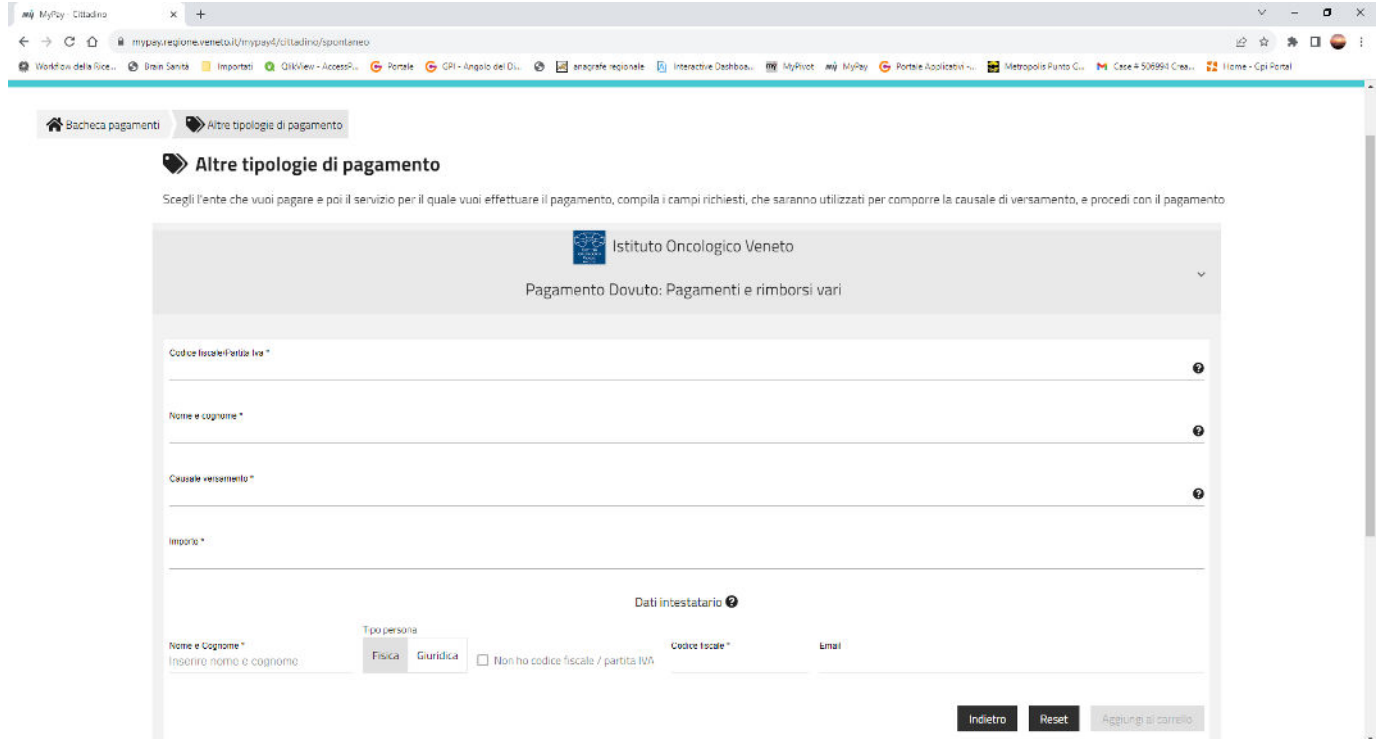
Contatti

Regione del Veneto
Palazzo Balbi - Dorsoduro, 3901
30123 Venezia
PIVA 02392630279
[Posta Elettronica Certificata](#)

Assistenza

Contatti MyPay
FAQ

CLICCARE “PROCEDI” ED APPARIRÀ LA SEGUENTE VIDEATA:



The screenshot shows a web browser window with the URL `mypay.regione.veneto.it/mypay4/cittadino/spontaneo`. The page title is "Altre tipologie di pagamento". Below the title, there is a description: "Scegli l'ente che vuoi pagare e poi il servizio per il quale vuoi effettuare il pagamento, compila i campi richiesti, che saranno utilizzati per comporre la causale di versamento, e procedi con il pagamento".

The form itself is titled "Istituto Oncologico Veneto" and "Pagamento Dovuto: Pagamenti e rimborsi vari". It contains several input fields:

- Codice fiscale/Entità Iva *
- Nome e cognome *
- Causale versamento *
- Importo *
- Dati intestatario (with a sub-section for "Tipo persona" containing "Fisica" and "Giuridica" options, and a checkbox for "Non ho codice fiscale / partita IVA")
- Nome e Cognome * (with a sub-field for "riservato nome o cognome")
- Codice fiscale *
- Email

At the bottom right of the form, there are buttons for "Indietro", "Reset", and "Aggiungi al carrello".

COMPILARE TUTTI I CAMPI PRESENTI:

1. CF/P.IVA DEL PAZIENTE PER IL QUALE SI RICHIEDE LA CARTELLA CLINICA
2. NOME E COGNOME DEL PAZIENTE PER IL QUALE SI RICHIEDE LA CARTELLA CLINICA
3. CAUSALE VERSAMENTO: INDICARE LA TIPOLOGIA DI DOCUMENTAZIONE SANITARIA PER LA QUALE SI RICHIEDE LA COPIA E IL NOME E COGNOME DEL PAZIENTE
4. IMPORTO PREVISTO DAL TARIFFARIO DI SEGUITO RIPORTATO:

TIPOLOGIA DI DOCUMENTAZIONE SANITARIA	TARIFFA UNITARIA – COPIA FOTOSTATICA
Cartella clinica	€ 25,00
Immagini e referti di indagini diagnostiche su supporto CD/DVD	€ 9,00
Cartella ambulatoriale	€ 5,00
Altra documentazione sanitaria	€ 5,00

RIPETERE I DATI RICHIESTI SUI CAMPI IN BASSO “DATI DESTINATARIO” NOME/COGNOME, TIPO PERSONA, CF/P.IVA, È IMPORTANTE L’INDIRIZZO E-MAIL PRESSO IL QUALE ARRIVERÀ PRIMA IL CODICE PER SCARICARE L’AVVISO DI PAGAMENTO PAGOPA E POI L’EVENTUALE RICEVUTA DI PAGAMENTO



REGIONE DEL VENETO
ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
UFFICIO CARTELLE CLINICHE E DOCUMENTAZIONE SANITARIA



SI ABILITERÀ COSÌ IL TASTO “AGGIUNGI AL CARRELLO” E SI PROCEDERÀ QUINDI CON LO SCARICO DELL’AVVISO.

Dati intestatario

Nome e Cognome *
Inserire nome e cognome

Tipo persona
 Fisica Giuridica Non ho codice fiscale / partita IVA

Codice fiscale *

Email

[Indietro](#) [Reset](#) [Aggiungi al carrello](#)

DOPO AVER CARICATO IL CARRELLO BASTERÀ ACCEDERE AL CARRELLO STESSO PER OTTENERE L’AVVISO DA UTILIZZARE PER IL PAGAMENTO:

myPay

Bacheca pagamenti | Avisi di pagamento | Altre tipologie di pagamento | Carrello

Bacheca pagamenti | Altre tipologie di pagamento

Altre tipologie di pagamento

Scegli l'ente che vuoi pagare e poi il servizio per il quale vuoi effettuare il pagamento, compila i campi richiesti, che saranno utilizzati per comporre la causale di versamento, e procedi con il pagamento.

Istituto Oncologico Veneto

UNA VOLTA SCARICATO L'AVVISO DI PAGAMENTO PAGOPA (COME DA IMMAGINE SOTTOSTANTE) NEL QUALE SONO PRESENTI IL NUMERO IUV CODICE AVVISO (1), IL QR CODE (2) ED IL CODICE CBILL (3) SI POTRÀ PROCEDERE CON IL PAGAMENTO DELLO STESSO ATTRAVERSO I CANALI PRESCELTI:

(2)
(3)
(1)



AVVISO DI PAGAMENTO



ISTITUTO
ONCOLOGICO
VENETO
I.R.C.C.S.

**#ABCDEF11G22H345I#COPIA CARTELLA CLINICA XXXX
YYYY**

ENTE CREDITORE	Cod. Fiscale	04074560287	DESTINATARIO AVVISO	Cod. Fiscale	CZAKRN72850G888V																				
Istituto Oncologico Veneto			<u>Xxxx Yyyy</u>																						
Via Gattamelata 64 35128 Padova (PD) 0498215774 protocollo.iov@pecveneto.it																									
QUANTO E QUANDO PAGARE?			DOVE PAGARE?																						
<p>20,00 Euro</p> <p>Puoi pagare con una unica rata.</p> <p>L'importo è aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata.</p>			<p>PAGA SUL SITO O CON LE APP del tuo Ente Creditore, della tua Banca o degli altri canali di pagamento. Potrai pagare con carte, conto corrente, CBILL.</p> <p>PAGA SUL TERRITORIO in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al Bancomat, al Supermercato.</p>																						
Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.			Lista dei canali di pagamento su www.pagopa.gov.it																						
BANCHE E ALTRI CANALI				RATA UNICA																					
<p>Qui accanto trovi il codice QR e il codice interbancario CBILL per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.</p> <div style="text-align: center;">  </div>				<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Destinatario</td> <td><u>Xxxx Yyyy</u></td> <td style="text-align: right;">Euro</td> <td style="text-align: right;">20,00</td> </tr> <tr> <td>ENTE CREDITORE</td> <td>Istituto Oncologico Veneto</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oggetto del pagamento</td> <td colspan="3">#A8CDEF11G22H345I#COPIA CARTELLA CLINICA XXXX YYYY</td> </tr> <tr> <td>Codice CBILL</td> <td>Codice Avviso</td> <td>Cod. Fiscale Ente Creditore</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AETM1</td> <td>3010 0000 0000 1546 08</td> <td>04074560287</td> <td></td> </tr> </table>		Destinatario	<u>Xxxx Yyyy</u>	Euro	20,00	ENTE CREDITORE	Istituto Oncologico Veneto			Oggetto del pagamento	#A8CDEF11G22H345I#COPIA CARTELLA CLINICA XXXX YYYY			Codice CBILL	Codice Avviso	Cod. Fiscale Ente Creditore		AETM1	3010 0000 0000 1546 08	04074560287	
Destinatario	<u>Xxxx Yyyy</u>	Euro	20,00																						
ENTE CREDITORE	Istituto Oncologico Veneto																								
Oggetto del pagamento	#A8CDEF11G22H345I#COPIA CARTELLA CLINICA XXXX YYYY																								
Codice CBILL	Codice Avviso	Cod. Fiscale Ente Creditore																							
AETM1	3010 0000 0000 1546 08	04074560287																							

- **IN BANCA:** CON BONIFICO BANCARIO UTILIZZANDO LA FUNZIONE “PAGAMENTO CBILL”, PRESSO LE FILIALI ADERENTI O GLI SPORTELLI ATM ABILITATI;
- **IN UFFICIO POSTALE:** UTILIZZANDO IL CODICE QR PAGOPA;
- **PRESSO GLI ESERCENTI CONVENZIONATI:** VERSAMENTO PRESSO BAR, EDICOLE, FARMACIE, RICEVITORIE, SUPERMERCATI E TABACCHERIE CONVENZIONATI;
- **PRESSO I PUNTI DI POSTA PRIVATA:** VERSAMENTO TRAMITE AGENZIE CHE OFFRONO SERVIZI POSTALI SUL TERRITORIO.

