




INTESA SANPAOLO
RBM SALUTE

LA RICHIESTA DI RIMBORSO – integra pratica

Si precisa che il presente documento intende essere una Guida operativa di sintesi che non sostituisce le condizioni di polizza di cui l'assistito deve prendere visione.

LA RICHIESTA DI RIMBORSO INTEGRA PRATICA (1 di 3)


LE MIE PRATICHE

[VEDI TUTTE LE PRATICHE](#)

RICHIESTA DI RIMBORSO

PRESTAZIONE : ALTA DIAGNOSTICA	
IMPORTO RICHIESTO :	IMPORTO RICONOSCIUTO : IN VALUTAZIONE
BENEFICIARIO : Antwrđ Betcvb	DATA : mercoledì 5 febbraio 2020
CODICE :	STATO : in lavorazione ●
DETTAGLIO	

RICHIESTA DI RIMBORSO

PRESTAZIONE : DIAGNOSTICA IN TK	
IMPORTO RICHIESTO :	IMPORTO RICONOSCIUTO : 46,15 €
BENEFICIARIO : Antwrđ Betcvb	DATA : mercoledì 5 febbraio 2020
CODICE :	STATO : in pagamento ●
DETTAGLIO	


RICHIESTA DI RIMBORSO
 Richiedi un rimborso per una prestazione ricevuta

[RICHIEDI](#)


RICHIESTA VoucherSalute®
 Richiedi l'emissione di un VoucherSalute® per eseguire le prestazioni presso una struttura convenzionata con la quale potrai concordare direttamente data e ora appuntamento

[RICHIEDI](#)

Quando una pratica si trova in stato «Sospeso» è possibile integrare documentazione cliccando prima sul Tasto «Vedi tutte le pratiche» e successivamente su «Dettaglio»

LUNEDÌ 03 FEBBRAIO 2020

RICHIESTA DI RIMBORSO

PRESTAZIONE RM MUSCOLO-SCHELETRICA	
IMPORTO RICHIESTO	IMPORTO RICONOSCIUTO IN VALUTAZIONE
BENEFICIARIO BETCVB ANTWRD	BENEFICIARIO RIMBORSO BETCVB ANTWRD
CODICE DW87-20-2265827	STATO SOSPESA ●
DETTAGLIO	

LA RICHIESTA DI RIMBORSO INTEGRA PRATICA (2 di 3)

lunedì 03 febbraio 2020

RICHIESTA DI RIMBORSO

PRESTAZIONE
RM MUSCOLO-SCHELETRICA

IMPORTO RICHIESTO

BENEFICIARIO
BETCVB ANTWRD

CODICE
DW87-20-2265827

IMPORTO RICONOSCIUTO
IN VALUTAZIONE

BENEFICIARIO RIMBORSO
BETCVB ANTWRD

STATO
Sospesa ●

[INTEGRA DOCUMENTAZIONE](#)
[DOCUMENTAZIONE](#)
[ANNULLA](#)
[PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE](#)

Per conoscere quale documentazione dovrà integrare è necessario cliccare su «Prospetto di liquidazione»

La documentazione mancante è riportata nella voce evidenziata

Con riferimento alla richiesta da Lei inoltrata, Le chiediamo di integrarla con la documentazione sotto richiesta.

Beneficiario prestazioni **BETCVB ANTWRD**

Progr.	Numero Fattura	Data Fattura	Prestazione	Importo Richiesto	Importo Liquidato
	123456	30/01/2020	RM MUSCOLO-SCHELETRICA	€ 200,00	--

Totale: € 0,00

Attenzione: la pratica è stata sospesa.

Documentazione mancante: ai fini del rimborso e' necessario fornire la prescrizione medica con l'indicazione del quesito diagnostico e/o della diagnosi.

LA RICHIESTA DI RIMBORSO INTEGRA PRATICA (3 di 3)

Ritornando nella pratica presente nell'area riservata sarà sufficiente cliccare su «Integra documentazione», aggiungere la documentazione mancante in un'unica soluzione e cliccare su «Carica»

lunedì 03 febbraio 2020

RICHIESTA DI RIMBORSO

PRESTAZIONE
RM MUSCOLO-SCHELETRICA

INTEGRA DOCUMENTAZIONE DOCUMENTAZIONE ANNULLA PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

Puoi caricare di seguito la documentazione aggiuntiva in formato pdf, jpg o jpeg

Descrizione
PRESCRIZIONE

Aggiungi i seguenti file

+AGGIUNGI FILE

antwrd_prescrizione.pdf ✕

CARICA

La tua richiesta di integrazione è stata presa in carico

Puoi controllare lo stato di avanzamento nella

SEZIONE PRATICHE

La pratica è stata integrata e sarà possibile controllare lo stato della pratica in «SEZIONE PRATICHE»