



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.

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®



SEGUI LA TUA PRATICA



PROPRIE PRATICHE



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

AREA ISCRITTO

Ciao, Nhbhivz Vffhbrn Ktpjj

LE MIE PRATICHE

VEDI TUTTE LE PRATICHE

Richiesta VoucherSalute*	Richiesta VoucherSalute*
PRESTAZIONE : VISITA OCULISTICA	PRESTAZIONE : ECOGRAFIA GINECOLOGICA
APPUNTAMENTO : NON FISSATO	APPUNTAMENTO : NON FISSATO
STRUTTURA : Multimedica Spa MEDICO :	STRUTTURA : Cei Centro MEDICO : Diagnostico Italiano
BENEFICIARIO : Nhbhivz DATA : martedì 8 marzo 2022 Vffhbrn Ktpjj	BENEFICIARIO : Nhbhivz DATA : martedì 8 marzo 2022 Vffhbrn Ktpjj
CODICE : RBM71204562022 STATO : autorizzata	CODICE : RBM71204562022 STATO : autorizzata
PERIODO VALIDITÀ VoucherSalute* DAL 8 marzo 2022 AL 5 giugno 2022	PERIODO VALIDITÀ VoucherSalute* DAL 8 marzo 2022 AL 5 giugno 2022
DETTAGLIO	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 la quale 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/Località

Prestazione

Nel raggio di dal CAP

Km 10 Km 30 Km 50

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 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

Richiesta VoucherSalute®	
PRESTAZIONE : ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDE	
APPUNTAMENTO : NON FISSATO	
STRUTTURA : Camedì Srl	MEDICO :
BENEFICIARIO : Nhhbvz Vffnbrn Ktbpj	DATA : mercoledì 9 marzo 2022
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 Vffnbrn Ktbpj	DATA : mercoledì 9 marzo 2022
CODICE : RBM712945702022	STATO : in lavorazione ●
DETTAGLIO	

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

Si dovrà selezionare il beneficiario (in questo caso è il Signor Rossi, ma è possibile selezionare anche un familiare)

Beneficiario

Seleziona il beneficiario

- BNHXRP TTFHHTXHVf BBBZDPB - BBBBHx69L12F205V (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

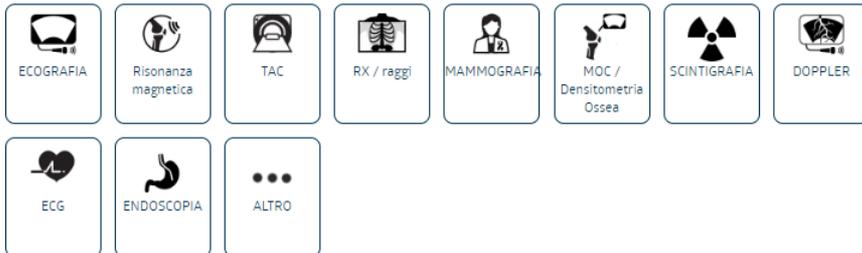
Accertamenti diagnostici e visite

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
9532298 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/Località

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

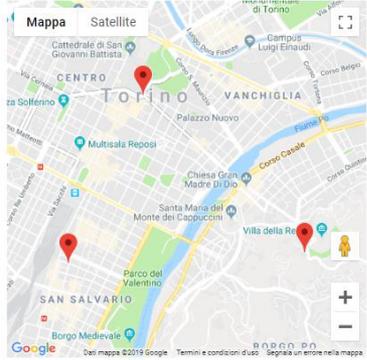
STRUTTURE

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

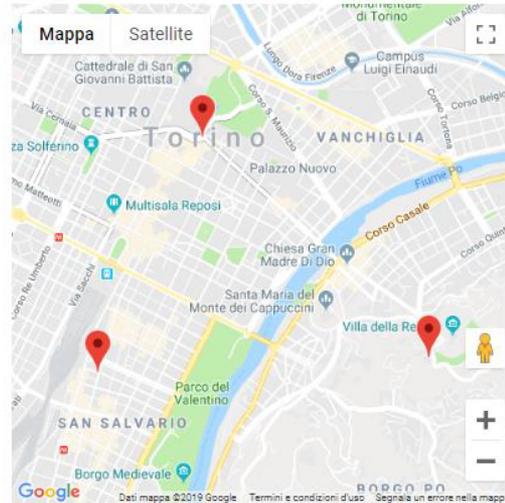
STRUTTURE

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
888ZDP8 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
883229831N1M1RXP.TTFRHTUHV

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.

Presenza appuntamento
Sì

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

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**

VOUCHERSALUTE® (6 di 6)

Beneficiario
BBBZDPB BNHXRP TTFHHTXHV

Tipologia
Accertamenti diagnostici e visite

RX GINOCCHIO

Prescrizione
MENISCOPATIA

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 signor Rossi 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
BBBZDPB BNHXRP TTFHHTXHV

Tipologia
RX GINOCCHIO

Accertamenti diagnostici e visite
Tipo esame
Tipologia prestazione
Struttura

Prescrizione

Richiesta documentazione
Notifica

Sms a:
33333333

Conferma

Beneficiario
BBBZDPB BNHXRP TTFHHTXHV (BBBHX69L12F205V) - 12-luglio-1969

Tipologia
Accertamenti diagnostici e visite

Accertamento diagnostico
RX / raggi
FONDAZIONE OPERA SAN CAMILLO-PRESIDIO SAN CAMILLO TORINO RX GINOCCHIO

Patologia : MENISCOPATIA Prestazione prescritta : RX GINOCCHIO Data prescrizione : 8-febbraio-2019 Tipo ricetta : ELETTRONICA Medico prescrizione : ROSSI

Richiesta documentazione
Notifica

Sms a: 33333333

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

In conformità all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), la sottoscritta Società in qualità di Titolare, La informa sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti.

a) Trattamento dei dati personali per finalità assicurative

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che la nostra Società intende acquisire o già detiene dati personali che La riguardano, anche sensibili (1), al fine di fornire i servizi e/o prodotti assicurativi da Lei richiesti o in Suo favore previsti. Senza i Suoi dati - alcuni dei quali ci debbono essere forniti da Lei o da terzi per obbligo di legge(2), - non potremo fornirLe, in tutto o in parte, i nostri servizi e/o prodotti assicurativi; pertanto il consenso prestato a tale fine risulta obbligatorio.

Esprimo il consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili per finalità assicurative in base all'informativa (*)

Accenso al trattamento dei dati personali al fine di essere informato sulle coperture integrative del mio piano sanitario

INDIETRO CONFERMA I DATI



L'APP

VOUCHERSALUTE® – PRESTAZIONE DIRETTA (1di3)

PRESCRIZIONE

Numero prescrizione: 12345

Data: 07/02/2019

Medico: Rossi

DIAGNOSI

Miopia

IMPEGNATIVA

ACQUISISCI

BENEFICIARIO

- BBBZDPB BNHXRP TTFHHTXHVF
- BBBZDPB FVHPTBL
- BBBZDPB JVHJZBF
- BBBZDPB HHHZ

PRESTAZIONE

Visita oculistica

CERCA STRUTTURA

VOUCHERSALUTE® – PRESTAZIONE DIRETTA (2di3)

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

BENEFICIARIO

Nominativo: BBBZDPB FVHPTBI

STRUTTURA E MEDICO

OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS
VIA TERRAGLIO 114 30174 MESTRE - VENEZIA
MESTRE - VENEZIA

PRESCRIZIONE

N° prescrizione: 12345
Data: 07/02/2019
Medico: Rossi
Diagnosi: Miopia

PRESTAZIONE

VISITA OCULISTICA

MESSAGGIO DI CONFERMA

SMS E-MAIL

INVIA RICHIESTA

APPUNTAMENTI

 **VOUCHER IN LAVORAZIONE**

Struttura: OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS
Medico:
Data richiesta: giovedì 21 febbraio 2019
Appuntamento: NON FISSATO
Beneficiario: BBBZDPB FVHPTBL

 **Aggiungi ai contatti**  **Vedi Voucher**  **Aggiungi al calendario**  **Vedi sulla mappa**

PRESTAZIONI RICHIESTE

VOUCHERSALUTE® – PRESTAZIONE DIRETTA (3di3)

APPUNTAMENTI

22 FEB 2019 CASA DI CURA ABANO TERME POLISPECIALISTICA E TERMALE SPA	20 FEB 2019 STUDIO DENTISTICO DOTT. DAVIDE ROMAGNANO	20 FEB 2019 CENTRO MEDICO ODESCALCHI SRI BERARDI LAURA
--	--	---

PRATICHE APERTE

20 FEB 2019 Stato:INSERITA Richiesto:159,96 €	19 FEB 2019 Stato:INSERITA Richiesto:2,00 €	19 FEB 2019 Stato:INSERITA Richiesto:58
---	---	---

PRATICHE CHIUSE

19.02.2019	18.12.2018	24.09.2018
------------	------------	------------

APPUNTAMENTI

VOUCHER AUTORIZZATO

Struttura: CASA DI CURA ABANO TERME
Medico:
Voucher valido dal: 22/02/2019 al: 23/03/2019
Appuntamento: NON FISSATO
Beneficiario: BBBZDPB FVHPTBL

 Aggiungi ai contatti

 Vedi Voucher

 Aggiungi al calendario

 Vedi sulla mappa

PRESTAZIONI PREVISTE

RM COLONNA 1 SEGMENTO

Nota >>



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 for a logged-in user, Andrea Bentornato. At the top, there is a user profile icon and the text "CIAO ANDREA, BENTORNATO!". Below this, a navigation bar contains buttons for "Home", "Scrivi recensione", "Vedi recensioni", and "Profilo". The main section is titled "Cosa potresti fare oggi" and features three interactive cards: "SCRIVI UNA RECENSIONE" (with a note icon), "VEDI LE TUE RECENSIONI" (with a magnifying glass icon), and "MODIFICA PROFILO" (with a profile icon). Each card includes a brief instruction. At the bottom, there is a search bar with a magnifying glass icon, the text "CERCA:", and a "+ Ricerca Avanzata" link. The search bar is divided into two input fields: "Inserisci struttura:" (containing "ES: Ospedale Santa Chiara") and "Provincia:" (containing "ES: Roma"). A search icon is located to the right of the second input field.