

Monitoraggio della Spesa Sanitaria



La nuova Ricetta unificata

Monitoraggio della spesa sanitaria **Ricetta Unificata**

Standardizzata e resa più flessibile, assorbe nel modello SSN

- il **“Carnet della salute”**, previsto per i Turisti, ed
- il modulo per il **Servizio di Assistenza Sanitaria Naviganti**;

Compilazione più agevole: *ergonomia nella distribuzione dei campi*;

Tracciatura completamente informatizzata: dalla richiesta all'erogazione della prestazione sanitaria da parte delle strutture regionali.

Monitoraggio della spesa sanitaria **Ricetta Unificata**

riunisce in un unico formato le ricette:

- **SSN** (la ricetta attuale) che comprende anche le prescrizioni per:
 - **STP** (Stranieri Temporaneamente Presenti)
- **SASN** (Naviganti)
- **Turisti** (E111 e altri documenti assicurativi sanitari)

Monitoraggio della spesa sanitaria Le innovazioni

MATRICE | **TAGLIANDO ADESIVO**

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE
Numero

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (o servizi/strutture/ESL/ESL/ESL)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE

INDICAZIONE PER TIPO DI SERVIZIO

SELEZIONE PER CODICE AGE (Basta un simbolo)

INDICAZIONE

NUMERO CONSEZIONI / PRESTAZIONI

DATA

TIEMBRO FARMACIA, MEDICO

DATA SOLUZIONE / TIEMBRO STRUTTURAZIONE

NUMERO PROGRESSIVO ESPOSTI

TIKET
CAEN
DR. CHIAM
ALTRO

Monitoraggio della spesa sanitaria

Le innovazioni

- **inserimento codice fiscale a barre**
- **unificazione esenzioni**
- **inserimento del tipo ricetta**
- **abolizione firma per note CUF**
- **abolizione caselle: sesso/età ed Integrativa (I)**
- **esenzione per reddito con autocertificazione sul fronte**
- **inserimento riga aggiuntiva per la descrizione del/la sintomo/diagnosi**
- **marker per stampa informatizzata**
- **tagliando adesivo - norma sulla **privacy** per le prescrizioni farmaceutiche**
- **priorità prestazioni (uso da concordare con le Organizzazioni di Categoria)**
- **campi aggiuntivi per utilizzazione da parte delle regioni (uso da concordare con le Organizzazioni di Categoria)**

Monitoraggio della spesa sanitaria Intestazione

MATRICE **TAGLIANDO ADESIVO** →

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONALE

Numero

1 → **SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONALE**

2 → **Numero progressivo regionale**

2a → **Numero progressivo SASN**

Area intestazione →

1 **Denominazione dell'ente di competenza**
(in figura SSN)

2 **2a** **Codici identificativi della ricetta**
(Rappresentati sia in formato numerico che a barre.
Per ricette SSN: numero progressivo regionale
Per ricette SASN: numero progressivo relativo alla sede del SASN che distribuisce le ricette.

Monitoraggio della spesa sanitaria Inserimento codice fiscale a barre

- i Medici informatizzati saranno facilitati non solo nell'inserimento del CF alfanumerico **3** ma anche in quello a barre **4**
- leggibilità ottimale della prescrizione

The diagram illustrates a medical prescription form with various fields and sections. Key features include:

- MATRICE** and **TAGLIANDO ADESIVO** labels at the top left.
- SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE** and **REGIONE** fields on the left side.
- NUMERO** field below the region.
- PRESCRIZIONE** section on the left, containing fields for **Cognome e nome dell'assistito**, **Indirizzo dell'assistito**, and **Diagnosi**.
- NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI**, **TIPO RICETTA**, and **DATA** fields.
- CODICE FISCALE** field, which is highlighted with a blue oval and labeled **4**. Below it, the alphanumeric code is labeled **3**.
- NON ESENTE**, **CODICE ESEZIONE**, **REDDITO**, **FIRMA AUTOCERTIFICANTE**, **SIGLA PROVINCIA**, and **CODICE ASL** fields.
- NOTE CUF** and **PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE** fields.
- TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO** field.
- DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE** field.
- NUMERO PROGRESSIVO** and **IMPORTI** fields.
- TICKET** and **GALEN DEL CHIAM. ALTRO** fields.

Monitoraggio della spesa sanitaria Unificazione esenzioni

- 5 per “**riconoscere**” le esenzioni basterà - in particolare al farmacista - prestare attenzione solo al primo carattere (la biffatura della casella contrassegnata dalla lettera N è obbligatoria in mancanza di esenzione)
- 6 3 caratteri **A/N** per descrivere le esenzioni ad eccezione delle malattie rare (6 caratteri); le seconde 3 (ombreggiate) sono destinate all’indicazione di eventuali codici regionali della tipologia di esenzione

- **0** per Patologia
- **R** per malattie Rare
- **Altre** lettere per altre condizioni di esenzione

Il form è un documento standardizzato per la registrazione delle esenzioni. In alto a sinistra, si legge 'MATERIE' e 'TAGLIANDO ADESIVO'. Sotto, il titolo 'SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE' è seguito da 'REGIONE' e 'Numero'. La sezione 'PRESCRIZIONE' è la più ampia e contiene campi per 'NUMERO COSEZIONI/PRESTAZIONI', 'TIPO BENEFIT', e 'DATA'. A destra, la sezione 'STAMPARE' include campi per 'CODICE FISCALE', 'FIRMA AUTOCERTIFICANTE', 'SILA PROVINCIA', 'CODICE DEL', 'CITTA' COD', 'PRIORITY DELLA PRESTAZIONE', 'TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO', 'DATA SECONDO IL TIPO DI STRUTTURA EGREDIENZA', 'NUMERO PROGRESSIVO', 'MOROSI', 'TICKET', 'COLLETTA', 'POLICIARE', 'PUBBLIC'. Due cerchi blu evidenziano i campi '5' e '6' nella sezione 'PRESCRIZIONE'.

Monitoraggio della spesa sanitaria

Codici esenzione

Alcuni esempi :

Descrizione	Vecchio codice	Nuovo codice
Diabete	013.250	013
Sclerosi laterale amiotrofica	RFO100	RFO100
Invalido Guerra VI- VIII	A + categoria	G02
Gravidanza XXX settimana	A + gravidanza + settimana	M30

Monitoraggio della spesa sanitaria

Esenzione per reddito con autocertificazione sul fronte

L'autocertificazione riportata completamente sul fronte permette la verifica puntuale della **reale** sussistenza delle condizioni di esenzione per reddito

7

1 casella contrassegnata dalla lettera "R", per indicare il diritto dell'assistito all'esenzione in relazione alla propria posizione reddituale;

8

spazio di firma dell'assistito per l'autocertificazione del diritto alla esenzione

MATRICE TAGLIANDO ADESIVO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE

Numero

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE

7

8

PRESCRIZIONE

NUMERO CONEZIONI/PRESTAZIONI

TPO SCELTA

DATA

NUMERO PROGRESSIVO

TIKETS

Monitoraggio della spesa sanitaria Inserimento riga aggiuntiva per sintomo/diagnosi

La possibilità di inserire la descrizione del quesito clinico permette di “omogeneizzare” e rendere leggibili le prescrizioni all’atto della richiesta di prestazioni specialistiche.

8a

1 riga aggiuntiva continua per permettere l’inserimento (a mano o informatizzato) della descrizione secondo l’ICD-9-CM

The image shows a complex medical form for the Servizio Sanitario Nazionale (SSN). The form is divided into several sections. At the top, it says 'MATRICE TAGLIANDO ADESIVO' with a red arrow pointing to a red-bordered area. Below this, the form is titled 'SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE'. There are several fields for patient information, including 'CODICE E NOME DELL'ASSETTIVO', 'CODICE REGIONALE', 'CODICE CEE', 'CODICE CENSO', 'SESSO', 'FIRMA AUTOCERTIFICANTE', 'SILA PROVINCIA', and 'CODICE ASL'. There are also checkboxes for 'SOGGETTO', 'SUS', 'ECGY', and 'ALTRO'. A section labeled 'PRESCRIZIONE' contains a grid of boxes for 'NUMERO CONSULTI/PRESTAZIONI', 'TIPO PRELITTA', and 'DATA'. A yellow circle with the number '8a' highlights a specific row in this grid. To the right of the grid, there are fields for 'NUMERO E FIRMA DEL MEDICO', 'DATA SPEDIZIONE / TIPO E STRUTTURA ERGANTE', and 'NUMERO PROGRESSIVO'. At the bottom right, there are fields for 'TICKET' and 'SAL. IN. IN. CHIAK. P.100'. The form is designed to be cut out and used as a sticker.

Monitoraggio della spesa sanitaria Inserimento del tipo ricetta

L'inserimento del **tipo ricetta** **9** servirà ad evidenziare la tipologia del soggetto assistito, in particolare:

UE ed **EE** (Turisti Europei o con accordi bilaterali)

- Il medico dovrà compilare una seconda ricetta con la tipologia della prestazione effettuata

NA, ND, NE e **NX** (Naviganti)

- Il medico dovrà compilare una seconda ricetta con la tipologia della prestazione effettuata (NA o ND)

AD (per forme di assistenza particolare)

ST (per gli stranieri temporaneamente presenti)

Il formulario sanitario nazionale è diviso in diverse sezioni. In alto a sinistra, si legge "MATRICE" con una freccia che punta verso il titolo "SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE". Accanto, "TAGLIANDO ADESIVO" indica la parte superiore del foglio. La sezione principale è intitolata "SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE" e contiene campi per il numero della ricetta, il codice fiscale, il codice di esenzione, il tipo di prestazione (ad esempio, "Prestazione", "Prestazione di tipo A", "Prestazione di tipo B") e il numero progressivo. In basso a destra, si trova il campo "TIPO RICETTA" con il numero "9" evidenziato in un cerchio blu. Altre sezioni includono "CATEGORIA", "DATA", "TIPO DI PRESTAZIONE" e "TIPO DI ASSISTENZA".

Monitoraggio della spesa sanitaria Abolizione firma per note CUF

L'abolizione della firma alle note CUF costituisce una semplificazione nel lavoro quotidiano del Medico (inserimento con allineamento a sinistra); il medico deve comunque barrare le caselle non utilizzate **10**

Il formulario CUF (Cura Unificata) è un documento standardizzato per il monitoraggio della spesa sanitaria. È composto da una matrice superiore e un foglio principale con diverse sezioni. In alto a sinistra, si indica "MATRICE" e "TAGLIANDO ADESIVO". La sezione superiore sinistra è dedicata al "SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONALE" e include il campo "Numero".

La parte principale del formulario è divisa in diverse sezioni:

- INFORMAZIONI GENERALI:** Include campi per il "CODICE REGIONALE", "CODICE DISTRETTO", "CODICE AZIENDA", "CODICE PRESTAZIONE", "CODICE PAT", "CODICE FISCALE" e "CODICE SOCIALE".
- PRELIEZIONE:** Una sezione con una griglia di caselle da barrare, ciascuna con un numero (1-10). Il numero "10" è barrato con una X rossa. Altre caselle barrate includono il numero "1".
- NUMERO CONFEDON/PRESTAZIONI:** Una griglia di caselle per indicare il numero di prestazioni per diverse categorie (ESSEI, NUERO, CODICE, NUMERO).
- DATA:** Campi per indicare la data di prestazione.
- TIPO ECETTA:** Campi per indicare il tipo di eccezione.
- NUMERO PROGRESSIVO:** Campi per indicare il numero progressivo della prestazione.
- STAMPATI:** Campi per indicare lo stato di stampa (ESSEI, NUERO, CODICE, NUMERO).
- STAMPATI:** Campi per indicare lo stato di stampa (ESSEI, NUERO, CODICE, NUMERO).

Il campo "10" nella sezione "PRELIEZIONE" è barrato con una X rossa, indicando che questa opzione non è utilizzata. Il numero "10" è anche evidenziato con un cerchio giallo e un rettangolo blu nella versione illustrata.

Monitoraggio della spesa sanitaria
Abolizione caselle: sesso/età ed Integrativa

Il CF comprende le informazioni sul sesso e l'età mentre la prescrizione di prodotti integrativi è "autodichiarante", cioè è **riconoscibile all'atto della tariffazione della ricetta.**

Monitoraggio della spesa sanitaria

Marker per stampa informatizzata

L'elemento **11** deve essere biffato in modo automatico in caso di stampa attraverso il sistema informatico del medico prescrittore

The image shows a complex form for monitoring health expenditure. At the top, it says 'MATRICE' and 'TAGLIANDO ADESIVO'. The form is divided into several sections:

- SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE**: Includes fields for 'Numero' and 'Codice fiscale'.
- SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE**: Includes fields for 'NON ESENTE', 'CODICE ESENZIONE', 'REDDITO', 'FIRMA AUTOCERTIFICANTE', 'SIGLA PROVINCIA', and 'CODICE ASL'.
- PRESCRIZIONE**: Includes fields for 'NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI', 'TIPO RICETTA', and 'DATA'.
- NOTE**: Includes fields for 'NOTA CUF' and 'PRIORITY DELLA PRESTAZIONE'.
- NUMERO PROGRESSIVO**: Includes fields for 'IMPORI', 'TICKET', 'SALTA', 'DIR. CHIAM', and 'ALTRO'.

A yellow circle with the number '11' is drawn around a small box in the top right corner of the form, which is the element mentioned in the text.

Monitoraggio della spesa sanitaria

Norma sulla privacy per le prescrizioni farmaceutiche (Tagliando adesivo)

il Disciplinare approvato dai Ministeri Economia e Salute riporta:
“esclusivamente nel caso di prescrizioni farmaceutiche, la ricetta è
comprensiva del tagliando adesivo” 12

Cognome nome e indirizzo dell'assistito 13

The image shows a red-bordered medical prescription form (Ricetta) with various fields and checkboxes. A yellow circle labeled '12' highlights the top section containing the coat of arms and the text 'MATRICE' and 'TAGLIANDO ADESIVO'. Another yellow circle labeled '13' highlights the field for 'COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (CITATO DALLA LEGGE)'. The form includes sections for patient information, service details, prescriptions, and medical notes.

Monitoraggio della spesa sanitaria Priorità prestazioni

La nuova ricetta è predisposta per l'indicazione delle priorità delle prestazioni da parte del Medico

Ogni Regione stabilirà – in relazione alle esigenze che emergeranno- con accordi con le OO. SS. le modalità di applicazione

14

(4 caselle contrassegnate dalle lettere:
“U” per URGENTE, da eseguire nel più breve tempo possibile;

“B” per BREVE, da eseguire entro 10 giorni;

“D” per DIFFERITA, da eseguire entro 30 giorni per le visite, entro 60 giorni per gli accertamenti specialistici;

“P” per PROGRAMMATA, da eseguire entro 180 giorni.

L'avvio della compilazione di questa area è subordinato alla definizione di modalità stabilite attraverso accordi locali tra le regioni e le associazioni rappresentative dei medici di famiglia.)

Monitoraggio della spesa sanitaria Area sigla provincia a ASL competente e campo a disposizione delle Regioni

15 Provincia e codice ASL competente per l'assistito (5 caselle contigue, 2 per la sigla della provincia di appartenenza dell'assistito, 3 per il codice della ASL di appartenenza dell'assistito. Deve essere compilato solo se la ASL di appartenenza dell'assistito non coincide con quella del medico che rilascia la ricetta. Se la ASL di appartenenza dell'assistito rientra nella stessa regione bisogna riportare il codice ASL; se rientra in una regione diversa da quella del medico prescrittore, occorre riportare la sigla della provincia in cui è situata la ASL di appartenenza dell'assistito. Non deve essere compilato nel caso di assistiti STP, personale navigante iscritto al SASN o assicurati da istituzioni estere).

16 Campo a disposizione delle regioni (8 caselle contigue, predisposte per la lettura ottica, a disposizione delle Regioni)

Monitoraggio della spesa sanitaria Area marker

The diagram shows a medical prescription form with three yellow circles containing the number '17' at the corners. A blue arrow labeled 'Area marker' points from the top-right corner towards the bottom-left corner, indicating the scanning area. The form includes fields for 'SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE', 'REGIONE', 'NUMERO', 'CODICE FISCALE', 'CODICE ESECUZIONE', 'REDDITO', 'FIRMA AUTOCERTIFICANTE', 'DELLA PROVINCIA', 'CODICE FISCALE', 'NUMERO CONFEZIONI/PRESTAZIONI', 'TIPO RICETTA', 'DATA', 'TIPOLOGIA E FIRMA DEL MEDICO', 'NUMERO PROGRESSIVO', 'IMPORTI', 'TOTALE', and 'DATA SPEDIZIONE (TIPOLOGIA ATTEZZATURA ESOGRAFI)'. There are also checkboxes for 'NON ESENTE', 'SOGG.', 'RICIOLY', and 'ALTRO'.

17

Marcatori per facilitare la lettura ottica della ricetta
(simboli con funzioni di marcatori apposti su tre angoli per consentire un corretto posizionamento dell'immagine in fase di scansione della ricetta da parte dei sistemi di rilevamento ottico.)

Monitoraggio della spesa sanitaria

Il retro

AVVERTENZE PER GLI ASSISTITI E PER I PRESIDII CHE EROGANO PRESTAZIONI SPECIALISTICHE <ul style="list-style-type: none">- Il presente modulo può essere utilizzato esclusivamente per prescrizioni a carico del SSN e per proposte di ricovero nelle strutture pubbliche ed equiparate (art. 41 e 43 legge 833/78) nonché nelle Case di cura private accreditate.- Qualunque falsificazione o alterazione del presente modulo è punibile ai sensi degli articoli 460, 461 e 464 del CPP.- Il rilascio di false dichiarazioni è punito ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445.- Le prescrizioni specialistiche e diagnostiche sono valide su tutto il territorio nazionale.	
SOGGETTI ASSICURATI DA ISTITUZIONI ESTERE / FOREIGN SUBJECTS COVERED BY HEALTH INSURANCE	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CODICE ISTITUZIONE COMPETENTE / IDENTIFICATION NUMBER OF THE INSTITUTION	
<input type="checkbox"/>	
NUMERO DI IDENTIFICAZIONE PERSONALE / PERSONAL IDENTIFICATION NUMBER	
<input type="checkbox"/>	
NUMERO DI IDENTIFICAZIONE DELLA TESSERA / IDENTIFICATION NUMBER OF THE CARD	
FIRMA DELL'ASSISTITO / SIGNATURE	
AUTORIZZAZIONI/ANNOTAZIONI DEL FARMACISTA	
FIRMA DEL MEDICO	FIRMA DELL'ASSISTITO
FIRMA DEL FARMACISTA	
ASSISTENZA FARMACEUTICA – AVVERTENZE PER GLI ASSISTITI	
1) La ricetta è spedibile soltanto presso le farmacie ubicate nel territorio della Regione e in quelle extraregionali di confine accreditate.	
2) La ricetta, ai fini della spedizione, ha la validità di 30 giorni, escluso quello di emissione.	
3) Per la spedizione delle ricette durante il servizio notturno a battenti chiusi, il diritto addizionale previsto dalla tariffa nazionale è a carico dell'assistito, salvo casi di urgenza indicati dal medico prescrittore ovvero per prescrizioni effettuate dal servizio di guardia medica.	
4) E' vietata qualsiasi anticipazione di prodotti farmaceutici agli utenti.	
L'attestazione del diritto all'esenzione è certificata esclusivamente dal medico prescrittore (legge 638/83)	

Da utilizzare solo per i **Turisti**

È opportuno ricordare che è bene far inserire i dati al Turista, anche perché si può essere in presenza di alfabeti e/o di descrizioni molto particolari

Monitoraggio della spesa sanitaria

Il retro

AVVERTENZE PER GLI ASSISTITI E PER I PRESIDI CHE EROGANO PRESTAZIONI SPECIALISTICHE

- Il presente modulo può essere utilizzato esclusivamente per prescrizioni a carico del SSN e per proposte di ricovero nelle strutture pubbliche ed equiparate (art. 41 e 43 legge 833/78) nonché nelle Case di cura private accreditate.
- Qualunque falsificazione o alterazione del presente modulo è punibile ai sensi degli articoli 460, 461 e 464 del CPP.
- Il rilascio di false dichiarazioni è punibile ai sensi dell'articolo 26 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445.
- Le prescrizioni specialistiche e diagnostiche sono valide su tutto il territorio nazionale.

SOGGETTI ASSICURATI DA ISTITUZIONI ESTERE / FOREIGN SUBJECTS COVERED BY HEALTH INSURANCE

1. CODICE ISTITUZIONE COMPETENTE / IDENTIFICATION NUMBER OF THE INSTITUTION

2. STATO / COUNTRY

3. NUMERO DI IDENTIFICAZIONE PERSONALE / PERSONAL IDENTIFICATION NUMBER

4. NUMERO DI IDENTIFICAZIONE DELLA TESSERA / IDENTIFICATION NUMBER OF THE CARD

5. FIRMA DELL'ASSISTITO / SIGNATURE

AUTORIZZAZIONI/ANNOTAZIONI DEL FARMACISTA

FIRMA DEL MEDICO FIRMA DELL'ASSISTITO FIRMA DEL FARMACISTA

ASSISTENZA FARMACEUTICA – AVVERTENZE PER GLI ASSISTITI

- 1) La ricetta è spedibile soltanto presso le farmacie ubicate nel territorio della Regione e in quelle extraregionali di confine accreditate.
- 2) La ricetta, ai fini della spedizione, ha la validità di 30 giorni, escluso quello di emissione.
- 3) Per la spedizione delle ricette durante il servizio notturno a battenti chiusi, il diritto addizionale previsto dalla tariffa nazionale è a carico dell'assistito, salvo casi di urgenza indicati dal medico prescrittore ovvero per prescrizioni effettuate dal servizio di guardia medica.
- 4) E' vietata qualsiasi anticipazione di prodotti farmaceutici agli utenti.
L'attestazione del diritto all'esenzione è certificata esclusivamente dal medico prescrittore (legge 638/83)

SSN - Area per soggetti assicurati da istituzioni estere: informazioni relative ad assicurati, cittadini italiani o stranieri, residenti o in temporaneo soggiorno in Italia, forniti di tessera europea di assicurazione malattia o documento equivalente.

SASN - Area per l'indicazione delle informazioni relative ai cittadini stranieri naviganti forniti di tessera europea di assicurazione malattia o documento equivalente.

- 1 Spazio per l'indicazione dell'istituzione competente del soggetto assicurato da istituzione estera
- 2 Spazio per l'indicazione della sigla dello stato estero dell'assistito
- 3 Spazio per la l'indicazione del n. di identificazione personale del soggetto assicurato da istituzione estera
- 4 Spazio per la l'indicazione del n. di identificazione della tessera del soggetto assicurato da istituzione estera
- 5 Spazio per la firma del soggetto assicurato da istituzione estera

Monitoraggio della spesa sanitaria **Precauzioni nella compilazione**

La compilazione delle zone destinate alla **lettura ottica deve essere scrupolosa:**

Evitare lacerazioni, abrasioni, macchie;

Per i timbri usare solo inchiostri neri non oleosi;

Per la trascrizione manuale:

- **scrivere un solo carattere in ciascuna casella,**
- **non legare i caratteri tra loro,**
- **usare solo penne stilografiche, a sfera o a inchiostro nero,**
- **non cancellare o correggere caratteri già scritti,**
- **evitare puntini, lineette, virgole o barrature tra caratteri**
- **non barrare o annullare le caselle non utilizzate, ad eccezione degli elementi indicanti le note CUF**

Apporre sulle caselle destinate alla lettura ottica di biffatura un segno evidente all'interno del cerchio (X) o annerire il cerchio stesso.