



VOUCHERSALUTE: modalità di inserimento semplificata

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.





PROCEDURA DI ACCESSO

 Accesso diretto tramite link (mobile friendly): <u>https://webab.intesasanpaoloprotezione.com/norma/METASALUTE</u> Utilizzare le medesime credenziali di accesso in uso per Arena
 E' possibile ottenere il link per sms contattando il numero verde 800991815 (da n. fisso) o 0422.1744299
 e selezionando interno per inserimento vouchersalute ambulatoriali





• Selezionare il tipo di ricetta

(laddove non sia necessaria ricetta per tipologia prestazione, l'inserimento del vouchersalute avviene tramite Arena o APP MOBILE)

in possesso di una Prescrizione Medica?		
Si		No
Quali tipi di prescrizione medica posso caricare?		
		Specialista in Tisiologia e Malattie dell'App. Respiratorio Specialista in Oncologie DATA 13/12/2006 NORE & CONNOME MAZINTE C.AMENDOLA 5 PR/1 (UND) conf. PEVARVI-CREMA 30G 1% - CLASSE C
Guttin's generation (76.8) - Altio o Altifie swelleshapes bould al wookle clanatomore score/zowerestadow 1 - tho autors i		
Ricetta Elettronica	Ricetta Rossa	Ricetta Bianca
a ricetta elettronica è una ricetta bianca in formato A5 metà del foglio di stampante) e viene compilata dal medico empre tramite computer.	La ricetta rossa (o rosa) presenta la bordatura colorata dei campi che il medico compila, a mano o al computer, con i dati necessari.	La ricetta bianca è compilata generalmente su carta bianca e riporta il nome e cognome del medico, la data, il luogo e la firma del medico.





• Allegare la ricetta





• Integrare/Confermare i dati acquisiti

Nel caso di RICETTA ELETTRONICA il sistema OCR integrato legge e acquisisce in automatico i dati presenti. Qualora non tutti i dati venissero letti, è sufficiente inserirli manualmente negli appositi spazi (nel caso di seguito proposto ad esempio va inserito manualmente il nome del medico che ha rilasciato la prescrizione)

ndividuato 1 documento (1 su 1)							×
Ripristina	- 100% + 0 C 2 14	QZHLDZH RHRNFZBD RHR0HL89401G713X					
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO					🔋 Ricetta	Elettronica
REGIONE LAZIO	* 010A2 * * 4518061015 *	Regione * 💿	Esenzione 💿	Rilasciata in data * 👔	Pri	orità 👩	
COGNOME E NOME/NIZIALI DELLASSISTITO	R-HQ HL 194030713X	LAZIO 🗸	Inserisci codice	gg/mm/aaaa	2	eleziona la priorità	~
INDIRIZZO: CAP: ESENZIONE: SIGLA PROVINICIA TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S, HI:	CITTA: PROV ALTRO: CODICE ASLI ALTRO: PROVINCE (U, B, D, P): Programmable	V. Prestazioni – 2 (+)					
PS 17 (89.2,7) VISITA CARDIOLODICA 1.52 ELETTROCARDIOGRAMMA	RESCRIZIONE QTA NOTA 1	CODICE SSN NOME PRESTAZI	DNE			QUANTITÀ	
		89.7 (89.7_7) VISITA CARD	IOLOGICA			- 1 +	
		89.52 ELETTROCAR	RDIOGRAMMA			· 1 ·	
		Quesito diagnostico * 🚱			Prescritta da * 🔞		
		diabete			Nome e cognor	ne del medico	
QUESITO DIAGNOSTICO: DIABETE N. CONFEZIONE 2 TIPO DICETTA: Assist	DATA: 16/01/2026 CODICE FISCALE DEL MEDICO: RESOCIMIDARDISON	Purtroppo non siamo riusciti ad est	rarre alcuni dati dalla ricetta, ti	preghiamo di caricare una foto o scans	sione di qualità mig	liore	
CODICE AUTENTICAZIONE: 060720221056414580005653767302	CODINOME E NOME DEL MEDICO: ROSSI GIACOMO						
Ofesiciate al armsi de	elfant 11, commu Mi del DL 31 mag 2000, n 78 e delfant 1, commu è del DM 2 nov 2011						
					🖬 Igno	ra documento 🔒 🤇	conterma i dal



Nel caso di RICETTA ROSSA o PRESCRIZIONE IN CARTA BIANCA, invece, l'inserimento dei dati presenti in prescrizione è a cura dell'Assicurato, come nel caso di seguito proposto.

Prima della compilazione:

Individuato 1 documento (1 su 1)					×
Ripristina	- 100% +		Beneficiario * Seleziona un beneficiario •		
Dr. 358 Conventionate SSN - Az. USL & MC Medico di Vitadicina Gotterale 794.	c. O t. t		Medico Prescrittore * Nome e cognome del medico Notivazione della richiesta * Descrizione del problema di salute	Data Prescritione * 💿 gg/mm/aaaa	2 Reets Blance *
c	Specielle	10/04/-	Devi chiedere degli esami di laboratorio (prelievo del sangue - esan Si	ne urine)?	୭
Sig. 20			Dinita le prestazioni prescritte * @		
Si couriplie per sospetta	visite ortopeatri lerioue forziale	oul	Nome della prestazione Puolanche aglungere premendo il tasto "invio" Nome superiore premendo il tasto "invio" Nessuna prestazione presente. Ti preghlamo di aggiungerne una	o più dalla casella di testo poco più sopra.	Aggiungi prestazione
Tendrice del sottospinaroe spelle derf	nuncolo sources) 10ttoscopolore oce 10 -	inoso, ela	Purtroppo non siamo riusciti ad estrarre alcuni dati dalla ricetta, ti pr	reghiamo di caricare una foto o scansione di qualità migliore	
-	Dr.ssa				
	Convenzionato SSN - Ac. USL d Medico di Micdinina Gene 75.1.	ii MO Fraie			
					Ignora documento 🔒 Conferma i dati



Dopo la compilazione (una volta inserita la prestazione cliccare su AGGIUNGI PRESTAZIONE):

Individuato 1 documento (1 su 1)	-			×
Ripristina – 100% +		ZH RHRNFZBD RHRQHL89A01G713X -		
Dr. 558 Conventionato SSN - Az. USL G M0 Medico di injudicina Gutterele Nal.	Medico Prescri dott.sso X	ittore * 😡	Deta Prescrizione * 💿 18/03/2024	🔮 Ricetta Bianca 🔻
Splanbet	18/04/2024	ella richiesta * 🕥 LESIONE PARZIALE DEL TENDINE DEL MUSCOLO SOVI	RASPINOSO, SOTTOSPINOSO E SOTTOSCAPOLARE DELLA SPALLA DESTRA	4
	Devi chieder	re degli esami di laboratorio (prelievo del sangue - e	esame urine)?	
Sip. 20		51	N	• •
8.	Digita le presta	zioni prescritte * 💿		
Si couriglia visite octopechic	Q VISITA ORT Puoi anche agg	OPEDICA iungere premendo il tasto "Invio"		Aggiungi prestazione
fer sospetta lerione forziale	olel O Nessun	a prestazione presente. Ti preghiamo di aggiungerne	una o più dalla casella di testo poco più sopra.	
Tendrue del musicolo soviesf	inoso,			
sottospinaroe rottoscopolore ou	ela			
spelle dufre.				
Dr.ssa				
Converzionato SSN - As. USL di Macileo di Hiodreine Genera 10	M0 sie			
				Ignora documento G Conferma i dati





• Proseguire

della richiesta.		
TDDLVZVLV SRPRJOUL		
🖗 Ambulatoriale		Prosegui 🔶
Ricetta Bianca (2) 1 5. wolwade verire Robertie		
f. d. b. Por Tree Aftethe de lanafter selone atre		



• Confermare riepilogo prestazioni richieste

INTESA SANPAOLO PROTEZIONE

Per favore verifica la lista delle prestazioni richieste p	per il beneficiario e clicca 'Avanti'		
QZHLDZH RHRNFZBD	o Maschio		
Prestazioni richieste			
RESTAZIONE	QUANTITÀ		
VISITA ORTOPEDICA	1	🗖 Ignora	
		I ignora	



• Inserire eventuale documentazione aggiuntiva

Documentazione integrativa rispetto alla prescrizione medica è obbligatoria in alcuni casi al fine di ottenere l'autorizzazione alla prestazione





• Selezionare la Struttura

Conosci già la struttura dove vuoi andare?	
Si	No

a. \rightarrow Sai già dove effettuare la prestazione

Indicare il nome della Struttura e la località (con possibilità di estensione del raggio chilometrico):







Selezionare la Struttura tra quelle elencate:

Cerca struttura per nome								×
Nome della struttura *	Vicino a *				Distanza			
Q Fornaca	Torino TO			Φ	10Km	30Km	50Km Qualsia	asi Cerca struttura
	Inserisci un indirizzo oppure una	località						
2 Risultati	Ordina per	Distanza 💌	Mappa Sa	tellite		Ia Stampat		O Sha
GRAZIANI DOTT. CARLO OCULOPLASTICA C/O CASA DI CURA FOR CORSO VITTORIO EMANUELE II 91, 10128 TORINO (TO)	NACA	Distanza 1,43km	Via Raimond Nia Raimond Via Ettor	Nontecuccoji	a Confience	A.		Via Giuse Via Giuse
CASA DI CURA FORNACA CORSO VITTORIO EMANUELE II 91, 10128 TORINO (TO)		Distanza 1,43km	ta Ottav	De Sonnaz os		Plaza Sollejin	Santa Teresa	Vie Principe Amedeo
		< 1 > »	ino		- online	Via dejr.	ttorio Alfieri	Via Maria Vittoria
				Via S. Quintino		Arcives	covado	
			Geogla Via As		Vie S. Quintino		Scorciatole da tastiera Dati mappa 62	Comilio Britico Segnala un errore nella meppa
Struttura selezionata: CASA DI CURA FORNACA							Procedi con	la struttura selezionata →

Proprietary & Confidential. All rights reserved.



$\textbf{b.} \rightarrow \textbf{Non}$ sai dove effettuare la prestazione:

Norma propone, in base alla località impostata nella posizione anagrafica dell'assistito, una prima selezione di Strutture che erogano la prestazione richiesta

A CASILINA 1838, 00132 ROMA (RM)	VIALE DELLA BELLA VILLA 90/A, 00172 ROMA (RM) Distanza 0,74km	BIORAMA - BIORAMA 77 SRL VIA CARLO FADDA 41/47, 00173 ROMA (RM) Distanza 1,2km
Seleziona	Seleziona	Seleziona



È possibile estendere l'elenco cliccando nel box Ricerca fra le strutture che offrono le prestazioni richieste e indicare manualmente una località diversa da quella preimpostata con estensione del raggio chilometrico:

Cerca struttura per 🖗 VISITA ORTOPEDICA					×
Nome della struttura	Vicino a *		Distanza		
Q Inserisci il campo richiesto	Torino TO	Φ	10Km 301	Km 50Km	100Km Cerca struttura
	Inserisci un indirizzo oppure una località				
Ordina per Numero di prestazioni offerte 🔹 💿 Mo	ostra strutture che offrono tutte le prestazioni richieste	sa di Cura Zona Mappa Satellite Savone	a a a a a a a a a a a a a a a a a a a	Famoler	nta Senti Castiglione O Sambuy Torinese
POLIAMBULATORIO STATUTO SANTA CROCE SRL VIA MANZONI 0-PIAZZA STATUTO 3, 10100 TORINO (TO)	Distanza 0,0km Prestazioni 1/1	Pianezza	Corsone 2	A Str. di S. Mauro	San Mauro Torinese 50 E2122 SP122 Bardas
CDC SPA (CERNAIA) CORSO REGINA MARCHERITA 136, 10152 TORINO (TO)	Distanza 0,93km Prestazioni 1/1	Bruere Collegno	Suna Marghorita	SP590	Rivodora Superga
CDC CENTRO POLISPECIALISTICO PRIVATO SRL (C CORSO REGINA MARCHERITA 136, 10125 TORINO (TO)	Distanza 0,93km Prestazioni 1/1	Levi Grugliasco Pozz ti Neirotti SZZ Les	INB CROCETTA	COTEO CA	Baldissero Torinese M T
	« < 1 2 3 4 10 > 1	Site Site Site Beinasco Site Beinasco Site	SANTA RIA	San Luca Pece	Valle Ceppi Airali Pino Torinese Fito
Per poter procedere seleziona una struttura		Googla Paenina		Scorciatole da tastiera Dati	napoa 02024 - Termini j Segnala un eronenella mappa



• Conferma Struttura e selezione prestazione

In entrambi i casi precedenti (a. / b.) è necessario confermare la prestazione richiesta tra quelle rese disponibili dalla Struttura selezionata:

DC SPA (CERNAIA) DRSO REGINA MARGHERITA 136, 10152 TORINO (TO)	Distanza 0,93km
x1 VISITA ORTOPEDICA	
Vuoi cambiare soluzione?	Vedi altre soluzioni →
Q ₇ ×1 VISITA ORTOPEDICA	
	Qualora la prestazione indicata non corrisponda alla prestazione prescritta, è possibile visualizzare altre soluzioni, cliccando nel relativo box



• Selezionare il canale di contatto per ricevere le notifiche e fornire il consenso privacy:

@	0	0	
E-mail	+39 34	Telefono 75762483	
i la politica riportata nel modulo Privacy			
ccetto la politica riportata nel modulo Priva	cy <u>Clicca per leggere</u>		





• Anteprima richiesta e conferma inserimento: Verificare che i dati inseriti siano corretti. Sulla destra visualizzabili tempi di valutazione

Beneficiario Informazioni principali e di contatto	Il riepilogo della tua richiesta
Informazioni beneficiario 🗮 01/01/2005 🝼 MASCHIO 🔘 Metodo di contatto selezionato Info@previmedical.it	Attenzione Gentile Assistito/a, la richiesta verrà presa in carico e gestita entro 7 giorni lavorativi dalla data di inserimento, purché completa di tutta la documentazione necessaria. Invitiamo a verificare la correttezza dei documenti allegati e a seguire lo stato di lavorazione della richiesta all'interno della propria Area
Documenti Allegati Riepilogo delle ricette caricate	
r pm bianca2.pdf	
Struttura sanitaria e prestazioni richieste Riepilogo della struttura e delle prestazioni selezionate	Riservata.
Asa DI CURA FORNACA Distanza RSO VITTORIO EMANUELE II 91, 10128 TORINO (TO) 1,43km	← Torna dietro
	Invia Resiesta



SERVIZIO CHAT CON OPERATORE

Se l'accesso a Norma avviene tramite link diretto è disponibile un servizio Chat con operatore per supporto e assistenza. Il servizio si attiva cliccando sull'icona in basso a sinistra:

