

NUOVA DOMANDA DI RIMBORSO ONLINE ASSISTITI CASSA UNICA

Novembre 2015





Previmedical®
Servizi per la Sanità Integrativa

RBM 
Salute
L'ASSICURAZIONE SANITARIA INTEGRATIVA

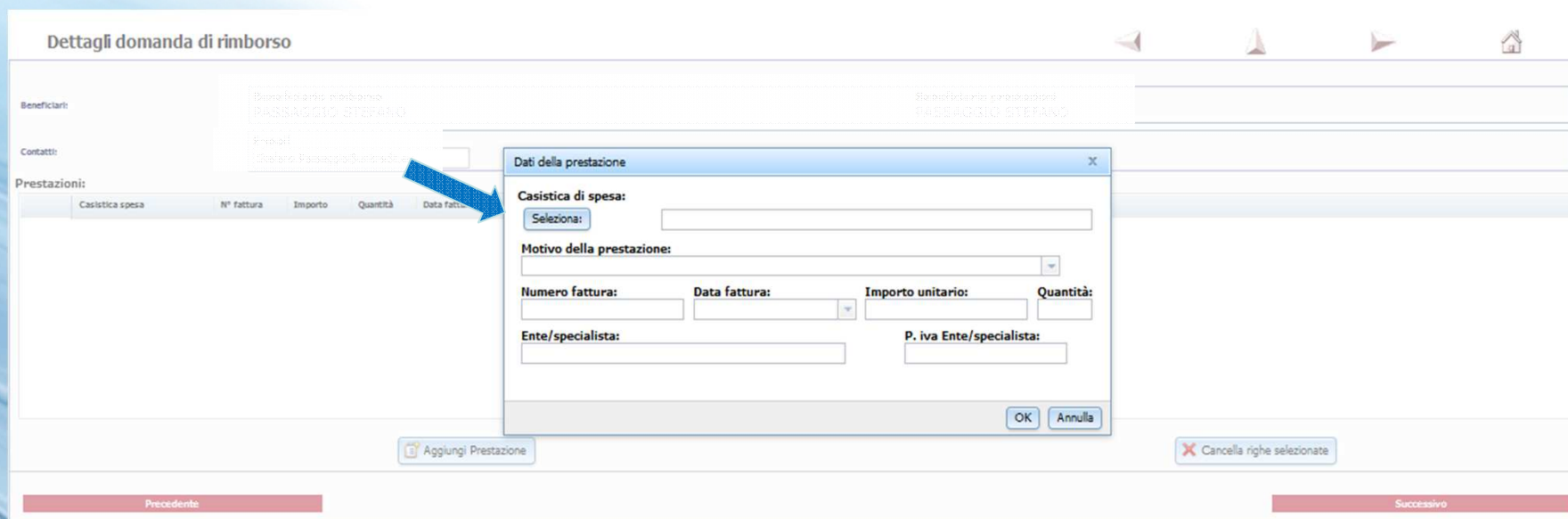
AREA RISERVATA ISCRITTO

L'assistito accede alla propria area riservata, sceglie il beneficiario e procede con l'inserimento della domanda di rimborso

Funzioni Principali

-  Posizione Anagrafica
-  Inserimento Domanda Di Rimborso 
-  Stato Delle Pratiche
-  Lista Polizze
-  Prestazioni Usufruite
-  Ricerca Ente Sanitario/Medico Smart
-  Prenotazione Ricoveri, Visite Ed Esami In Convenzione
-  Richiesta Autorizzazione Iniziativa RBM Salute: [WeekendSalute](http://www.weekendsalute.it) -> Approfondimenti Su www.weekendinsalute.it
-  Estratti Conto On-Line
-  Modifica Password
-  Guida Alle Funzioni Dell'area Riservata

L'assistito, dopo aver selezionato il tasto <Aggiungi Prestazione>, cliccando la funzione «seleziona la casistica di spesa» potrà attraverso *un pop-up* scegliere la specifica prestazione, di cui sta richiedendo il rimborso. Successivamente procederà all'inserimento della motivazione della prestazione e dei documenti di spesa.



The screenshot shows the 'Dettagli domanda di rimborso' interface. It includes fields for 'Beneficiari' and 'Contatti', both containing the name 'PASSAGGIO STEFANO'. Below these is a table for 'Prestazioni' with columns for 'Casistica spesa', 'N° fattura', 'Importo', 'Quantità', and 'Data fatt.'. A blue arrow points from the 'Casistica spesa' column to a 'Dati della prestazione' pop-up window. This window contains a 'Casistica di spesa:' section with a 'Seleziona:' button and a text input field. Below this is a 'Motivo della prestazione:' dropdown menu. Further down are input fields for 'Numero fattura:', 'Data fattura:', 'Importo unitario:', and 'Quantità:'. At the bottom of the pop-up are fields for 'Ente/specialista:' and 'P. iva Ente/specialista:'. The pop-up has 'OK' and 'Annulla' buttons. The main interface also features an 'Aggiungi Prestazione' button and a 'Cancella righe selezionate' button. Navigation buttons 'Precedente' and 'Successivo' are located at the bottom of the page.

Nella 1° sezione l'assistito troverà due quesiti; nel primo viene chiesto in che regime è stata effettuata la prestazione, mentre nel secondo se la stessa è collegata a un ricovero. Quest'ultima domanda aiuta a distinguere le prestazioni collegate ad un ricovero, ad esempio i pre o i post, dalle prestazioni extra-ospedaliere.

Nella 2° sezione vi sono delle icone che riportano le garanzie previste dal piano sanitario; cliccando su ognuna di esse vi è un dettaglio specifico che viene elencato nella 3° sezione.

Ricerca Prestazione

La prestazione è stata eseguita in che regime?

SSN PRIVATO

Seleziona la tipologia di prestazione:

FISIOTERAPIA CURE DENTARIE INT. AMBULATORIALI VISITE

ALTRO ECOGRAFIA TAC ANALISI

RMN RX ECG OCULISTICA

MAMMOGRAFIA ECO-DOPPLER

La prestazione è collegata ad un ricovero?

SI NO

Seleziona la prestazione dalla lista:

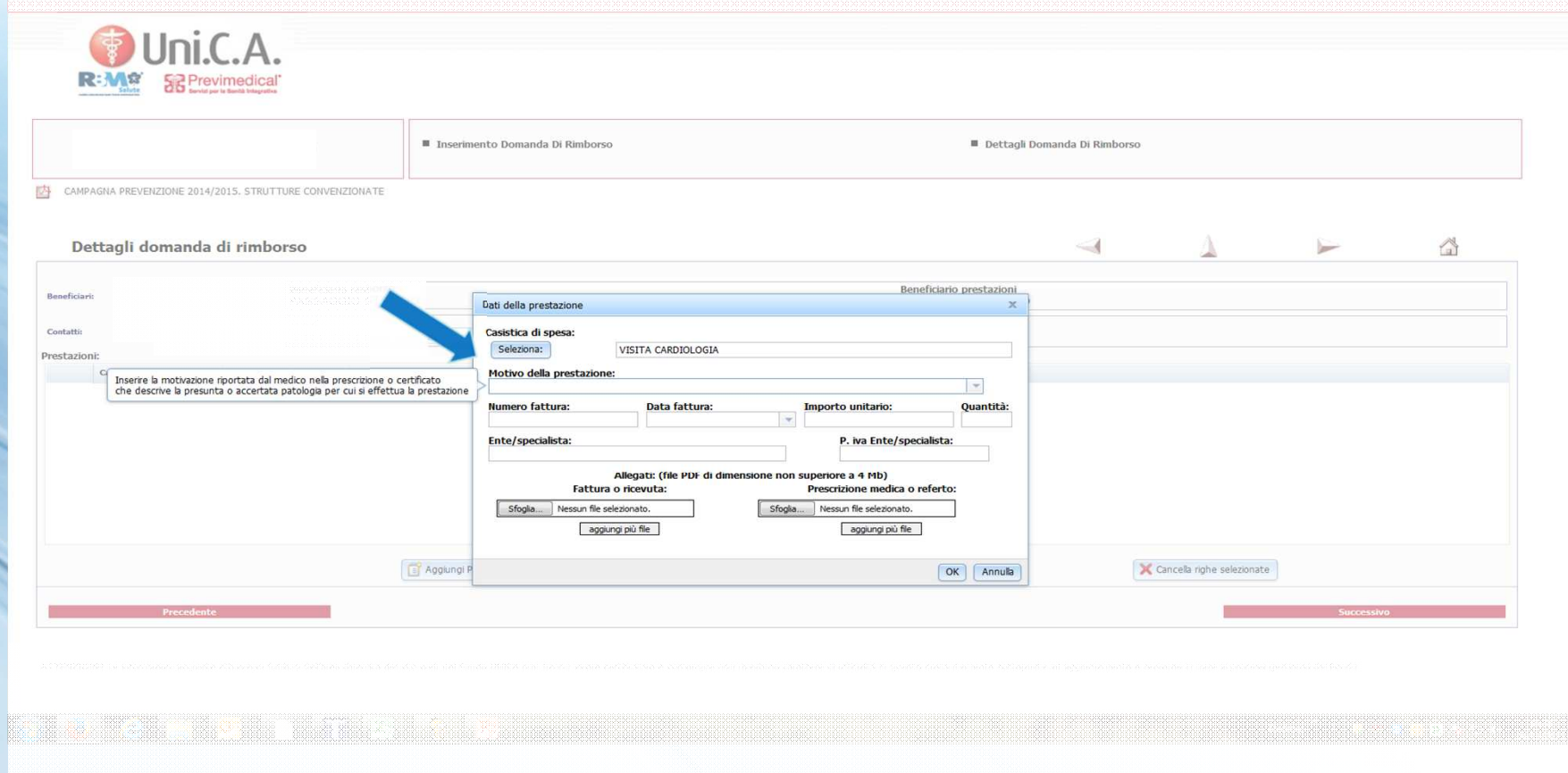
Digita qui una o più parole della prestazione per filtrare i risultati

Elenco prestazioni

- VISITA ALLERGOLOGICA
- VISITA ANDROLOGICA
- VISITA ANGIOLOGICA
- VISITA CARDIOLOGICA**
- VISITA CHIRURGIA GENERALE
- VISITA CHIRURGIA VASCOLARE
- VISITA DERMATOLOGICA
- VISITA DIABETOLOGICA
- VISITA DIETOLOGICA
- VISITA EMATOLOGICA
- VISITA ENDOCRINOLOGIA
- VISITA FISIA TRICA
- VISITA GASTROENTEROLOGICA
- VISITA GINECOLOGICA
- VISITA NEUROCHIRURGICA

OK Annulla

L'assistito procede poi con l'inserimento della «motivazione della prestazione» riguardante una patologia certa o presunta. E' stato inserito un motore di ricerca che aiuterà l'iscritto nella compilazione dell'informazione. Se tra le proposte indicate dal browser non vi è quella utile, potrà completare il testo riportando per esteso esattamente quanto riportato in prescrizione/certificato dal medico.



Uni.C.A.
R: M Salute
Previmedical®
Servizi per la Sanità Integrativa

■ Inserimento Domanda Di Rimborso ■ Dettagli Domanda Di Rimborso

CAMPAGNA PREVENZIONE 2014/2015. STRUTTURE CONVENZIONATE

Dettagli domanda di rimborso

Beneficiari: [Campo vuoto]
Contatti: [Campo vuoto]
Prestazioni: [Campo vuoto]

Inserire la motivazione riportata dal medico nella prescrizione o certificato che descrive la presunta o accertata patologia per cui si effettua la prestazione

Dati della prestazione

Casistica di spesa:
Seleziona: VISITA CARDIOLOGIA

Motivo della prestazione: [Campo vuoto]

Numero fattura: [Campo vuoto] Data fattura: [Campo vuoto] Importo unitario: [Campo vuoto] Quantità: [Campo vuoto]

Ente/specialista: [Campo vuoto] P. iva Ente/specialista: [Campo vuoto]

Allegati: (file PDF di dimensione non superiore a 4 Mb)

Fattura o ricevuta: [Sfoga] Nessun file selezionato. [aggiungi più file]

Prescrizione medica o referto: [Sfoga] Nessun file selezionato. [aggiungi più file]

OK Annulla

Precedente Successivo


ATTENZIONE: La procedura di richiesta rimborso online è riservata ai clienti che hanno aderito al servizio di richiesta rimborso online. Per maggiori informazioni e assistenza, si prega di rivolgersi al Servizio Clienti al numero 112 o al sito www.previmedical.it

Terminato l'inserimento dei dati e della documentazione medica e di spesa, l'assistito potrà visualizzare il riepilogo della richiesta inserita.

Successivamente potrà aggiungere nuove prestazioni o procedere con il tasto <successivo> per concludere l'iter della sua domanda di rimborso.

Prestazioni:

<input type="checkbox"/>	Casistica spesa	N° fattura	Importo	Quantità	Data fattura	Ente/Specialista
<input type="checkbox"/>	VISITA CARDIOLOGIA	11/A	175,00	1	10/10/2015	DR ROSSI MARIO



Rimaniamo a Vostra disposizione per qualsiasi chiarimento.

Cordiali saluti

RBM Salute S.p.A.
Previmedical S.p.A.

