



# MODALITA' DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI IN FORMA DIRETTA

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.

# 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 l'autorizzazione di avvalersi del servizio con un preavviso di almeno 48ore lavorative, se in possesso dell'appuntamento. Sugeriamo un preavviso maggiore per i ricoveri.

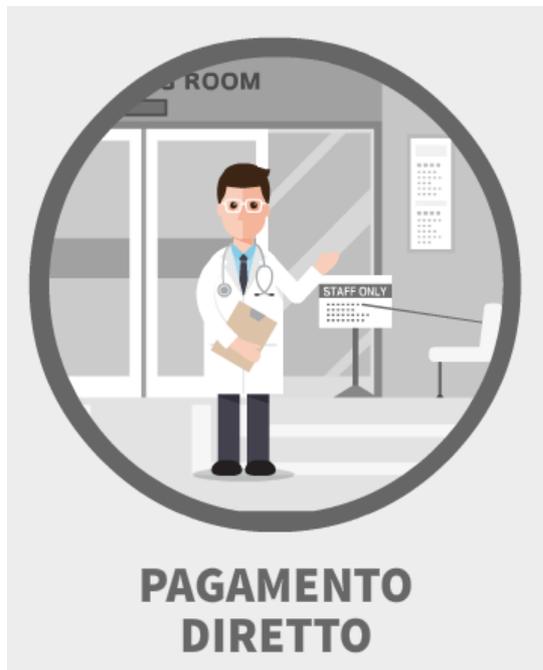
In caso di emergenza clinica comprovata, non è richiesto preavviso.

In caso di prestazioni odontoiatriche o pacchetti prevenzione non viene richiesta alcuna prescrizione.

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, una volta emessa l'autorizzazione, sarà la struttura ad occuparsi della raccolta di tutta la documentazione da inviare (es. prescrizione medica, autorizzazione, documentazione di spesa).

Per l'autorizzazione da parte della Centrale Operativa, nella maggior parte delle volte, viene chiesto all'assistito solo di leggere/annotare online/inviare via fax, la patologia presunta o accertata riportata sulla prescrizione medica.

Sarà l'operatore ad avvertire l'assistito se necessario l'invio preventivo della prescrizione (es. per esami di laboratorio, terapie, interventi ecc. ecc).

# MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI



Cosa mi serve per aprire una pratica:

1. Prescrizione medica (redatta da Medico);
2. Appuntamento fissato presso la Struttura;
3. Preavviso di 48 ore lavorative rispetto alla data appuntamento accordata con la struttura;
4. Struttura scelta;
5. Nome del medico (in caso di VISITA) convenzionato presso la struttura scelta.

# MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI



Quando devo inviare la documentazione alla Centrale Operativa?

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

# MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI



# AREA RISERVATA



## **PRESA IN CARICO DIRETTA**

Nell'ambito del network convenzionato, è possibile attivare il servizio di pagamento diretto delle spese nei limiti previsti dalla copertura.

## **PROPRIE PRATICHE**

Per ogni singola pratica verrà reso disponibile lo stato della pratica e inoltre: la data rimborso; la tipologia di prestazione medica; la persona interessata (iscritto o familiare); il totale rimborsato.



## **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

The screenshot displays the ARENA user interface with several key sections:

- LE MIE PRATICHE (7):** A list of service requests with columns for 'PRESTAZIONE', 'VISTA OCULISTICA', and 'data'. It includes a 'RICHIESTA DI RIMBORSO' and 'RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE IN FONDA OCULISTICA' section with a 'RICHIEDI' button.
- RICERCA DI STRUTTURA SANITARIA:** A search interface for 'RICERCA CONVENZIONI' with filters for 'Provincia' and 'Comune/Località', and a 'TROVA STRUTTURA' button.
- BOX DI INFORMAZIONI VARIE e CAMPAGNE DI PREVENZIONE:** A yellow box containing 'CAMPAGNA PREVENZIONE 2016/2017'.
- I MIEI DATI ANAGRAFICI:** A green box containing personal information such as 'LA MIA COPERTURA', 'I MIEI RECANITI', and 'I MIEI DOCUMENTI'.

Annotations on the right side of the screenshot include:

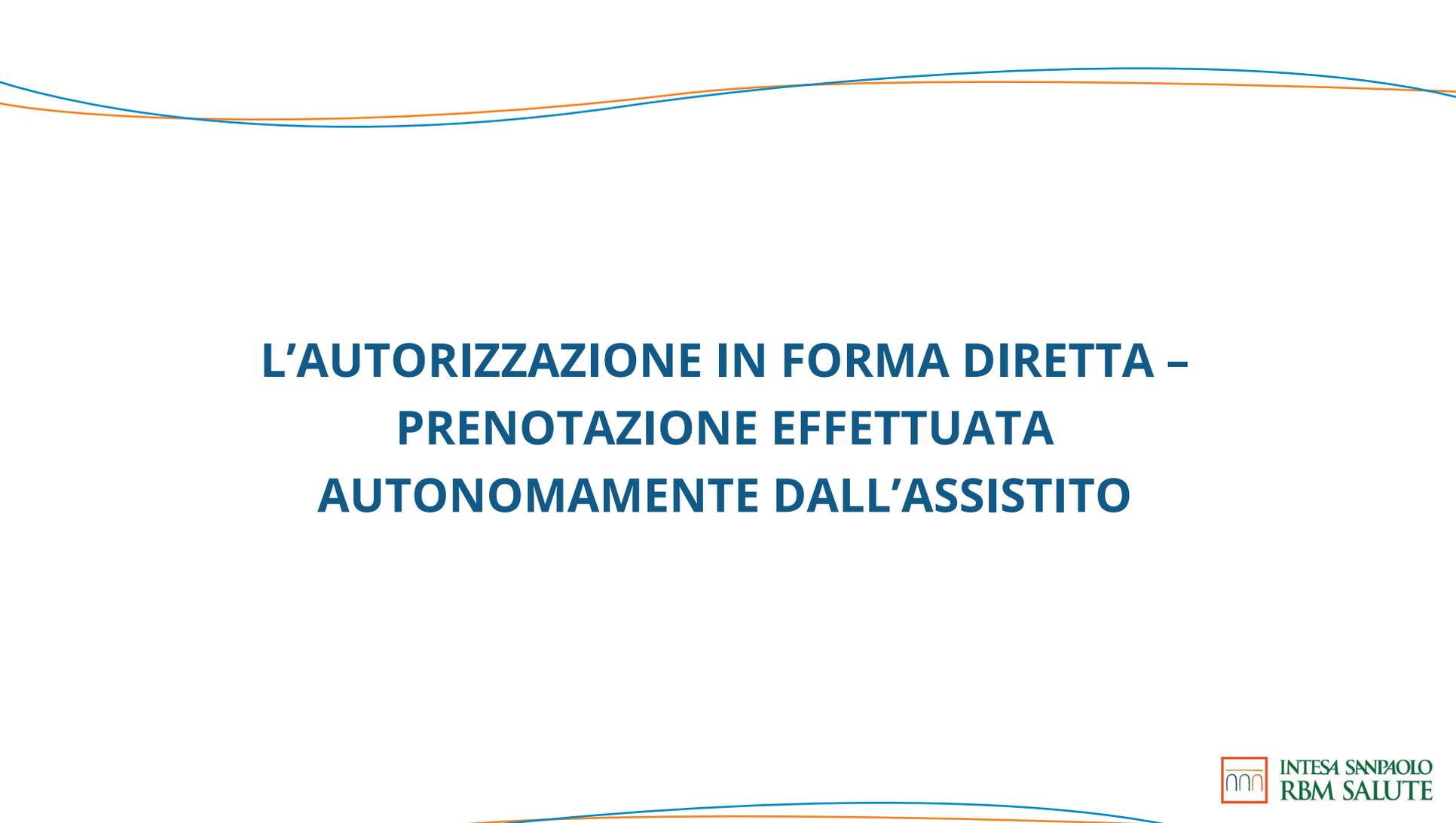
- 'LE MIE ULTIME DUE PRATICHE' pointing to the top-left section.
- 'INSERIMENTO PRATICHE' pointing to the 'RICHIEDI' buttons in the top-right section.
- 'BOX DI INFORMAZIONI VARIE e CAMPAGNE DI PREVENZIONE' pointing to the yellow box.

At the bottom, there are three informational boxes:

- HAI BISOGNO DI ASSISTENZA?** with a 'CHIAMATA ASSISTENZA' button.
- DOMANDE FREQUENTI** with a 'VEDI LE RISPOSTE' button.
- ATTENDIAMO** with a 'VEDI TUTTI I DOCUMENTI' button.

ARENA è l'area riservata dedicata agli Iscritti/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.



**L'AUTORIZZAZIONE IN FORMA DIRETTA –  
PRENOTAZIONE EFFETTUATA  
AUTONOMAMENTE DALL'ASSISTITO**

# AUTORIZZAZIONE IN FORMA DIRETTA (1 di 7)

AREA ISCRITTO

Ciao, Mario Rossi

LE MIE PRATICHE 7

VEDI TUTTE LE PRATICHE

**RICHIESTA DI RIMBORSO**

PRESTAZIONI : VISITA OCULISTICA [Altre prestazioni...](#)

IMPORTO : 89,00 € LIQUIDATO : 52,50 €

BENEFICIARIO : Mario Rossi DATA : giovedì 26 maggio 2016

CODICE : DW72-2016-00349514 STATO : conclusa

DETTAGLIO

**RICHIESTA DI RIMBORSO**

PRESTAZIONE : VISITA OCULISTICA

IMPORTO : 94,00 € LIQUIDATO : 0,00 €

BENEFICIARIO : Mario Rossi DATA : mercoledì 20 aprile 2016

CODICE : DW72-2016-00332528 STATO : respinta

DETTAGLIO

**RICHIESTA DI RIMBORSO**

Richiedi un rimborso per una prestazione ricevuta

RICHIEDI

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE IN FORMA DIRETTA**

Richiedi l'emissione di un'autorizzazione per eseguire le prestazioni presso una struttura convenzionata

RICHIEDI

È possibile richiedere un'autorizzazione in forma diretta tramite il box blu nella pagina principale.

Clicca SI se hai concordato la data appuntamento con la struttura di tua scelta.

RICHIESTA DI PRESTAZIONE

Ciao, Mario Rossi

Presenza appuntamento

Hai già preso appuntamento?

SI NO

# AUTORIZZAZIONE IN FORMA DIRETTA (2 di 7)

Presenza appuntamento  
Sì

Dati appuntamento

Inserisci la data dell'appuntamento (\*)

31/05/2017

Ora dell'appuntamento (\*)

1000

INDIETRO AVANTI

Inserisci i dati dell'appuntamento.

Seleziona il beneficiario della prestazione.

Presenza appuntamento  
Sì

Dati appuntamento  
31-maggio-2017 10:00

Beneficiario

Seleziona il beneficiario

MARIO ROSSI - RSSXXX80A01H501U (16/07/1970)

LUIGI ROSSI - RSSXXX90L16I480K (13/05/1990)

INDIETRO AVANTI

Presenza appuntamento  
Sì

Dati appuntamento  
31-maggio-2017 10:00

Beneficiario  
ROSSI MARIO

Struttura

Trova la struttura presso la quale hai prenotato la prestazione in convenzione

POLICLINICO VATELAPESCA

Provincia

Comune/Localtà

TROVA STRUTTURA

Seleziona la struttura

POLICLINICO VATELAPESCA  
VIA ROMA 1 (VE)

Interventi Laboratorio Diagnostica Ecografia Doppler RX ECG  
Mammograf TAC Endoscopia Visita Fisioterapia

INDIETRO

Trova la struttura.

# AUTORIZZAZIONE IN FORMA DIRETTA (3 di 7)

Presenza appuntamento  
Sì

Dati appuntamento  
31-maggio-2017 10:00

Beneficiario  
ROSSI MARIO

Struttura  
POLICLINICO VATELAPESCA

Tipologia

Seleziona la tipologia di prestazione che hai prenotato

Ricovero/  
intervento e  
prestazioni  
collegate

Accertamenti  
diagnostici e  
visite

Odontoiatria

Fisioterapia

Lenti

Altre  
prestazioni  
sanitarie

Seleziona la tipologia di prestazione.

INDIETRO

Seleziona la  
tipologia di  
prestazione.

Presenza appuntamento  
Sì

Dati appuntamento  
31-maggio-2017 10:00

Beneficiario  
ROSSI MARIO

Struttura  
POLICLINICO VATELAPESCA

Tipologia  
Accertamenti diagnostici e visite

Tipo esame

Seleziona la tipologia di prestazione prevista dal tuo piano sanitario

Visite

Accertamento diagnostico

Esami di laboratorio

INDIETRO

Presenza appuntamento  
Sì

Dati appuntamento  
31-maggio-2017 10:00

Beneficiario  
ROSSI MARIO

Struttura  
POLICLINICO VATELAPESCA

Tipologia  
Accertamenti diagnostici e visite

Tipo esame

Trova un medico tra quelli presenti nella struttura scelta (OPZIONALE)

SPECIALIZZAZIONE...

Cognome medico

Nome medico

TROVA MEDICO

INDIETRO

AVANTI

Inserisci il nome del medico, in caso ne sia in possesso.

# AUTORIZZAZIONE IN FORMA DIRETTA (4 di 7)

Presenza appuntamento  
Sì

Dati appuntamento  
31-maggio-2017 10:00

Beneficiario  
ROSSI MARIO

Struttura  
POLICLINICO VATELAPESCA

Tipologia  
Accertamenti diagnostici e visite

Tipo esame  
Accertamento diagnostico

Medico

Seleziona la tipologia di prestazione

ECOGRAFIA RMN TAC **RX** MAMMOGRAFIA MOC SCINTIGRAFIA DOPPLER

ECG ENDOSCOPIA ALTRO

RX

Seleziona la  
tipologia di  
prestazione.

Trova la  
prestazione.

Presenza appuntamento  
Sì

Dati appuntamento  
31-maggio-2017 10:00

Beneficiario  
ROSSI MARIO

Struttura  
POLICLINICO VATELAPESCA

Tipologia

INDIETRO

Trova la prestazione che devi effettuare tra le prestazioni disponibili

RX GINOCCHIO

RX GINOCCHIO  
RX POLSO  
RX GOMITO

TROVA PRESTAZIONE

INDIETRO

Presenza appuntamento  
Sì

Dati appuntamento  
31-maggio-2017 10:00

Beneficiario  
ROSSI MARIO

Struttura  
POLICLINICO VATELAPESCA

Tipologia  
Accertamenti diagnostici e visite

Tipo esame  
Accertamento diagnostico

Medico

Tipologia prestazione

Trova la prestazione che devi effettuare tra le prestazioni disponibili

RX GINOCCHIO

TROVA PRESTAZIONE

Seleziona la prestazione

**RX GINOCCHIO**  
RX POLSO  
RX GOMITO

INDIETRO

Seleziona la  
prestazione emersa  
dalla ricerca.

# AUTORIZZAZIONE IN FORMA DIRETTA (5 di 7)

Presenza appuntamento  
SI

Dati appuntamento  
31-maggio-2017 10:00

Beneficiario  
ROSSI MARIO

Struttura

Aggiungere una nuova prestazione?

SI NO

INDIETRO

Aggiungere una nuova prestazione.

Inserisci i dati della prescrizione medica.

Presenza appuntamento  
SI

Dati appuntamento  
31-maggio-2017 10:00

Beneficiario  
ROSSI MARIO

Struttura  
POLICLINICO VATELAPESCA

Tipologia  
Accertamenti diagnostici e visite

Tipo esame  
Accertamento diagnostico

RX GINOCCHIO

Prescrizione

Inserisci la patologia (\*)  
MENISCOPATIA

Inserisci la prestazione prescritta (\*)  
RX GINOCCHIO

Data prescrizione (\*)  
17/05/2017

Tipo ricetta  
RICETTA ROSSA RICETTA BIANCA

Medico prescrizione (\*)  
LUIGI BIANCHI

Numero prescrizione (\*)  
001122

INDIETRO

AVANTI

# AUTORIZZAZIONE IN FORMA DIRETTA (6 di 7)

Presenza appuntamento  
S

Dati appuntamento  
31-maggio-2017 10:00

Beneficiario  
ROSSI MARIO

Struttura  
POLICLINICO VATTELAPESCA

Tipologia  
Accertamenti diagnostici e visite

Tipo esame

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

Inserire eventualmente la documentazione medica.

Scelta di avviso appuntamento.

Presenza appuntamento  
S

Dati appuntamento  
31-maggio-2017 10:00

Beneficiario  
ROSSI MARIO

Struttura  
POLICLINICO VATTELAPESCA

Tipologia  
Accertamenti diagnostici e visite

Tipo esame  
Accertamento diagnostico

RX GINOCCHIO

Prescrizione  
MENISGOPATIA

Documentazione

Justifica

Come vuoi essere avvisato dell'appuntamento?

EMAIL SMS

Inserisci l'email (\*)

MAIL@INDIRIZZO\_EMAIL.IT

Eventuali note

INDIETRO AVANTI

# AUTORIZZAZIONE IN FORMA DIRETTA (7 di 7)

Conferma dei dati inseriti e creazione numero pratica.

Presenza appuntamento	Presenza appuntamento	SI
Dati appuntamento	Data appuntamento	31-maggio-2017 10:00
Beneficiario	Beneficiario	ROSSI MARIO (RSSXXX80A01H501U) - 16-luglio-1970
Struttura	Struttura	POLICLINICO VATELAPESCA VIA ROMA 1 ROMA (VE)
Tipologia	Tipologia	Accertamenti diagnostici e visite
Tipo esame	Tipo esame	Accertamento diagnostico
Accertamenti diagnostici e visite	RX GINOCCHIO	
Medico	Medico	-
Tipologia prestazione	Tipologia prestazione	RX
Prestazione	Prestazione	RX GINOCCHIO
Prescrizione	Prescrizione	Patologia : MENISCOPATIA Prestazione prescritta : RX GINOCCHIO Data prescrizione : 31-maggio-2017 Tipo ricetta : ROSSA Numero prescrizione : 001122
Documentazione	Documentazione	Medico prescrizione : LUIGI BIANCHI
Notifica	Notifica	documento di prescrizione impegnativa_rx_ginocchio.pdf
Documentazione	Documentazione	Email a: mail@indirizzo_email.it
Notifica	Notifica	
Conferma	Conferma	

Caricamento documenti allegati in corso  
100 %

[INDIETRO](#) [CONFERMA I DATI](#)

La tua pratica è stata inserita con successo.

Il numero pratica assegnato è **XXX724226822017**

## Riepilogo

Presenza appuntamento	SI
Data appuntamento	31-maggio-2017 10:00
Beneficiario	ROSSI MARIO (RSSXXX80A01H501U) - 16-luglio-1970
Struttura	POLICLINICO VATELAPESCA VIA ROMA 1 ROMA (RM)
Tipologia	Accertamenti diagnostici e visite
Tipo esame	Accertamento diagnostico
RX GINOCCHIO	
Medico	-
Tipologia prestazione	RX
Prestazione	RX GINOCCHIO
Prescrizione	Patologia : MENISCOPATIA Prestazione prescritta : RX GINOCCHIO Data prescrizione : 17-maggio-2017 Tipo ricetta : ROSSA Numero prescrizione : 001122 Medico prescrizione : LUIGI BIANCHI
Documentazione	documento di prescrizione impegnativa_rx_ginocchio.pdf
Notifica	Email a: mail@indirizzo_email.it

Puoi controllare lo stato di avanzamento nella

[SEZIONE PRATICHE](#)

**L'APP**

# MENU PRINCIPALE



Il **menu principale** permette di accedere alle funzioni fornite dall'applicativo:

- Visualizzazione e modifica dati anagrafici e di contatto;
- Notifiche relative alle proprie pratiche;
- Contatti;
- Ricerca strutture convenzionate;
- Status e dettagli delle proprie pratiche;
- Inserimento domanda di rimborso online;
- Inserimento richiesta di autorizzazione a prestazione presso strutture convenzionate (Pic on line).

# LOGIN

È possibile autenticarsi utilizzando le stesse credenziali già a disposizione per il portale WEB.

Attenzione, prima di accedere ricordati di:

- Aver scaricato l'APP corretta;
- Aver effettuato un primo accesso nel portale Intesa Sanpaolo RBM Salute;
- Essere sicuri di non aver modificato la password nella propria area riservata;
- Verificare che la password non sia scaduta.

Devi utilizzare lo stesso username e password che utilizzi per accedere al portale web.

FZXHXBG56A41G702G

.....

Resta connesso [Privacy](#)

Mostra password

ANNULLA LOGIN

[Recupera password](#)

# RICERCA DI STRUTTURE CONVENZIONATE (1 di 2)

Cerca strutture    Cerca medici

PROVINCIA

COMUNE/LOCALITA'

NOME STRUTTURA

SCEGLI TIPOLOGIA DI STRUTTURA

Diagnostica    Doppler    ECG

Medicina nucleare    MOC    Odontoiatria

NEL RAGGIO DI

Raggio 50 km

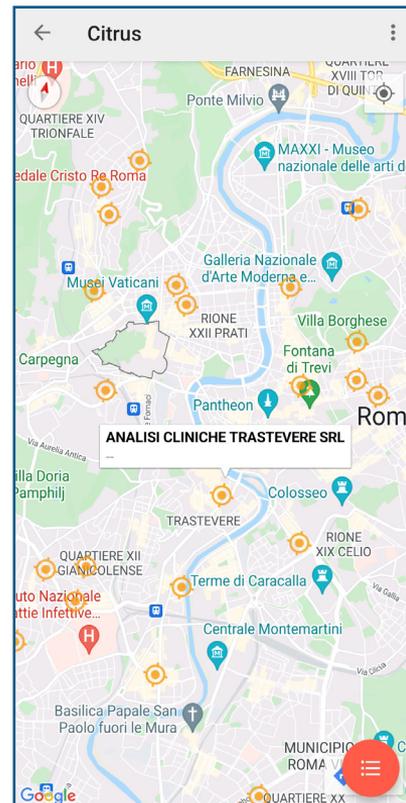
posizione attuale    da casa    punto su mappa

CERCA

La ricerca strutture convenzionate può operare in due modalità:

- Con i classici criteri (provincia, CAP, nome struttura e comune);
- Cercare strutture in un dato range kilometrico a partire dal proprio recapito o dalla posizione attuale.

# RICERCA DI STRUTTURE CONVENZIONATE (2 di 2)



# DETTAGLIO STRUTTURA

Puoi prenotare in autonomia la visita presso la struttura:

**Struttura e prestazione**

DATI STRUTTURA

ARS MEDICA  
VIA C. FERRERO DI CAMBIANO 29  
00191 ROMA (RM)

PRESTAZIONE

VISITA OCULISTICA

Vedi sulla mappa Portami alla struttura Vedi con Street View

Dopo aver prenotato ritorna alla funzione prenotazione per inserire i dettagli dell'appuntamento e chiedere l'autorizzazione della centrale operativa

**FINE**

È possibile accedere alle informazioni disponibili per la struttura selezionata.

È possibile inoltre aggiungerla tra i contatti, avviare una chiamata direttamente dalla app o avviare il navigatore integrato.

# LISTA PRATICHE

← LISTA PRATICHE ⋮

PRENOTAZIONI ON-LINE

30/03/2022 CPO261463172022  
ESAME ECOGRAFICO ADDOME COMPLETO  
15 apr 2022 - 15:00

30/03/2022 CPO261463162022  
VISITE SPECIALISTICHE OCULISTICA  
01 apr 2022 - 18:00

DOMANDE DI RIMBORSO

30/03/2022 DW26-22-403939  
VISITE SPECIALISTI CHE ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI  
Richiesto: 76,00 €

17/11/2019 DW26-19-327251  
CURE DENTARIE NON DA INFORTUNIO  
Richiesto: 398,00 €

La lista pratiche offre una visione omnicomprensiva della situazione delle proprie pratiche classificandole in tre categorie:

- Appuntamenti presso strutture convenzionate, approvati o meno;
- Pratiche indirette aperte, inoltrate alla compagnia o sospese;
- Pratiche concluse.

# DETTAGLIO PRATICHE

← Dettaglio pratica

DETTAGLIO DOMANDA DI RIMBORSO

DW26-19-320213

Richiesta: 04/10/2019  
Beneficiario: FZHBZRRZB XUZBGPC  
Richiesto: 168,00 €  
Liquidato: 113,50 €  
Data richiesta pagamento: 07/11/2019  
Stato: **CONCLUSA**

DETTAGLIO PRESTAZIONI

CURE DENTARIE NON DA INFORTUNIO  
Richiesto: 168,00 €  
Liquidato: 113,50 €

Documenti pratica  
Riutilizza dati pratica

Puoi utilizzare la funzione riutilizza dati pratica entro i 90 giorni successivi alla data di respinta della domanda di rimborso

← Dettaglio pratica

DETTAGLIO DOMANDA DI RIMBORSO

DW26-19-327251

Richiesta: 17/11/2019  
Beneficiario: FZHBZRRZB XUZBGPC  
Richiesto: 398,00 €  
Liquidato: -  
Motivazione: rwwl  
Stato: **RESPINTA**

DETTAGLIO PRESTAZIONI

CURE DENTARIE NON DA INFORTUNIO  
Richiesto: 398,00 €  
Liquidato: -  
Nota >>

Documenti pratica  
Riutilizza dati pratica

Puoi utilizzare la funzione riutilizza dati pratica entro i 90 giorni successivi alla data di respinta della domanda di rimborso

← Dettaglio pratica

DETTAGLIO DOMANDA DI RIMBORSO

DW26-22-403939

Richiesta: 30/03/2022  
Beneficiario: FZHBZRRZB XUZBGPC  
Richiesto: 76,00 €  
Liquidato: -  
Stato: **IN LAVORAZIONE**

DETTAGLIO PRESTAZIONI

VISITE SPECIALISTICHE\_ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI  
Richiesto: 76,00 €  
Liquidato: -

Documenti pratica  
Integra documentazione

← Dettaglio pratica

APPUNTAMENTI CPO261463172022

VENERDI 15 APRILE - ORE 15:00

Struttura: ARS MEDICA PRAENESTE SRL  
Medico:  
Data richiesta: **mercoledì 30 marzo 2022**  
Beneficiario: FZHBZRRZB XUZBGPC  
Stato: **ANNULLATA**

PRESTAZIONI RICHIESTE

ESAME ECOGRAFICO ADDOME COMPLETO

Aggiungi ai contatti  
Documenti pratica  
Vedi sulla mappa  
Aggiungi al calendario  
Integra documentazione  
Annulla pratica

← Dettaglio pratica

APPUNTAMENTI CPO261463162022

VENERDI 01 APRILE - ORE 18:00

Struttura: ARS MEDICA  
Medico: **Dott.BAMONTE GIULIO**  
Data richiesta: **mercoledì 30 marzo 2022**  
Beneficiario: FZHBZRRZB XUZBGPC  
Stato: **AUTORIZZATA**

PRESTAZIONI PREVISTE

VISITE SPECIALISTICHE OCULISTICA (DIRETTORE/PRIMARIO/ DIRIGENTE MEDICO DI 2 LIVELLO)  
Nota >>

Aggiungi ai contatti  
Documenti pratica  
Vedi sulla mappa  
Aggiungi al calendario  
Integra documentazione  
Annulla pratica

# AUTORIZZAZIONE IN FORMA DIRETTA (1 di 6)

← **TIPOLOGIA PRESTAZIONE**

**Visita**  
Esempio: Visita Oculistica, Ginecologica, Cardiologica, Etc. Non Utilizzare La Funzione Per Visite Legate A Pre/post Ricoveri E/o Per Grandi Eventi Patologici E/ o Per Prestazioni Odontoiatriche. >

**Diagnostica**  
Esempio: Risonanze Magnetiche, Tac, Ecografie, Radiografie, Esami Endoscopici, Mammografie, Etc. Non Utilizzare La Funzione Per Esami Del Sangue. >

**Prestazioni Odontoiatriche**  
Ablazione Del Tartaro, Visita Orale; Visita Orale E Ablazione Tartaro; Ortopantomografia (opt); Tac Arcate Dentarie (dentalscan). >

**Lenti**  
Occhiali Da Vista (montatura Inclusa), Lenti A Contatto. >

← **Disponibilità** AVANTI ⋮

Data e ora appuntamento

Data  
ven, 01 apr 2022 📅

Ora  
18:00 🕒

È necessario un preavviso minimo di 48 ore lavorative.

# AUTORIZZAZIONE IN FORMA DIRETTA (2 di 6)

← Foto

Fotografa per favore la prescrizione medica.  
Ti verrà poi chiesto di inserire alcune informazioni

- RICETTA ELETTRONICA
- SELEZIONA DALLA GALLERIA
- SCATTA UNA FOTO
- PROSEGUI SENZA FOTO

← Dati Prescrizione AVANTI

**PRESCRIZIONE**

Numero prescrizione  
12345

Data  
gio, 10 mar 2022

Medico  
Rossi

Beneficiario  
FZHBZRRZB XUZBGPC

**DIAGNOSI**

La mia diagnosi  
miopia

**PRESTAZIONE**

Digita la prestazione  
visita oculistica

# AUTORIZZAZIONE IN FORMA DIRETTA (3 di 6)

← Ricerca struttura

PROVINCIA

COMUNE/LOCALITA'

NOME STRUTTURA

NEL RAGGIO DI

Raggio 50 km

posizione attuale da casa punto su mappa

CERCA

← Ricerca struttura

NUOVA RICERCA

A.S.S.A. SPA - CASA DI CURA PRIVATA SANATRIX  
VIA DI TRASONE 61 ROMA (RM)

ALBAMEDICA S.R.L.  
VIA GIUSEPPE VERDI 12 ALBANO LAZIALE (RM)

ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC SRL - CENTRO RICERCHE CLINICHE SRL  
VIA CICERONE 15 POMEZIA (RM)

ANVER (AMBULATORIO POLISPECIALISTICO)  
VIA DEL FORTE TIBURTINO 98-110 ROMA (RM)

ARISTEIA SRL  
VIA PIETRO ARETINO 41/43 ROMA (RM)

ARS BIOMEDICA PROGETTO SALUTE (VILLA FLAMINIA)  
VIA LUIGI BODIO 58 ROMA (RM)

ARS MEDICA  
VIA C. FERRERO DI CAMBIANO 29 ROMA (RM)

ARS MEDICA PRAENESTE SRL  
VIALE UNGHERIA PALESTRINA (RM)

ASTER DIAGNOSTICA MEZZOCAMMINO SRL  
VIA AURELIO GALLEPPINI 13 ROMA (RM)

# AUTORIZZAZIONE IN FORMA DIRETTA (4 di 6)

← Scelta prestazione ⋮

Che tipo di prestazione devi fare?

Visita Oculistica >

This screenshot shows a mobile application screen titled "Scelta prestazione". At the top, there is a back arrow and a three-dot menu icon. Below the title, the question "Che tipo di prestazione devi fare?" is displayed. A single option, "Visita Oculistica", is listed with a right-pointing chevron icon.

← Scelta Medico ⋮

Trova un medico tra quelli presenti nella struttura scelta

COGNOME E NOME

SPECIALIZZAZIONE

OFTALMOLOGIA ✕

TROVA MEDICO

OFTAL...LOGIA | OFTALMOLOGIA

q<sup>1</sup> w<sup>2</sup> e<sup>3</sup> r<sup>4</sup> t<sup>5</sup> y<sup>6</sup> u<sup>7</sup> i<sup>8</sup> o<sup>9</sup> p<sup>0</sup>

a s d f g h j k l

z x c v b n m

?123 , @ . IT · ES

This screenshot shows a mobile application screen titled "Scelta Medico". At the top, there is a back arrow and a three-dot menu icon. Below the title, the instruction "Trova un medico tra quelli presenti nella struttura scelta" is displayed. There are two input fields: "COGNOME E NOME" and "SPECIALIZZAZIONE". The "SPECIALIZZAZIONE" field contains the text "OFTALMOLOGIA" and has a close icon (✕) to its right. Below the input fields is a blue button labeled "TROVA MEDICO". At the bottom of the screen, a keyboard is visible with the text "OFTAL...LOGIA | OFTALMOLOGIA" in the search bar.

# AUTORIZZAZIONE IN FORMA DIRETTA (5 di 6)

← Scelta Medico

CAMBIA

**Bamonte Giulio**  
Oftalmologia  
Ars Medica

**Berruti Giuseppe**  
Oftalmologia  
Ars Medica

**Ciavatti Stefano**  
Oftalmologia  
Ars Medica

**Conte Stefania**  
Oftalmologia  
Ars Medica

**Cristofari Massimo**  
Oftalmologia  
Ars Medica

**Dalmasso Manlio**  
Oftalmologia  
Ars Medica

**Formicola Raffaele**  
Oftalmologia  
Ars Medica

← Riepilogo

Verifica tutti i tuoi dati prima di effettuare l'invio della pratica

**Beneficiario**  
Nominativo: Fzfbzrrzb Xuzbgpc

**Struttura e medico**  
DATI STRUTTURA  
Ars Medica  
Via C. Ferrero Di Cambiano 29  
Medico  
GIULIO BAMONTE

**Appuntamento**  
ven, 1 aprile - 18:00

**Prestazioni**  
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  Nego il consenso

INVIA RICHIESTA

# AUTORIZZAZIONE IN FORMA DIRETTA (6 di 6)

← Riepilogo

DATI STRUTTURA  
Ars Medica Praeneste Srl  
Viale Ungheria

**Note**  
dolori addominali

**Appuntamento**

**Prenotazione salvata**

Prenotazione portata a termine con successo

OK

**Messaggio di conferma**

MAIL

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  Nego il consenso

INVIA RICHIESTA

← Dettaglio pratica

APPUNTAMENTI CPO261463172022

● VENERDÌ 15 APRILE - ORE 15:00

Struttura: **ARS MEDICA PRAENESTE SRL**  
Medico:  
Data richiesta: **mercoledì 30 marzo 2022**  
Beneficiario: **FZHBZRRZB XUZBGPC**  
Stato: **IN LAVORAZIONE**

PRESTAZIONI RICHIESTE

ESAME ECOGRAFICO ADDOME COMPLETO

- Aggiungi ai contatti
- Documenti pratica
- Vedi sulla mappa
- Aggiungi al calendario
- Integra documentazione
- Annulla pratica



## 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 description of the action. 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'.