

Guida ai servizi sanitari

Associati FASIL
Fondo di Assistenza Sanitaria
Integrativa per i Lavoratori
dei Servizi Tessili e Medici
Affini

Edizione: Gennaio 2025

Per fruire dei servizi del Fondo
puoi accedere nell'apposita area riservata collegandoti a
www.fasiil.it
24h su 24, 365 giorni l'anno

Per gli associati è inoltre disponibile il numero telefonico
051.35.42.041
con orari:
dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 19.30 (festivi esclusi)

E l'indirizzo mail
contactcenterfasiil@si-salute.it

Per necessità di assistenza in fase di **accesso/registrazione** al
sito scrivere a:
fasiil@unipolwelfaresolutions.it

Per le richieste di iscrizione e variazione dell'opzione puoi
fare riferimento alla tua Azienda che curerà i rapporti con il
Fondo

1. BENVENUTO

La “Guida dei servizi sanitari per gli Associati” è un utile supporto per l’utilizzo del tuo Piano Sanitario. Ti consigliamo di seguire quanto indicato nella Guida ogni volta che devi utilizzare uno dei servizi previsti.

La presente Guida è finalizzata a fornire le indicazioni di utilizzo dei servizi dedicati agli Associati del Fondo.

Il portale www.fasiil.it, a tua disposizione, permette la visualizzazione dei tuoi dati e l’accesso alla gestione dei servizi sanitari di base del Fondo.

I browser supportati da pc sono i seguenti: Explorer 11, Edge, Chrome, Firefox e Opera aggiornati all'ultima versione disponibile.

2. REGISTRAZIONE E ACCESSO AI SERVIZI

INDICAZIONI PER IL PRIMO ACCESSO



Area riservata

Benvenuto nella tua Area Riservata! Per accedere inserisci il tuo nome utente e la tua password.

Se hai smarrito le credenziali potrai rigenerarle utilizzando il tuo numero di adesione reperibile sulla Welcome letter che hai ricevuto al momento dell’adesione.

In ogni caso, qualora riscontrassi delle difficoltà, puoi scrivere al seguente indirizzo di posta elettronica: fasiil@unipolwelfaresolutions.it

Attenzione!

Se sei un'azienda inserisci le credenziali che ti sono state recapitate via mail.

Se sei un iscritto ed avevi già effettuato accessi alla precedente Area a te Riservata clicca su “Ho dimenticato la password” e segui la procedura guidata.

Se la tua data di iscrizione è antecedente il 3 giugno 2024 e non hai mai effettuato accessi alla precedente Area a te Riservata clicca su “Ho dimenticato la password” e segui la procedura guidata.

Se sei un nuovo iscritto dal 3 giugno 2024 inserisci le credenziali che ti sono state recapitate via mail.

Accedi

[Ho dimenticato la password »](#)

MODIFICA PASSWORD

Dopo esserti autenticato al primo accesso, si apre la pagina di seguito indicata con la quale, per motivi di sicurezza, ti viene richiesto di modificare la *password* ricevuta. Inserisci negli appositi campi la *password* corrente e, per due volte, una nuova *password* di tua scelta.

Modifica password

▲ **Attenzione:** la nuova password deve avere una lunghezza compresa tra 8 e 16 caratteri, deve contenere almeno un numero, una lettera maiuscola, una lettera minuscola ed un carattere speciale tra i seguenti: * @ !.

Nome utenza
XXXXXX

Password attuale ■
[input type="password"]

Nuova password ■
[input type="password"]

Robustezza ■

Conferma nuova password ■
[input type="password"]

Cambia la password

Dopo avere cliccato su “*cambia la password*” viene visualizzato il seguente messaggio

Modifica password

✔ Ti confermiamo che l'aggiornamento della tua password è stato concluso con successo.
Puoi ora cliccare sul pulsante “Avanti” ed effettuare l'accesso utilizzando la tua nuova password.

Avanti

Cliccando su “*Avanti*” ritorni alla pagina iniziale e inserisci *username* e **nuova password** (quella scelta da te).

Area riservata

Benvenuto nella tua Area Riservata! Per accedere inserisci il tuo nome utente e la tua password.

Se hai smarrito le credenziali potrai rigenerarle utilizzando il tuo numero di adesione reperibile sulla Welcome letter che hai ricevuto al momento dell'adesione.

In ogni caso, qualora riscontrassi delle difficoltà, puoi scrivere al seguente indirizzo di posta elettronica: fasiil@unipolwelfaresolutions.it

Attenzione!

Se sei un'azienda inserisci le credenziali che ti sono state recapitate via mail.

Se sei un iscritto ed avevi già effettuato accessi alla precedente Area a te Riservata clicca su "Ho dimenticato la password" e segui la procedura guidata.

Se la tua data di iscrizione è antecedente il 3 giugno 2024 e non hai mai effettuato accessi alla precedente Area a te Riservata clicca su "Ho dimenticato la password" e segui la procedura guidata.

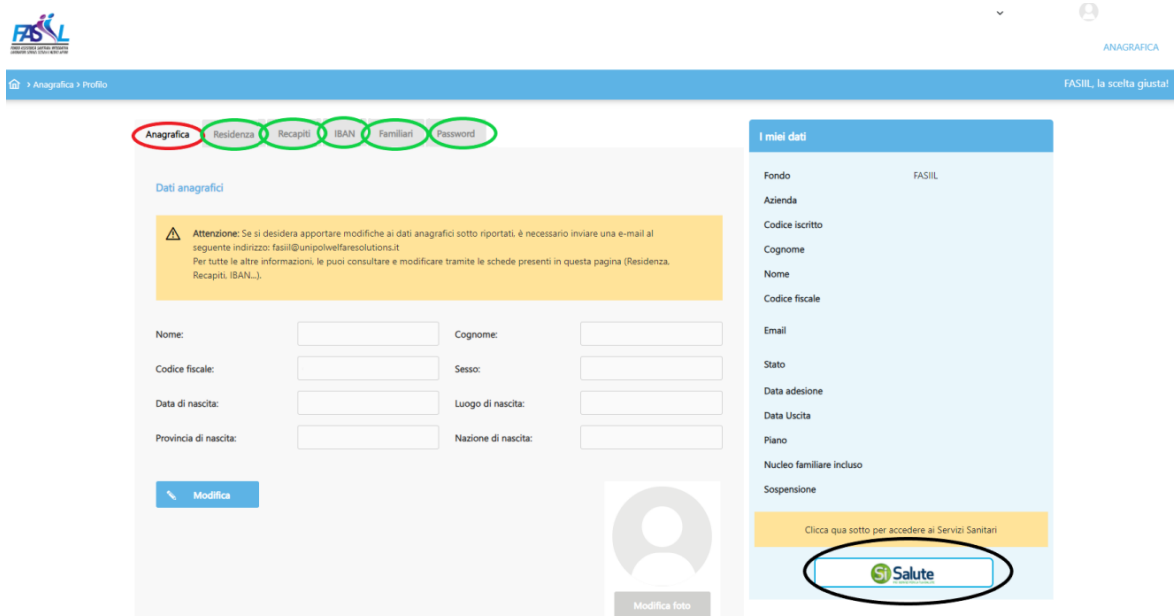
Se sei un nuovo iscritto dal 3 giugno 2024 inserisci le credenziali che ti sono state recapitate via mail.

Accedi

[Ho dimenticato la password >](#)

Cliccando su "Accedi" e avrai accesso alla tua area riservata e visualizzerai la *home page* del tuo profilo.

Attenzione! Se è la prima volta che accedi all'area riservata, prima ti verrà chiesto di dare conferma di presa visione all'informativa sulla Privacy.



Anagrafica | Residenza | Recapiti | IBAN | Familiari | Password

Dati anagrafici

Attenzione: Se si desidera apportare modifiche ai dati anagrafici sotto riportati, è necessario inviare una e-mail al seguente indirizzo: fasiil@unipolwelfaresolutions.it. Per tutte le altre informazioni, le puoi consultare e modificare tramite le schede presenti in questa pagina (Residenza, Recapiti, IBAN...).

Nome: Cognome:

Codice fiscale: Sesso:

Data di nascita: Luogo di nascita:

Provincia di nascita: Nazione di nascita:

I miei dati

Fondo: FASIL

Azienda

Codice iscritto

Cognome

Nome

Codice fiscale

Email

Stato

Data adesione

Data Uscita

Piano

Nucleo familiare incluso

Sospensione

Clicca qua sotto per accedere ai Servizi Sanitari

Dalla *home page* del tuo profilo dovrai controllare ed eventualmente modificare i dati presenti nelle sezioni cerchiata in **verde**, invece per modificare i dati presenti nella sezione cerchiata in **rosso** dovrai scrivere all'indirizzo mail indicato.

Cliccando sul tasto cerchiato in **nero** accederai alla sezione delle richieste di prestazioni e

rimborsi.

PROBLEMI DI ACCESSO

RECUPERO PASSWORD

Se ti trovi in questa casistica, clicca su *“Ho dimenticato la Password”*



Area riservata

Benvenuto nella tua Area Riservata! Per accedere inserisci il tuo nome utente e la tua password.

Se hai smarrito le credenziali potrai rigenerarle utilizzando il tuo numero di adesione reperibile sulla Welcome letter che hai ricevuto al momento dell'adesione.

In ogni caso, qualora riscontrassi delle difficoltà, puoi scrivere al seguente indirizzo di posta elettronica: fasil@unipolwelfareolutions.it

Attenzione!

Se sei un'azienda inserisci le credenziali che ti sono state recapitate via mail.

Se sei un iscritto ed avevi già effettuato accessi alla precedente Area a te Riservata clicca su *“Ho dimenticato la password”* e segui la procedura guidata.

Se la tua data di iscrizione è antecedente il 3 giugno 2024 e non hai mai effettuato accessi alla precedente Area a te Riservata clicca su *“Ho dimenticato la password”* e segui la procedura guidata.

Se sei un nuovo iscritto dal 3 giugno 2024 inserisci le credenziali che ti sono state recapitate via mail.

Accedi

Accedi »

[Ho dimenticato la password »](#)

Si aprirà una finestra in cui dovrai inserire Nome Utenza e Captcha, e poi cliccare su *“Avanti”*



Recupero password

Nome utenza



Inserisci il testo che vedi sopra
Captcha

Avanti

Accedi

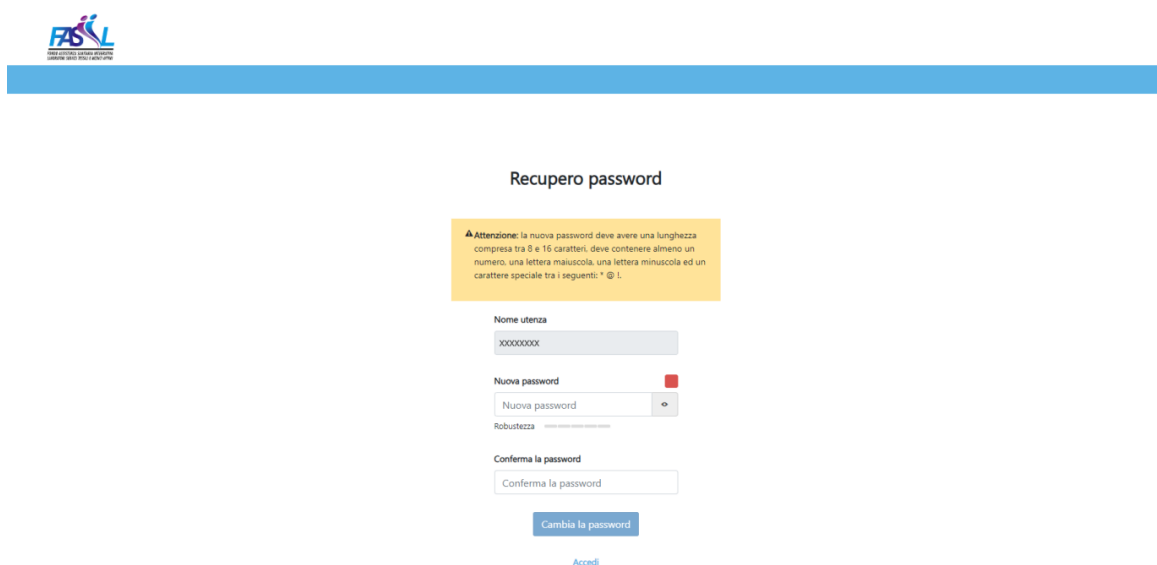
Cliccando sul tasto *“Avanti”* puoi trovarti davanti ad uno dei casi sottoindicati.

Verrai indirizzato al **CASO 1** se in precedenza avevi validato il tuo indirizzo di posta elettronica, oppure verrai indirizzato al **CASO 2** se non l'avevi fatto.

CASO 1

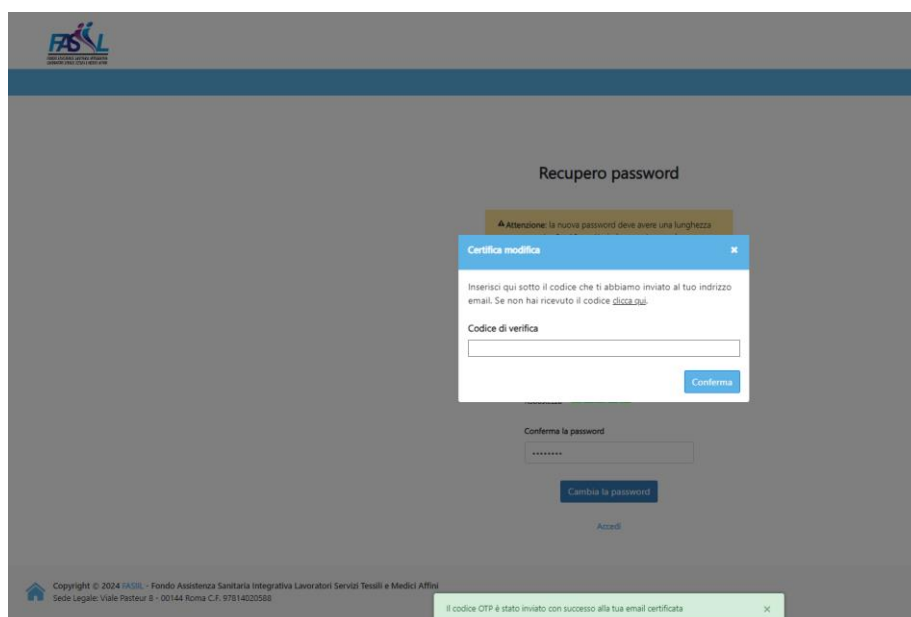
SE AVEVI VALIDATO IL TUO INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CON ONE TIME PASSWORD (OTP)

Cliccando su “Avanti” ti ritroverai alla seguente schermata in cui dovrai inserire il Nome Utenza e una nuova password a tua scelta rispettando le indicazioni presenti in “Attenzione”.



The screenshot shows a web form titled "Recupero password". At the top left is the FASL logo. Below it is a yellow warning box with the text: "Attenzione: la nuova password deve avere una lunghezza compresa tra 8 e 15 caratteri, deve contenere almeno un numero, una lettera maiuscola, una lettera minuscola ed un carattere speciale tra i seguenti: * @ !". The form contains four input fields: "Nome utenza" (with masked characters), "Nuova password" (with a strength indicator), "Robustezza" (with a strength indicator), and "Conferma la password". Below the fields are two buttons: "Cambia la password" and "Accedi".

Cliccando su “Cambia la password” ti apparirà il seguente pop-up nel quale dovrai inserire il codice ricevuto all’indirizzo email precedentemente validato.



This screenshot shows the same "Recupero password" form as above, but with a blue "Certifica modifica" pop-up window overlaid. The pop-up contains the text: "Inserisci qui sotto il codice che ti abbiamo inviato al tuo indirizzo email. Se non hai ricevuto il codice [clicca qui](#)". Below this is a "Codice di verifica" input field and a "Conferma" button. At the bottom of the page, there is a green notification bar that says "Il codice OTP è stato inviato con successo alla tua email certificata". The footer of the page includes the FASL logo, copyright information for 2024, and the address: "Sede Legale: Viale Pasteur 8 - 00144 Roma C.F. 97914020588".

Cliccando sul tasto “*Conferma*” arriverai alla seguente pagina.



Recupero password

✔ Ti confermiamo che l'aggiornamento della tua password è stato concluso con successo.
Puoi ora cliccare sul pulsante “Avanti” ed effettuare l'accesso utilizzando la tua nuova password.

Avanti

Cliccando su “*Avanti*” tornerai alla pagina di login.



Area riservata

Benvenuto nella tua Area Riservata! Per accedere inserisci il tuo nome utente e la tua password.

Se hai smarrito le credenziali potrai rigenerarle utilizzando il tuo numero di adesione reperibile sulla Welcome letter che hai ricevuto al momento dell'adesione.

In ogni caso, qualora riscontrassi delle difficoltà, puoi scrivere al seguente indirizzo di posta elettronica: fasil@unipolwelfareolutions.it

Attenzione!

Se sei un'azienda inserisci le credenziali che ti sono state recapitate via mail.

Se sei un iscritto ed avevi già effettuato accessi alla precedente Area a te Riservata clicca su “Ho dimenticato la password” e segui la procedura guidata.

Se la tua data di iscrizione è antecedente il 3 giugno 2024 e non hai mai effettuato accessi alla precedente Area a te Riservata clicca su “Ho dimenticato la password” e segui la procedura guidata.

Se sei un nuovo iscritto dal 3 giugno 2024 inserisci le credenziali che ti sono state recapitate via mail.

Accedi

Accedi »

[Ho dimenticato la password »](#)

Inserisci *Username* e *Password* e clicca sul “*Accedi*”, hai così accesso alla tua area riservata e visualizzi la *home page* del tuo profilo.

CASO 2

NON AVEVI VALIDATO IL TUO INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CON ONE TIME PASSWORD (OTP)

Cliccando sul tasto “*Avanti*” si aprirà una finestra con una mail precompilata. Completa i campi indicati con “___”

Prima di inviare la mail ricordati di allegare la fotocopia di un **documento di identità in corso di validità.**

Le richieste pervenute senza documento di identità non saranno ritenute valide e non riceveranno, pertanto, riscontro.

| | | |
|---------|------|--|
| Invia | Da ▾ | |
| | A | reset.password@unipolwelfaresolutions.it |
| | Cc | |
| | Ccn | |
| Oggetto | | FASILL - Accesso Area Riservata |

Segnalo problemi di accesso al Fondo Assistenza Sanitaria Integrativa Lavoratori Servizi Tessili e Medici Affini per l'utenza _____ dell'azienda _____.

In qualità di referente dell'azienda, chiedo cortesemente il ripristino della password (completare i campi con ____).

Riceverai una mail con una nuova password provvisoria, segui il percorso descritto nella [SEZ.1 INDICAZIONI PER IL PRIMO ACCESSO](#)

UTENZA BLOCCATA

NON RIESCI AD ACCEDERE NONOSTANTE VARI TENTATIVI

(anche dopo avere chiuso il browser e avere riprovato ad accedere)

Se la tua utenza è bloccata oppure non riesci ad accedere nonostante vari tentativi, scrivi al seguente indirizzo di posta elettronica:
reset.password@unipolwelfaresolutions.it

Prima di inviare la mail ricordati di allegare la fotocopia di un **documento di identità in corso di validità.**

Le richieste pervenute senza documento di identità non saranno ritenute valide e non riceveranno, pertanto, riscontro.

Riceverai una mail con una nuova password provvisoria, segui il percorso descritto nella [SEZ.1 INDICAZIONI PER IL PRIMO ACCESSO](#)

3. I SERVIZI PER TE

Puoi usufruire dei trattamenti sanitari integrativi previsti dal Fondo secondo le seguenti modalità:

1. **Assistenza Sanitaria Diretta:** puoi accedere alle **prestazioni sanitarie erogate dalle strutture** del network sanitario reso disponibile da FASIL tramite SiSalute società specializzata incaricata della gestione del network.

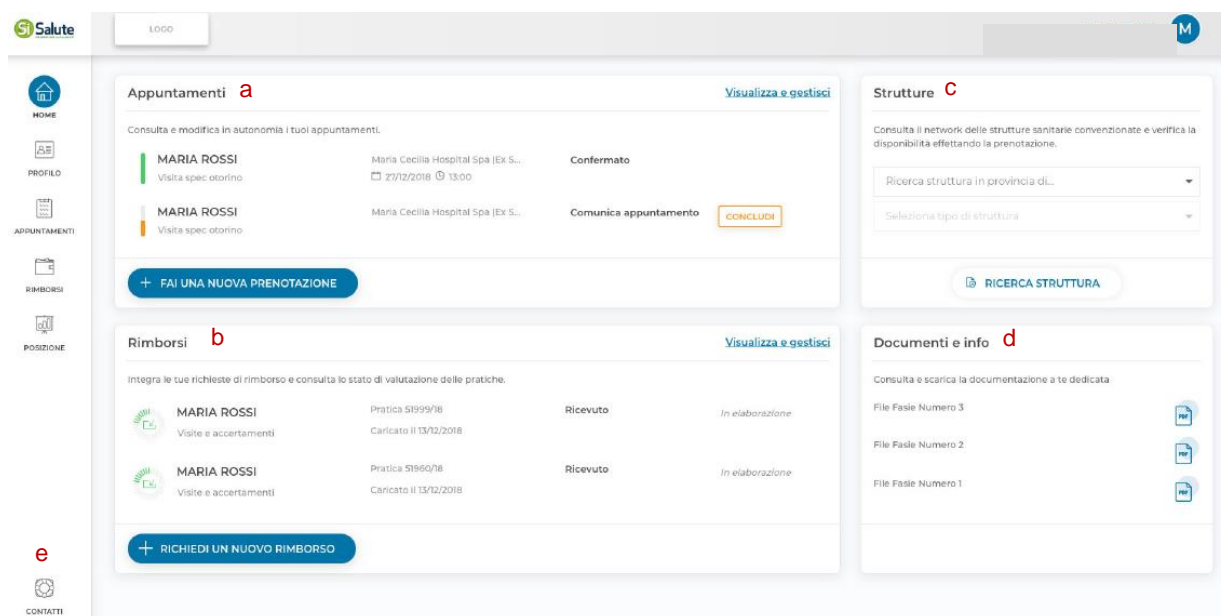
Tramite questo servizio, previa autorizzazione di SiSalute, **puoi usufruire di prestazioni senza anticipare alcuna somma** fatta eccezione per eventuali franchigie e/o scoperti a tuo carico.

2. **Assistenza Sanitaria Indiretta:** puoi **richiedere il rimborso delle spese sostenute** per prestazioni effettuate senza utilizzare l'Assistenza Sanitaria Diretta, sia presso il Servizio Sanitario Nazionale, sia presso Strutture Private, secondo quanto previsto dal tuo piano sanitario.

4. SERVIZI ONLINE

I servizi online di cui puoi usufruire sono:

- a. **Appuntamenti:** tramite quest'area puoi consultare, modificare e fissare in autonomia gli appuntamenti delle prestazioni richieste in convezione diretta.
- b. **Rimborsi:** in questa sezione puoi caricare le richieste di rimborso e consultare lo stato di valutazione delle pratiche;
- c. **Strutture:** puoi consultare tutto il network a te dedicato al fine di scegliere la struttura che più viene incontro alle tue necessità;
- d. **Documenti e info:** puoi trovare in questa sezione tutta la documentazione a te necessaria;
- e. **Contatti:** in questa sezione trovi i contatti utili.



The screenshot shows the 'Si Salute' web application interface. The main navigation menu on the left includes: HOME, PROFILO, APPUNTAMENTI, RIMBORSI, POSIZIONE, and CONTATTI. The 'Appuntamenti' section is highlighted with a red 'a' and contains the following content:

- Appuntamenti a** (Visualizza e gestisci): Consultare e modificare in autonomia i tuoi appuntamenti.

| | | | | |
|-------------|---------------------|--------------------------------------|------------------|-----------------------|
| MARIA ROSSI | Visita spec otorino | Maria Cecilia Hospital Spa (Ex S...) | 27/12/2018 13:00 | Confermato |
| MARIA ROSSI | Visita spec otorino | Maria Cecilia Hospital Spa (Ex S...) | | Comunica appuntamento |
- Rimborsi b** (Visualizza e gestisci): Integrare le tue richieste di rimborso e consultare lo stato di valutazione delle pratiche.

| | | | | | |
|-------------|-----------------------|------------------|------------------------|----------|-----------------|
| MARIA ROSSI | Visite e accertamenti | Pratica 51999/18 | Caricato il 13/12/2018 | Ricevuto | In elaborazione |
| MARIA ROSSI | Visite e accertamenti | Pratica 51960/18 | Caricato il 13/12/2018 | Ricevuto | In elaborazione |
- Strutture c**: Consultare il network delle strutture sanitarie convenzionate e verificare la disponibilità effettuando la prenotazione.

Ricerca struttura in provincia di...

Selezione tipo di struttura
- Documenti e info d**: Consultare e scaricare la documentazione a te dedicata.
 - File Fasle Numero 3
 - File Fasle Numero 2
 - File Fasle Numero 1

5. AREA APPUNTAMENTI – PRESTAZIONI ACCESSO DIRETTO



This block provides a detailed view of the 'Appuntamenti' section. It includes the title 'Appuntamenti' and a link 'Visualizza e gestisci'. Below the title, there is a sub-header 'Consultare e modificare in autonomia i tuoi appuntamenti.' followed by a table of appointments:

| | | | | |
|-------------|---------------------|--------------------------------------|------------------|-----------------------|
| MARIA ROSSI | Visita spec otorino | Maria Cecilia Hospital Spa (Ex S...) | 27/12/2018 13:00 | Confermato |
| MARIA ROSSI | Visita spec otorino | Maria Cecilia Hospital Spa (Ex S...) | | Comunica appuntamento |

At the bottom of the section, there is a blue button labeled '+ FAI UNA NUOVA PRENOTAZIONE'.

Nella pagina principale trovi il box dedicato all'area Appuntamenti, dove sono riportati gli ultimi appuntamenti modificati; cliccando su "Visualizza e gestisci" puoi accedere all'area appuntamenti e visualizzare i dettagli delle prestazioni dirette da te richieste.

Nell'area Appuntamenti puoi:

- **Visualizzare il riepilogo e lo storico** delle prestazioni sanitarie dirette da te richieste;

Appuntamenti: visualizza e gestisci + NUOVA PRENOTAZIONE STAMPA RIEPILOGO

Riepilogo Conclusi 1 Storico Nucleo familiare, Tutti gli stati, Tutte le prestazioni

| | | |
|--|---|---|
| Confermato Maria Rossi Visita spec otorino | Maria Cecilia Hospital Spa (Ex San Pier Damiano Hosp) Dott. Andrea 27-12-2018 13:00 | ▼ |
| Comunica appuntamento Maria Rossi Visita spec otorino | Maria Cecilia Hospital Spa (Ex San Pier Damiano Hosp) Dott. Andrea | ▼ |
| Confermato Maria Rossi Visita spec cardiologica | Azienda Sanitaria Locale Usl-Biella Dott. Stefano Leuzzi 28-12-2018 09:30 | ▼ |
| Confermato Maria Rossi Ecocolor doppler tronchi sovra aortici | Centro Medico Torri Bianche S.R.L. 14-12-2018 12:00 | ▼ |
| Comunica appuntamento Maria Rossi Ecotomografia transvaginale | Maria Cecilia Hospital Spa (Ex San Pier Damiano Hosp) | ▼ |


- **Consultare o Modificare** gli appuntamenti presi;

Appuntamenti: visualizza e gestisci + NUOVA PRENOTAZIONE STAMPA RIEPILOGO


Riepilogo Conclusi 1 Storico Nucleo familiare, Tutti gli stati, Tutte le prestazioni

| | | |
|---|---|---|
| Confermato Maria Rossi Visita spec otorino | Maria Cecilia Hospital Spa (Ex San Pier Damiano Hosp) Dott. Andrea 27-12-2018 13:00 | ▲ |
|---|---|---|


Prestazione: Visita spec otorino



Sposta appuntamento
Modifica l'appuntamento già fissato

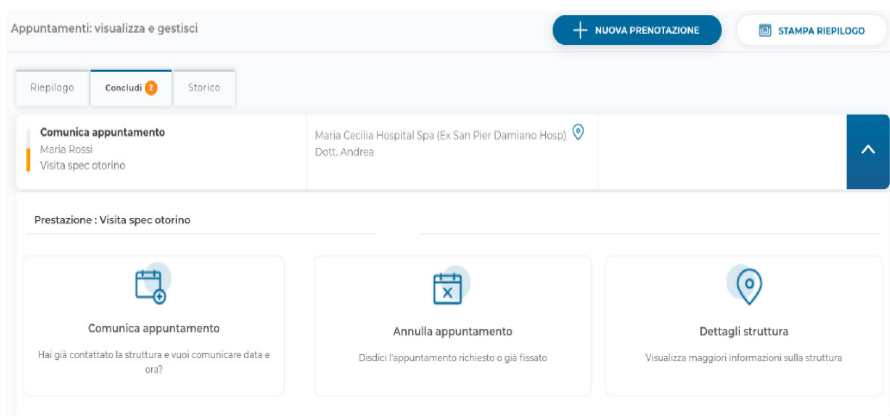


Annulla appuntamento
Disdici l'appuntamento richiesto o già fissato



Dettagli struttura
Visualizza maggiori informazioni sulla struttura

- **Comunicare l'appuntamento** preso presso la struttura;



- Inserire una **nuova prenotazione**.

Puoi richiedere l'autorizzazione per usufruire delle prestazioni ad accesso diretto come previsto dal tuo Piano Sanitario con un preavviso di almeno 48 ore.



Al termine del processo riceverai una e-mail con la copia della presa in carico. Tale copia la potrai esibire presso la struttura prima di effettuare la prestazione per usufruire del pagamento da parte del Fondo.

Come posso usufruire delle prestazioni ad accesso diretto?

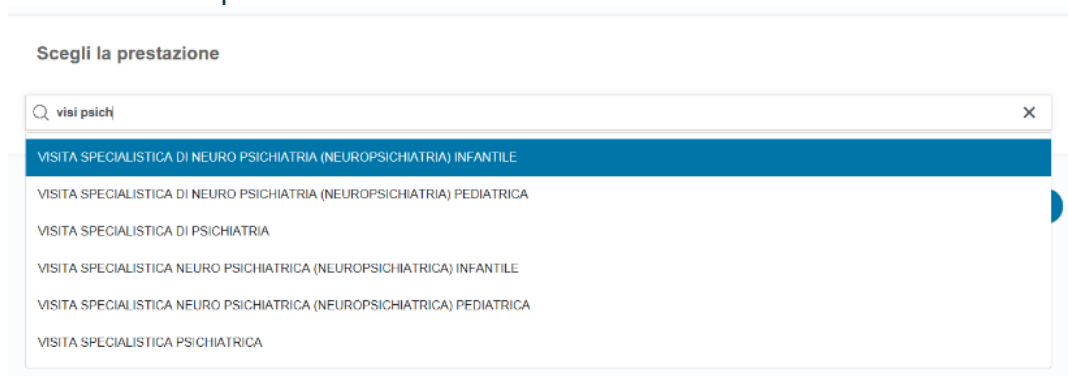
Selezionando "Nuova prenotazione" puoi richiedere le prestazioni per te e per il tuo familiare. Tramite il menu a tendina puoi selezionare la persona per la quale vuoi effettuare la prestazione ad accesso diretto.



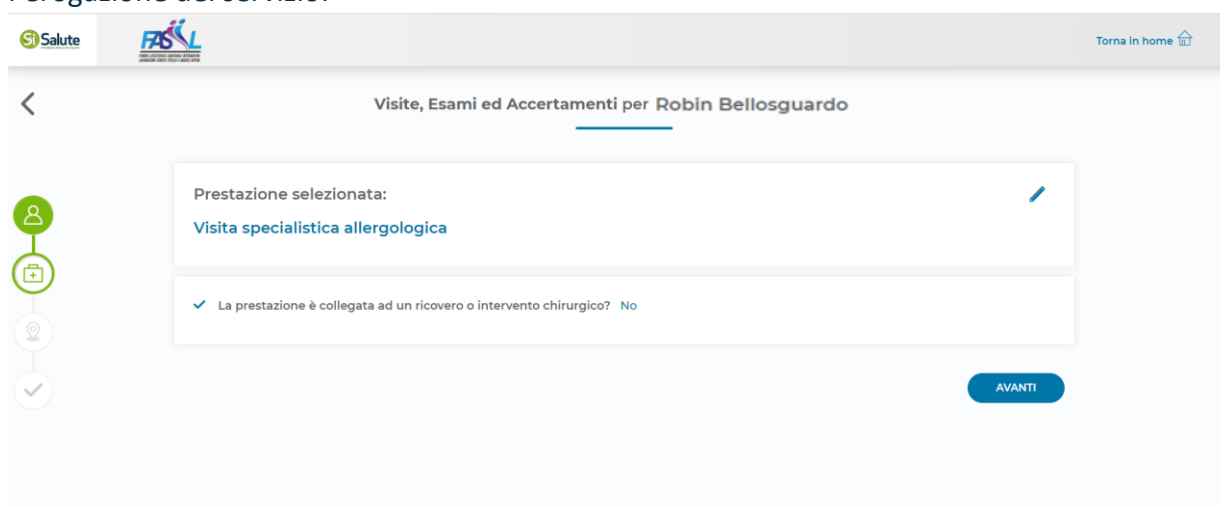
Una volta scelta la persona dovrai indicare la tipologia di prestazione di cui vuoi usufruire.



Successivamente dovrai indicare il nome della prestazione. Appena inizi a digitare si aprirà un menu a tendina per facilitarti nella selezione.



Dopo aver scelto la prestazione da effettuare dovrai rispondere ad alcune domande inerenti l'erogazione del servizio.



Una volta completate le risposte puoi procedere ai passaggi successivi.

Hai già fissato l'appuntamento con la struttura e vuoi chiedere l'autorizzazione della prestazione?



La prestazione è collegata ad un ricovero o intervento chirurgico? No

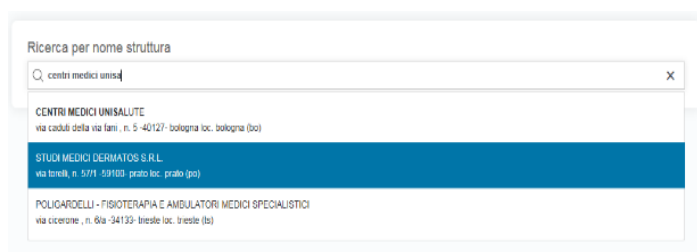
Per la prestazione richiesta, hai già preso l'appuntamento con la struttura sanitaria?

NO SI

Cliccando "Si" ti verrà chiesto di selezionare la struttura presso la quale devi effettuare la prestazione.



Si aprirà un menu a tendina, tramite il quale puoi selezionare la struttura.



Ricerca per nome struttura

centri medici unisalute

CENTRI MEDICI UNISALUTE
via caduti della via fam. n. 5-40127-bologna loc. bologna (bo)

STUDI MEDICI DERMATOS S.R.L.
via lorelli, n. 5/11 59103-prato loc. prato (po)


POLIGARDELLI - FISIOTERAPIA E AMBULATORI MEDICI SPECIALISTICI
via cicerone, n. 6/a-34133-treviso loc. treviso (ts)

Ti verrà chiesto di selezionare se necessario un medico della struttura da te scelta.

CENTRI MEDICI UNISALUTE

Via Caduti Della Via Fani 5, 40127 Bologna BO
3330000000

Scegli il medico:



CONFERMA

Una volta selezionato il medico puoi comunicare l'appuntamento che hai preso in precedenza con la struttura.

Struttura
Centri medici unisalute

Medico
Giancarlo Minore

COMUNICA APPUNTAMENTO

Ti verrà mostrato il riepilogo della struttura, del medico e dell'appuntamento da te scelti.

Struttura
Centri medici unisalute


Medico
Giancarlo Minore

Appuntamento
ven, 21/12/2018 08:00

AVANTI

E ti verrà chiesto di confermare.

Verifica dati e conferma

| | |
|--|--|
| <p>Cliente: Franco Bolognese</p> <hr/> <p>Prestazione richiesta: Visita specialistica allergologica Vedi aiuto</p> <hr/> <p>Importo a carico del cliente: Per la prestazione richiesta, dovrai pagare alla struttura sanitaria € 29,50.</p> <hr/> <p>Per poter eseguire correttamente la prestazione, è necessario seguire la seguente preparazione: Portare con sé i referti di esami precedenti riferibili alla medesima prestazione.</p> |  <p>Struttura: Centri medici unisalute via caduti della via fani 5, 40127 bologna bo 3330000000</p> <hr/> <p>Medico: Giancarlo Minore</p> <hr/> <p>Appuntamento: 21/12/2018 08:00</p> |
|--|--|

CONFERMA

Vuoi chiedere l'autorizzazione della prestazione diretta, ma non hai ancora fissato l'appuntamento con la struttura?

La prestazione è collegata ad un ricovero o intervento chirurgico? **No**

Per la prestazione richiesta, hai già preso l'appuntamento con la struttura sanitaria?

NO **SI**

Cliccando "No" ti verrà chiesto di selezionare la struttura presso la quale vuoi effettuare la prestazione.

SELEZIONA LA STRUTTURA


Puoi ricercare la struttura vicino al tuo indirizzo di residenza oppure ad un altro indirizzo a tua scelta.

Ricerca la struttura sanitaria vicino a...

Residenza
Via Larga 2, 40122 Bologna BO

Altro
Cerca tramite indirizzo

Una volta selezionato l'indirizzo ti verrà proposta la struttura più vicina. Se la struttura proposta non dovesse soddisfare le tue esigenze, puoi selezionare "Vedi altre" e ti comparirà l'elenco delle strutture della zona.

| | |
|--|---|
| <p>CENTRO MEDICO RIABILITATIVO FISIOS - B.I.A. SRL - (BIA) Via Ottaviano Mascherino 9/b 9/B, 40128 Bologna BO</p> <p>POLIAMBULATORIO PRIVATO FORNI Via San Vitale 57, 40125 Bologna BO</p> <p>POLIAMBULATORIO SAN CAMILLO Via Marconi 47, 40122 Bologna BO</p> <p>POLIAMBULATORIO SAN DOMENICO SRL Via Fossolo 28/A, 40138 Bologna BO</p> <p>CASA DI CURA VILLA LAURA - OSPEDALE PRIVATO ACCREDITAT... Via Emilia Levante 137, 40137 Bologna BO</p> <p>Vedi altre ▾</p> |  <p>CONFERMA</p> |
|--|---|

Una volta selezionata la struttura, verranno visualizzati i recapiti per fissare in immediato l'appuntamento oppure puoi scegliere di contattare la struttura in un secondo momento.

PRENOTA SUBITO

CENTRI MEDICI UNISALUTE
VIA CADUTI DELLA VIA FANI 5 BOLOGNA
40127, BO

CHIAMA ORA
3330000000

Sei riuscito a contattare la struttura e a fissare l'appuntamento?

CONTATTERÒ LA STRUTTURA IN UN SECONDO MOMENTO

HO CONTATTATO LA STRUTTURA E HO PRENOTATO

Se selezioni "Ho contattato la struttura e ho prenotato" puoi seguire i passaggi del punto precedente, altrimenti selezioni "Contatterò la struttura in un secondo momento", se richiesto il sistema ti proporrà la lista dei medici disponibili e ti farà mettere in attesa di appuntamento la richiesta.

Ti verrà chiesto di confermare l'attesa e ti comparirà una notifica che ti ricorda di fissare l'appuntamento entro 2 giorni dalla data di richiesta.



Dopo che avrai fissato l'appuntamento con la struttura, entra nell'area Appuntamenti, scegli la visita e clicca su "Comunica appuntamento".

6. AREA RIMBORSO – RICHIESTA RIMBORSO SPESE SANITARIE



Nella pagina principale trovi il box dedicato all'area Rimborsi; in questo box trovi solo gli ultimi rimborsi modificati, cliccando su "Visualizza e gestisci" puoi accedere all'area e visualizzare i dettagli delle richieste di rimborso delle spese sanitarie da te richieste.



Hai eseguito una prestazione e vuoi chiedere rimborso della spesa da te sostenuta?

Clicca su “Richiedi Rimborso” e seleziona chi ha usufruito della prestazione.

N.B.: Ti ricordiamo che il pagamento della fattura verrà sempre effettuato sul conto corrente del titolare del Piano Sanitario, pertanto, in fase di richiesta di rimborso, non dovrà mai essere utilizzato l’IBAN del Beneficiario bensì quello del Titolare.



In questa sezione potrai richiedere il rimborso di spese sanitarie effettuate in forma indiretta

Il servizio è facile e veloce, al termine della procedura ti chiediamo di inviare i documenti in forma elettronica.

Chi richiede il rimborso?

Scegli Nome Richiedente

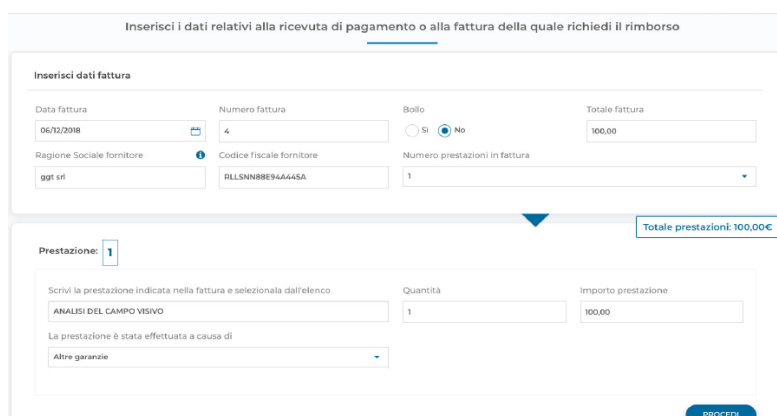
Seleziona la tipologia di prestazione per cui vuoi chiedere rimborso.



Scegli la tipologia di fattura per Maria Rossi

- Visite, esami, accertamenti
- Cure odontoiatriche
- Int.chirurgici ambulatoriali
- Lenti e occhiali
- Ricoveri e post ricoveri
- Esami del sangue
- Fisioterapie

Inserisci i dati che trovi sulla fattura o sulla ricevuta di pagamento.



Inserisci i dati relativi alla ricevuta di pagamento o alla fattura della quale richiedi il rimborso

Inserisci dati fattura

| | | | |
|---------------------------|--------------------------|--|----------------|
| Data fattura | Numero fattura | Bollo | Totale fattura |
| 06/12/2018 | 4 | <input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No | 100,00 |
| Ragione Sociale fornitore | Codice fiscale fornitore | Numero prestazioni in fattura | |
| ggt srl | RLLSNN88E94A445A | 1 | |

Totale prestazioni: 100,00€

Prestazione: 1

| | | |
|--|----------|---------------------|
| Scrivi la prestazione indicata nella fattura e selezionala dall'elenco | Quantità | Importo prestazione |
| ANALISI DEL CAMPO VISIVO | 1 | 100,00 |

La prestazione è stata effettuata a causa di

Altre garanzie

PROCEDI

Dopo aver inserito tutti i dati necessari per il rimborso, carica la scansione della fattura ed eventuali documentazioni aggiuntive necessarie alla valutazione della pratica.

Carica e invia i documenti per la valutazione della tua richiesta di rimborso

È necessario allegare almeno un documento nei formati pdf, jpg e tiff. Ogni allegato deve contenere una sola tipologia di documento e può essere costituito da più pagine. La dimensione massima consentita per ogni allegato è di 20 MB

Clicca qui per scegliere i documenti da integrare

PROCEDI

Come ultimo passaggio verranno riportati i dati inseriti affinché tu possa confermarli e inviarti la domanda di rimborso. Nel caso in cui non dovessero essere corretti puoi sempre tornare indietro e modificarli.

Verifica i dati e conferma

| | |
|---|--|
| <p>Dati Cliente</p> <p>Cliente: Robin Belloguardo</p> <p>Residente in: VIA BOLOCNA, 2 10100 ACQUI TERME (ALESSANDRIA)</p> <p>Iban: IT63L0200805083000400260134</p> | <p>Prestazioni relative alla fattura 1234 del 07/12/2018</p> <p>✓ ELETTRICARDIOGRAMMA (ECG) Data Fattura 07/12/2018, Numero Fattura 1234, Importo richiesto 50,00 €</p> |
|---|--|

CONFERMA

Devi integrare una richiesta di rimborso con la documentazione mancante?

All'interno dell'area Rimborsi troverai la pratica da integrare evidenziata in arancione e selezionando il bottone *Concludi* ti sarà possibile caricare in maniera totalmente autonoma la documentazione mancante.

Riepilogo pratiche: visualizza e gestisci le tue richieste di rimborso

+ RICHIEDI RIMBORSO STAMPA RIEPILOGO

Aggiornati ultimi 3 mesi, Nucleo familiare, Tutti gli stati

| | | |
|--|--|---|
| <p>In pagamento Maria Rossi Caricato il 20/09/2018</p> | <p>Numero sinistro: 48130/18 Visite e accertamenti Doc.n. 74000 del 20/09/2018</p> | <p>Totale documento: 250,00 € Importo rimborsato: 0,00 € Importo non rimborsato: 250,00 €</p> |
| <p>Integra documenti Maria Rossi Caricato il 20/09/2018</p> | <p>Numero sinistro: 48130/18 Visite e accertamenti Doc.n. 74000 del 20/09/2018</p> | <p>Totale documento: 250,00 € Importo rimborsato: 0,00 € Importo non rimborsato: 250,00 €</p> |

Importo rimborsato: 0,00 € (su totale documento di 250,00 €)

Importo non rimborsato: 250,00 € (su totale documento di 250,00 €)

Invia copia della prescrizione medica già in tuo possesso. 250 €

Integra documenti

Visualizza i documenti caricati

Fattura


7. STRUTTURE

Strutture

Consulta il network delle strutture sanitarie convenzionate e verifica la disponibilità effettuando la prenotazione.

Ricerca struttura in provincia di... ▼

Seleziona tipo di struttura ▼

 RICERCA STRUTTURA

In questa sezione, che trovi nella pagina principale, puoi consultare la rete delle strutture sanitarie convenzionate.


Per visualizzare le strutture ti basta selezionare la città, la tipologia e cliccando su “Ricerca struttura” si aprirà una mappa con tutte le strutture della zona.

N.B: Per verificare che la prestazione di tuo interesse sia prevista e si possa effettuare presso una determinata struttura, dovrai simulare l’inserimento dell’appuntamento online oppure contattare il Servizio Clienti.

8. DOCUMENTI E INFO

Documenti e info

Consulta e scarica la documentazione a te dedicata

File Numero 3 

File Numero 2 

File Numero 1 

In “Documenti e info” che trovi nella Pagina Principale puoi scaricare la documentazione che ti aiuterà a utilizzare al meglio i servizi del tuo Piano Sanitario.

9. CONTATTI



Nella sezione Contatti puoi trovare i recapiti a te utili per ricevere le informazioni a te necessarie.