

# **CENTRALE OPERATIVA ACCESSO ALLE PRESTAZIONI**

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.



**INTESA SANPAOLO  
RBM SALUTE**

# PAGAMENTO DIRETTO

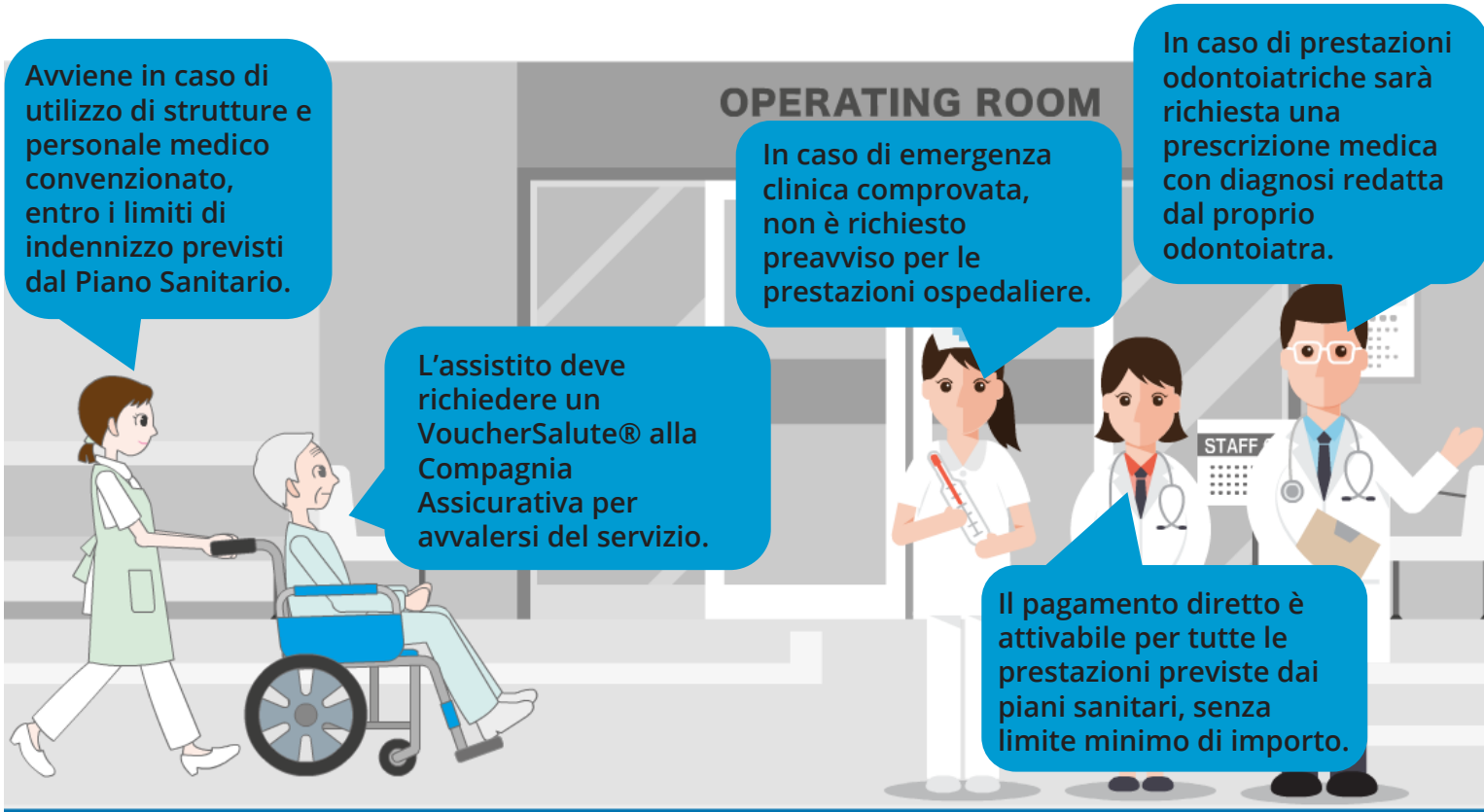
Avviene in caso di utilizzo di strutture e personale medico convenzionato, entro i limiti di indennizzo previsti dal Piano Sanitario.

L'assistito deve richiedere un VoucherSalute® alla Compagnia Assicurativa per avvalersi del servizio.

In caso di emergenza clinica comprovata, non è richiesto preavviso per le prestazioni ospedaliere.

In caso di prestazioni odontoiatriche sarà richiesta una prescrizione medica con diagnosi redatta dal proprio odontoiatra.

Il pagamento diretto è attivabile per tutte le prestazioni previste dai piani sanitari, senza limite minimo di importo.



# MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI



In caso di assistenza diretta, sarà **la Struttura** ad occuparsi della raccolta di tutta la documentazione da inviare all'Assicurazione.

Per l'autorizzazione da parte della **Centrale Operativa** viene chiesto **all'Assistito** solo di leggere/annotare on line/inviare fax, la **patologia presunta o accertata** riportata sulla **prescrizione medica**.

# MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI



Cosa mi serve per aprire un VoucherSalute® ambulatoriale/ricovero/dentaria:

1. Prescrizione medica (redatta da Medico) con quesito diagnostico (patologia presunta o accertata);
2. Struttura scelta;
3. Nome del medico (in caso di VISITA) convenzionato presso la struttura scelta.

# MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI



In quali casi devo inviare la documentazione alla Centrale Operativa?

- ☯ In caso di ricovero con intervento;
- ☯ In caso di esami di laboratorio;
- ☯ In caso di fisioterapia;
- ☯ In caso di prestazioni odontoiatriche, successive alla prima visita.

# MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI



# AREA RISERVATA

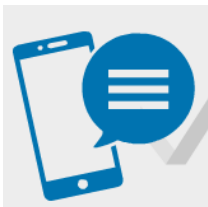


## **VOUCHERSALUTE®**

È possibile richiedere il VoucherSalute®, accedendo a strutture convenzionate, relativamente alle spese previste nei limiti dalla copertura.

## **PROPRIE PRATICHE**

Per ogni singola pratica verrà reso disponibile lo stato della lavorazione e:  
la data del pagamento, la tipologia della prestazione medica, la persona interessata (iscritto o familiare), il totale del rimborso.



## **SEGUI LA TUA PRATICA**

Il servizio permette all'Assistito, indicando il proprio numero di telefono cellulare nel modulo di rimborso, di ricevere automaticamente via SMS tutte le informazioni relative alla propria pratica di liquidazione (ricezione, pagamento, sospensione, reiezione).

## **STRUTTURE E MEDICI CONVENZIONATI**

È presente l'elenco di tutti i professionisti medici convenzionati che operano nelle strutture.




**INTESA SANPAOLO  
RBM SALUTE**




# L'AREA RISERVATA




# AREA RISERVATA



AREA ISCRITTO



Ciao,  
Nhhbhz Vffhbrn  
Kbbpj

**LE MIE PRATICHE**

**VEDI TUTTE LE PRATICHE**

**Richiesta VoucherSalute\***

PRESTAZIONE : VISITA OCULISTICA

APPUNTAMENTO : NON FISSATO

STRUTTURA : Multimetrica SpaMEDICO :  
BENEFICIARIO : Nhhbhz DATA : martedì 8 marzo 2022  
Vffhbrn Kbbpj

CODICE : RBM71294562022 STATO : autorizzata

PERIODO VALIDITÀ VoucherSalute\*  
DAL 8 marzo 2022 AL 5 giugno 2022

DETTAGLIO

**Richiesta VoucherSalute\***

PRESTAZIONE : ECOGRAFIA GINECOLOGICA

APPUNTAMENTO : NON FISSATO

STRUTTURA : Cei Centro Diagnostico Italiano MEDICO :  
BENEFICIARIO : Nhhbhz DATA : martedì 8 marzo 2022  
Vffhbrn Kbbpj

CODICE : RBM71294562022 STATO : autorizzata

PERIODO VALIDITÀ VoucherSalute\*  
DAL 8 marzo 2022 AL 5 giugno 2022

DETTAGLIO

**RICHIESTA DI RIMBORSO**  
Richiedi un rimborso per una prestazione ricevuta

**RICHIEDI**

**RICHIESTA VoucherSalute\***  
Richiedi l'emissione di un VoucherSalute\* per ricevere la prestazione presso una struttura convenzionata con le quali potrai documentare direttamente data e ora appuntamento

**RICHIEDI**

**RICERCA CONVENZIONI**

STRUTTURE PRESTAZIONI MEDICI

Trova le strutture convenzionate con possibilità di specificare diversi parametri per venire incontro alle tue esigenze

Provincia

Comune/Localtà

Prestazione

Nel raggio di  
km 10 km 30 km 50


dal CAP

**TROVA STRUTTURA**

**PREVENZIONE**


**QUESTIONARIO SINDROME METABOLICA**

**CARTA**

**STAMPA LA TUA CARTA**

**LA MIA COPERTURA**

**POLIZIE ATTIVE:**  
DIP/A/3\_C0000287

**NUCLEO FAMILIARE:**  
 KTBPI NHHBHZ VFFHBRN

**I MIEI RECAPITI**

INDIRIZZO:  
Hplnft Nhhzfxhvx 9 lkleq Sfxoujare (...)

TELEFONO:  
390422062000

E-MAIL:  
info@previmedicall.it

**MODIFICA DATI**

**I MIEI DOCUMENTI**

Tutorial

MODULO DENUNCIA INFORTUNIO

Mini guida all'assistito

ARENA è l'area riservata dedicata agli Assicurati. Consente di gestire tutte le pratiche sanitarie.

Selezionando ogni beneficiario è possibile visualizzare le prestazioni rimborsabili e autorizzabili in base al tipo di copertura in essere o in base al sesso della persona e all'età.

# IL VOUCHERSALUTE®

# VOUCHERSALUTE® (1 di 6)

 **LE MIE PRATICHE**

[VEDI TUTTE LE PRATICHE](#)

**Richiesta VoucherSalute®**  
PRESTAZIONE : ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDE  
APPUNTAMENTO : NON FISSATO  
STRUTTURA : Camedi Srl    MEDICO :  
BENEFICIARIO : Nhhbvz    DATA : mercoledì 9 marzo 2022  
Vffnbrn Ktbpj  
CODICE : RBM712945712022    STATO : autorizzata ●  
PERIODO VALIDITÀ VoucherSalute®  
DAL 9 marzo 2022 AL 6 giugno 2022  
[DETTAGLIO](#)

**Richiesta VoucherSalute®**  
PRESTAZIONE : VISITA OCULISTICA  
APPUNTAMENTO : NON FISSATO  
STRUTTURA : Centro Di Medicina Spa    MEDICO :  
BENEFICIARIO : Nhhbvz    DATA : mercoledì 9 marzo 2022  
Vffnbrn Ktbpj  
CODICE : RBM712945702022    STATO : in lavorazione ●  
[DETTAGLIO](#)

 **RICHIESTA DI RIMBORSO**  
Richiedi un rimborso per una prestazione ricevuta  
[RICIEDI](#)

 **RICHIESTA VoucherSalute®**  
Richiedi l'emissione di un VoucherSalute® per eseguire le prestazioni presso una struttura convenzionata con la quale potrai concordare direttamente data e appuntamento  
[RICIEDI](#)

È possibile richiedere un VoucherSalute® in forma diretta tramite il box blu nella pagina principale.

Si dovrà selezionare il beneficiario (in questo caso è l'intestatario, ma è possibile selezionare anche un familiare).

**Beneficiario**

Seleziona il beneficiario

☒ BNHXRP TTFHHTXHVFB BBDZPB - BBBBHX69L12F205V (12/07/1969)

☐ FVHPTBL BBDZPB - BBBFHP02E66F205Q (26/05/2002)

☐ JVHJZBF BBDZPB - BBBJH11R12F205W (12/10/2011)

☐ HHHZ BBDZPB - BBBHHZ07A42D035K (02/01/2007)

[AVANTI](#)



INTESA SANPAOLO  
RBM SALUTE

# VOUCHERSALUTE® (2 di 6)

Beneficiario  
88BZDP8 BNHXRP TTFHHTXHV

Tipologia

Seleziona la tipologia di prestazione. La richiesta verrà valutata in base a quanto previsto dal tuo piano sanitario



INDIETRO

Si dovrà selezionare tra i box proposti il tipo di prestazione che si desidera effettuare.

Si dovrà selezionare se si tratta di visita o accertamento diagnostico.

Beneficiario  
88BZDP8 BNHXRP TTFHHTXHV

Tipologia  
Accertamenti diagnostici e visite

Tipo esame

Seleziona la tipologia di prestazione prevista dal tuo piano sanitario



INDIETRO

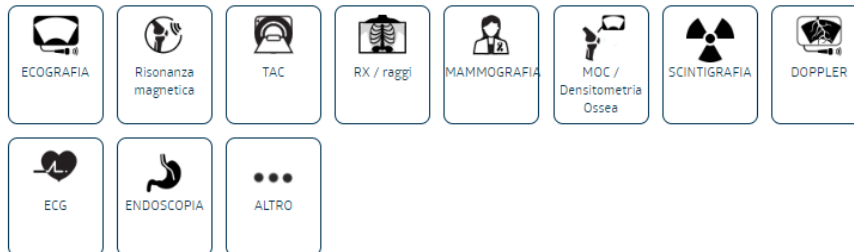
Beneficiario  
88BZDP8 BNHXRP TTFHHTXHV

Tipologia  
Accertamenti diagnostici e visite

Tipo esame  
Accertamento diagnostico

Tipologia prestazione

Seleziona la tipologia di prestazione



Cliccando su accertamento diagnostico, si dovrà scegliere il tipo di accertamento che desidera effettuare.

# VOUCHERSALUTE® (3 di 6)

Benefenziario

88820P8 BUKWXP TTHXKXV

Tipologia

Accertamento diagnostico e visite

Tipo esame

Accertamento diagnostico

Tipologia prestazione

SK - first

Struttura

Esegui la ricerca delle strutture sanitarie che erogano la prestazione desiderata. La ricerca spone le strutture che hanno la maggior probabilità di garantire l'erogazione della prestazione nell'arco di 30 giorni; ulteriori strutture saranno disponibili tramite il pulsante "vedi altre strutture"

RX GINOCCHIO

TORINO

Comune/Località

Nel raggio di

Km 30 Km 30 Km 50 Km 100 TUTTE

dalla mia residenza

dal mio domicilio

TROVA STRUTTURA

INDIETRO

Selezione la prestazione erogata dalla struttura

STRUTTURE

**FONDAZIONE OPERA SAN CAMILLO-PRESIDIO SAN CAMILLO TORINO**  
 STRADA SANTA MARGHERITA 136  
 10100 TORINO (TO)  
 + Prestazioni (3)

**POLIAMBULATORIO STATUTO SANTA CROCE SRL**  
 VIA MANZONI 0-PIAZZA STATUTO 3  
 10100 TORINO (TO)  
 + Prestazioni (8)

**POLIAMBULATORIO STATUTO SANTA CROCE SRL**  
 VIA SALUZZO 50  
 10100 TORINO (TO)  
 + Prestazioni (8)

VEDI ALTRE STRUTTURE

Mappa Satellite

Si dovrà ricercare la struttura che eroga la prestazione sanitaria di cui si necessita.

Si può ricercare la struttura anche tramite la propria residenza/domicilio.

Ulteriori strutture saranno disponibili tramite il pulsante «vedi altre strutture».

# VOUCHERSALUTE® (4 di 6)

Seleziona la prestazione erogata dalla struttura

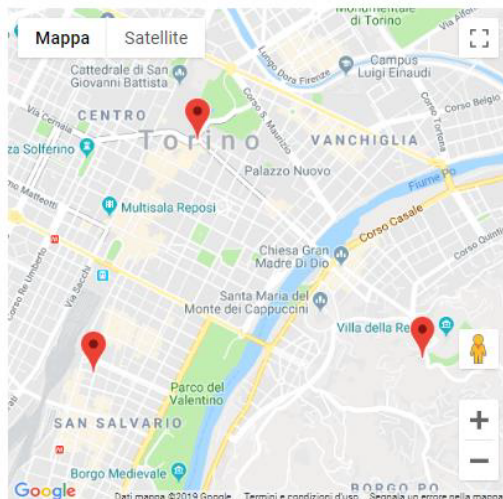
**STRUTTURE**

**FONDAZIONE OPERA SAN CAMILLO-PRESIDIO SAN CAMILLO TORINO**  
STRADA SANTA MARGHERITA 136  
10100 TORINO (TO)  
- Prestazioni (3)  
☐ RX GINOCCHIO  
☐ RX GOMITO  
☐ RX POLSO

**POLIAMBULATORIO STATUTO SANTA CROCE SRL**  
VIA MANZONI 0-PIAZZA STATUTO 3  
10100 TORINO (TO)  
+ Prestazioni (8)

**POLIAMBULATORIO STATUTO SANTA CROCE SRL**  
VIA SALUZZO 50  
10100 TORINO (TO)  
+ Prestazioni (8)

VEDI ALTRE STRUTTURE



Si dovrà cliccare sul tasto «+» per visualizzare le prestazioni selezionabili e successivamente sul tasto relativo alla prestazione che desideriamo effettuare.

È possibile aggiungere eventualmente una nuova prestazione che si desidera effettuare contestualmente alla stessa richiesta.

**Beneficiario**  
8882DPS BNHXRP TTFHXTX/HV

**Tipologia**  
Accertamenti diagnostici e visite

**Tipo esame**  
Accertamento diagnostico

**Tipologia prestazione**  
RX / raggi

**Struttura**  
FONDAZIONE OPERA SAN CAMILLO-PRESIDIO SAN CAMILLO TORINO  
RX GINOCCHIO

**Nuova prestazione**

Aggiungere una nuova prestazione?

SI NO

INDIETRO



INTESA SANPAOLO  
RBM SALUTE

# VOUCHERSALUTE® (5 di 6)

Benefenziario

GGACDPR GINOCCHIO TTPHNTUHV

Tipologia

Accertamenti diagnostici e visite

RX GINOCCHIO

Prescrizione

Inserisci la patologia (\*)

Non sono considerate patologie i sintomi, tra i quali le algie. Es: lombosciatalgia

Inserisci la prestazione prescritta (\*)

RX GINOCCHIO

Data prescrizione (\*)

gg/mm/aaaa

Tipo ricetta

RICETTA ROSSA

RICETTA BIANCA

RICETTA ELETTRONICA

Medico prescrizione (\*)

INDIETRO

AVANTI

Si dovranno inserire i dati presenti sulla prescrizione medica.

Inserire la documentazione medica.

Benefenziario

KTBPJ NHBHVZ VFFNBRN

Tipologia

Accertamenti diagnostici e visite

RX GINOCCHIO

Prescrizione

ROTTURA LEGAMENTI

Richiesta documentazione

Carica il documento di prescrizione (sono accettati formati jpg, jpeg e pdf)

SELEZIONA FILE

impegnativa\_rx\_ginocchio.pdf

L'inserimento della documentazione è necessario per le richieste di prestazioni quali analisi di laboratorio, fisioterapia, psicoterapia, ricovero, intervento ambulatoriale

INDIETRO

AVANTI

# VOUCHERSALUTE® (6 di 6)

Beneficiario  
SECCOP BIVICKOP TTFNTHVH  
Tipologia  
Accertamenti diagnostici e visite  
di BIVICKOP  
Prescrizione  
di BIVICKOP  
Richiesta documentazione  
Notifica

Al termine della procedura riceverai una email o un sms di conferma dell'avvenuta richiesta VoucherSalute®

EMAIL SMS

Inserisci il telefono (\*)

333333333

Eventuali note

INDIETRO AVANTI

Si potrà scegliere il canale attraverso il quale si verrà avvisati in merito alla valutazione del VoucherSalute®.

Il beneficiario controlla sul riepilogo di aver scritto tutto correttamente ed infine **CONFERMA**.

A seguito della conferma potrà visualizzare la pratica nella pagina principale e monitorare lo stato della stessa.

Beneficiario  
KTBPJ NHBHVZ VFFNBRN  
Tipologia  
VISITA OCULISTICA  
Tipo esame  
Struttura  
Prescrizione  
MIOPIA  
Richiesta documentazione  
Notifica  
Email a:  
info@previmedical.it  
Conferma

Beneficiario  
KTBPJ NHBHVZ VFFNBRN ( KTBNBH71A41Z129I ) - 1-gennaio-1971  
Tipologia  
VISITA OCULISTICA  
Tipo esame  
Struttura  
Prescrizione  
Visite  
CENTRO DI MEDICINA SPA VISITA OCULISTICA  
Quesito diagnostico : MIOPIA Prestazione prescritta : VISITA OCULISTICA Data prescrizione : 1-marzo-2022 Tipo ricetta : ELETTRONICA Medico prescrizione : ROSSI  
Email a: info@previmedical.it

Richiesta documentazione  
Notifica

In relazione al trattamento delle categorie particolari di dati personali, necessario per il perseguimento delle finalità indicate nella sezione 8 dell'Informativa Privacy

☒ Presto il consenso (\*)  
(\*)=campo obbligatorio

INDIETRO CONFERMA I DATI



INTESA SANPAOLO  
RBM SALUTE



# RICERCA STRUTTURE TRAMITE SELEZIONE PUNTO DALLA MAPPA

**RICERCA CONVENZIONI**

STRUTTURE PRESTAZIONI MEDICI

Trova le strutture convenzionate con possibilità di specificare diversi parametri per venire incontro alle tue esigenze

Provincia

Tipologia servizio

Diagnostica Doppler ECG Ecografia Endoscopia Fisioterapia Interventi Laboratorio Mammografia Scintigrafia MOC Odontoiatria Ottico RMN RX TAC Ticket Visita

Nel raggio di

Km 1 Km 5 Km 10 Km 30 Km 50 Km 100 TUTTE

☒ dalla mia residenza  
☐ dal mio domicilio

Per poter ricercare la struttura utilizzando un raggio a partire da una determinata posizione cancella i dati inseriti nei campi comune/provincia

TROVA STRUTTURA

Una volta selezionata la tipologia di prestazione si potrà ricercare la struttura filtrando per:

- Provincia;
- Comune;
- Raggio:
  - dalla propria residenza;
  - dal proprio domicilio;
  - da un punto selezionabile sulla mappa cliccando sul relativo raggio di ricerca.

STRUTTURE PRESTAZIONI MEDICI

Provincia

Comune/Località

Tipologia servizio

Diagnostica Doppler ECG Ecografia Endoscopia Fisioterapia Interventi Laboratorio Mammografia Scintigrafia MOC Odontoiatria Ottico RMN RX TAC Ticket Visita



Nel raggio di




Km 1 Km 5 Km 10 Km 30 Km 50 Km 100 TUTTE

☐ dalla mia residenza  
☐ dal mio domicilio  
☒ da un punto sulla mappa **SELEZIONA PUNTO**

**L'APP**

# VOUCHERSALUTE® – PRESTAZIONE DIRETTA (1di3)

PRESCRIZIONE	
Numero prescrizione	12345
Data	01/03/2022 
Medico	Rossi
DIAGNOSI	
Miopia	
IMPEGNATIVA	
 ACQUISISCI	








BENEFICIARIO	
 	KTBPJ NHBHVZ VFFNBRN
PRESTAZIONE	
visita oculistica	
CERCA STRUTTURA 	

# VOUCHERSALUTE® –

## PRESTAZIONE DIRETTA (2di3)

Verificare tutti i dati prima  
di effettuare l'invio della pratica

BENEFICIARIO	
Nominativo	KTBPJ NHBHVZ VFFNBRN
STRUTTURA E MEDICO	
MEDSALUS PREVENZIONE S.R.L. LARGO ETTORE MARCHIAFAVA 6 ROMA	
PRESCRIZIONE	
N° prescrizione	12345
Data	01/03/2022
Medico	Rossi
Diagnosi	Miopia
PRESTAZIONE	
VISITA OCULISTICA	
MESSAGGIO DI CONFERMA	
<div><div>SMS</div><div>E-MAIL</div></div>	
<p>In relazione al trattamento delle categorie particolari di dati personali, necessario per il perseguimento delle finalità indicate nella sezione 8 dell'<a href="#">Informativa Privacy</a></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Presto il consenso <input type="checkbox"/> Nego il consenso</p> <div>INVIA RICHIESTA</div>	

APPUNTAMENTI RBM712945722022	
VOUCHER IN LAVORAZIONE	
Struttura:	MEDSALUS PREVENZIONE S.R.L.
Medico:	
Data richiesta:	venerdì 11 marzo 2022
Appuntamento:	NON FISSATO
Beneficiario:	KTBPJ NHBHVZ VFFNBRN
Stato:	IN LAVORAZIONE
PRESTAZIONI RICHIESTE	
VISITA OCULISTICA	
•	
	Aggiungi ai contatti
	Documenti pratica
	Vedi sulla mappa
	Vedi Voucher
	Aggiungi al calendario
	Integra documentazione
	Annulla pratica



INTESA SANPAOLO  
RBM SALUTE

# VOUCHERSALUTE® –

## PRESTAZIONE DIRETTA (3di3)

PRENOTAZIONI ON-LINE

11/03/2022

RBM71294572022

VISITA OCULISTICA

NON FISSATO

>

09/03/2022

RBM712945712022

ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDE

NON FISSATO

>

DOMANDE DI RIMBORSO

APPUNTAMENTI RBM712945712022

VOUCHER AUTORIZZATO

Struttura: CAMEDI SRL

Medico:

Valido dal 09/03/2022 al 06/06/2022

Data richiesta: mercoledì 09 marzo 2022

Appuntamento: NON FISSATO

Beneficiario: KTBPJ NHBHVZ VFFNBRN

Stato: AUTORIZZATA

PRESTAZIONI PREVISTE

ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDE

Nota >>

Aggiungi ai contatti

Documenti pratica

Vedi sulla mappa

Vedi Voucher

Aggiungi al calendario

Integra documentazione



## Insieme per controllare la qualità delle prestazioni sanitarie

Il portale HCAdvisor, consente di:

- lasciare il proprio feedback, a seguito di una visita medica in forma diretta, alla struttura/medico;
- promuovere lo sviluppo di una web community in cui utenti, medici e strutture sanitarie sono in contatto all'interno di una piattaforma condivisa in cui si raccolgono feedback relativi ai servizi offerti dalla rete di strutture e medici convenzionati Previmedical.

Per accedere al Portale è necessario accedere all'area riservata.

A screenshot of the HCAdvisor user interface. At the top, it says 'CIAO ANDREA, BENTORNATO!' next to a user icon. Below this are four buttons: 'Home', 'Scrivi recensione', 'Vedi recensioni', and 'Profilo'. A section titled 'Cosa potresti fare oggi' contains three cards: 'SCRIVI UNA RECENSIONE' (with a star and pencil icon), 'VEDI LE TUE RECENSIONI' (with a magnifying glass icon), and 'MODIFICA PROFILO' (with a person icon). Below these is a search bar with a magnifying glass icon and the text 'CERCA:'. To the right of the search bar is a link '+ Ricerca Avanzata'. Below the search bar are two input fields: 'Inserisci struttura:' with the value 'ES: Ospedale Santa Chiara' and 'Provincia:' with the value 'ES: Roma'. There is a search button with a magnifying glass icon to the right of the province field.