

# 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.

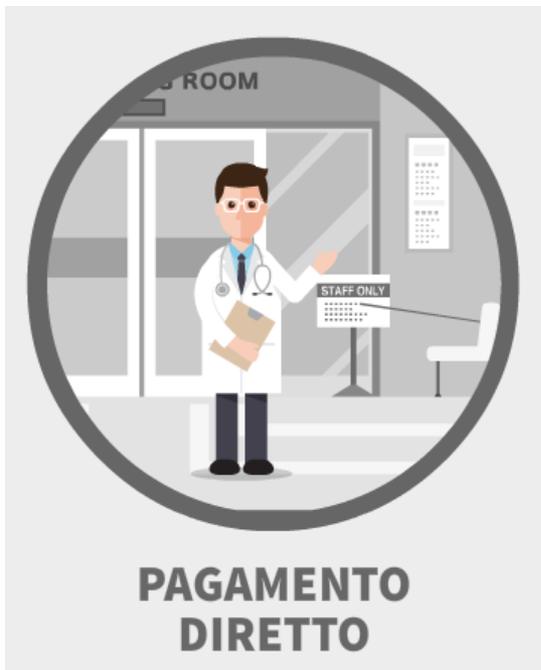
In caso di emergenza clinica comprovata, non è richiesto preavviso per le prestazioni ospedaliere.

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**.

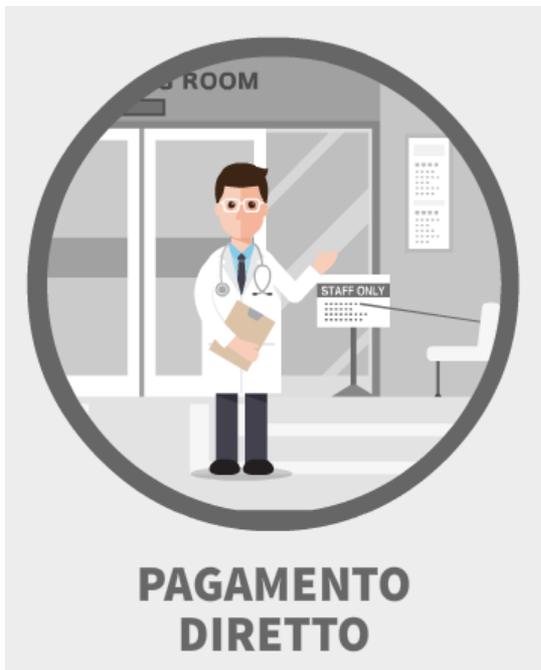
# MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI



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

Accedendo *all'Area Riservata* presente sul sito, previa autenticazione, è possibile attivare questi ulteriori servizi on-line

VOUCHERSALUTE®



PROPRIE PRATICHE



SEGUI LA TUA PRATICA



STRUTTURE E MEDICI CONVENZIONATI



# AREA RISERVATA



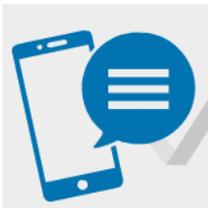
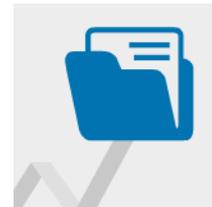
## **VOUCHERSALUTE®**

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.



# L'AREA RISERVATA

# AREA RISERVATA

**LE MIE PRATICHE** VEDI TUTTE LE PRATICHE

**Richiesta VoucherSalute\***

PRESTAZIONE : VISITA OCULISTICA	Richiesta VoucherSalute*
APPUNTAMENTO : NON FISSATO	PRESTAZIONE : ECOGRAFIA GINECOLOGICA
STRUTTURA : Multimedica SpaMEDICO :	APPUNTAMENTO : NON FISSATO
BENEFICIARIO : Nhbhivz DATA : martedì 8 marzo 2022 Vffhbrn Ktpj	STRUTTURA : Cei Centro MEDICO : Diagnostico Italiano
CODICE : RBM71204562022 STATO : autorizzata	BENEFICIARIO : Nhbhivz DATA : martedì 8 marzo 2022 Vffhbrn Ktpj
PERIODO VALIDITÀ VoucherSalute* DAL : 8 marzo 2022 AL : 5 giugno 2022	CODICE : RBM71204562022 STATO : autorizzata
DETTAGLIO	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 le prestazioni presso una struttura convenzionata con le quali esiste un contratto di convenienza 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  dal CAP

**TROVA STRUTTURA**

**PREVENZIONE**  
**QUESTIONARIO SINDROME METABOLICA**

**CARTA**  
**STAMPA LA TUA CARTA**

**LA MIA COPERTURA**

POLIZZE ATTIVE: DIP/IA/3\_C0000287

NUCLEO FAMILIARE: KTBPI NHBHIVZ VFFHBRN

**I MIEI RECAPITI**

INDIRIZZO: Hplft Nhzfkhvx 9 lkeq Sfxujare (...)

TELEFONO: 39042062000

E-MAIL: info@previmedical.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 : Camedì 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

**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 appuntamento

**RICHIEDI**

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

- BNHXRXP TTFHHTXHVF BBBZDPB - BBBBH69L12F205V (12/07/1969)
- FVHPTBL BBBZDPB - BBBFHP02E66F205Q (26/05/2002)
- JVHJZBF BBBZDPB - BBBJH11R12F205W (12/10/2011)
- HHHZ BBBZDPB - BBBHHZ07A42D035K (02/01/2007)

**AVANTI**

# VOUCHERSALUTE® (2 di 6)

Beneficiario  
BBBZDPB 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  
BBBZDPB BNHXRP TTFHHTXHV

Tipologia  
Accertamenti diagnostici e visite

Tipo esame

Seleziona la tipologia di prestazione prevista dal tuo piano sanitario



INDIETRO

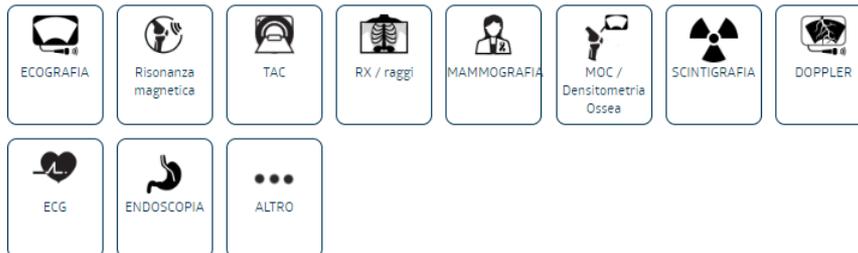
Beneficiario  
BBBZDPB BNHXRP TTFHHTXHV

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)

**Beneficiario**  
9582298 5141919 1774414141

**Tipologia**  
Accertamento, diagnosi e visita

**Tipo esame**  
Accertamento diagnostico

**Tipologia prestazione**  
RX / ragg.

**Struttura**

Esegui la ricerca delle strutture sanitarie che erogano la prestazione desiderata. La ricerca espone 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/Localtà

Nel raggio di  
Km 10 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 SALLUZZO 50  
10100 TORINO (TO)  
+ Prestazioni (8)

VEDI ALTRE STRUTTURE

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

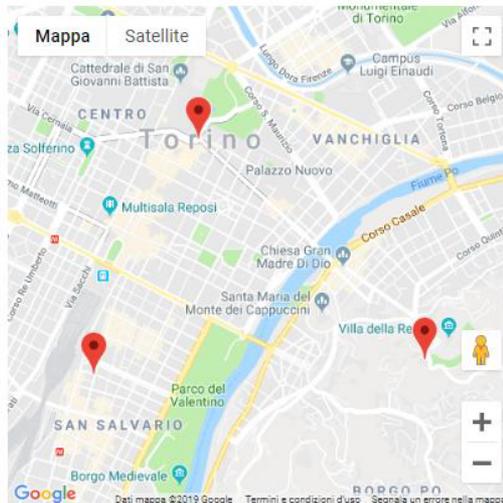
**STRUTTURE**

**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**  
BB8ZDP8 BNHXKXP TTFHHTXHF

**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**

# VOUCHERSALUTE® (5 di 6)

**Beneficiario**  
88322PR81NHXRVP1TFHHTJHYF

**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.

**Beneficiario**  
KTBPJNHBMVZVFFNBRN

**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  
88CCDF BkKkKp TTFnTnVnV

Tipologia  
Accertamenti diagnostici e visite

Prescrizione  
MIOPIA

Richiesta documentazione

Notifica

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

EMAIL SMS

Inserisci il telefono (\*)

33333333

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 VFFNB RN ( KTB NBH71A41Z1291 ) - 1-gennaio-1971

Tipologia  
VISITA OCULISTICA

Accertamenti diagnostici e visite

Visite

Centro di Medicina SPA VISITA OCULISTICA

Prescrizione  
MIOPIA

Quesito diagnostico : MIOPIA Prestazione prescritta : VISITA OCULISTICA Data prescrizione : 1-marzo-2022 Tipo ricetta : ELETTRONICA Medico prescrizione : ROSSI

Richiesta documentazione

Notifica  
Email a: info@previmedical.it

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

# 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: ROMA

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

Data  

Medico

**DIAGNOSI**

**IMPEGNATIVA**

  
ACQUISISCI



**BENEFICIARIO**

**PRESTAZIONE**

**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	
<input type="button" value="SMS"/> <input type="button" value="E-MAIL"/>	
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>	
<input checked="" type="checkbox"/> Presto il consenso <input type="checkbox"/> Nego il consenso	
<input type="button" value="INVIA RICHIESTA"/>	

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

# VOUCHERSALUTE® – PRESTAZIONE DIRETTA (3di3)

### PRENOTAZIONI ON-LINE

 11/03/2022 RBM712945722022 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.

The screenshot displays the user interface of the HCAdvisor portal. At the top, a user profile is shown with a name 'CIAO ANDREA, BENTORNATO!' and a navigation menu with buttons for 'Home', 'Scrivi recensione', 'Vedi recensioni', and 'Profilo'. Below this, a section titled 'Cosa potresti fare oggi' contains three main action cards: 'SCRIVI UNA RECENSIONE' (with a note icon), 'VEDI LE TUE RECENSIONI' (with a magnifying glass icon), and 'MODIFICA PROFILO' (with a person icon). Each card includes a brief instruction. At the bottom, there is a search bar with a magnifying glass icon, a 'CERCA:' label, and a '+ Ricerca Avanzata' link. The search bar contains two input fields: 'Inserisci struttura:' with the value 'ES: Ospedale Santa Chiara' and 'Provincia:' with the value 'ES: Roma'.