

# Tutorial Nuova AREA RISERVATA Blue Assistance

Richiesta di Rimborso e Diretta  
Consultazione Rimborsi e Dirette



# RICHIESTA DI RIMBORSO

La «Nuova richiesta di Rimborso» si deve utilizzare per le spese sanitarie che non siano già state presentate prima.

E' possibile accedervi dalla home page, come indicato dalle due frecce, tramite la specifica voce di menu oppure utilizzando il comando di accesso rapido.

Per le spese già presentate prima, indipendentemente dalla modalità con cui è avvenuto, è possibile seguire lo stato di lavorazione accedendo alla voce di menu «Consulta richieste di Rimborso»



NUOVA RICHIESTA DI RIMBORSO >

NUOVA RICHIESTA DI DIRETTA >

CONSULTA RICHIESTE DI RIMBORSO >

CONSULTA RICHIESTE DI DIRETTA >



## NUOVA RICHIESTA DI RIMBORSO

Hai già effettuato una prestazione e vuoi chiedere il rimborso della spesa sostenuta?

**Richiedi il rimborso**



## NUOVA RICHIESTA DI DIRETTA

Vuoi chiedere la copertura delle tue prestazioni presso i medici e le strutture convenzionate?

**Richiedi la diretta**



## CONSULTAZIONE RICHIESTE

Vuoi sapere a che punto sono le tue richieste? Entra e consulta lo stato di avanzamento delle tue pratiche.

**Consulta**



## MEDICI E STRUTTURE CONVENZIONATE

In questa sezione trovi l'elenco dei centri diagnostici, delle strutture sanitarie e dei medici specialisti convenzionati.

**Ricerca**





HOME



LA TUA POLIZZA



GESTIONE RICHIESTE



MEDICI E STRUTTURE



DOCUMENTI



## Inizia la tua nuova Richiesta di Rimborso

Durante la compilazione ti sarà chiesto di allegare la documentazione fiscale (es: fatture, parcelle, ticket, ecc.) e medica (es: cartella clinica, impegnativa, ecc.) relativa alla prestazione ricevuta. Ti suggeriamo di presentare un'unica richiesta a cure ultimate e di tenere a portata di mano i documenti in tuo possesso. In qualsiasi momento potrai salvare la tua richiesta e terminarla successivamente.

Ti ricordiamo che per completare tutti gli step, è obbligatoria la compilazione di tutti i campi presenti all'interno della richiesta di rimborso.

La prima videata introduce i preparativi per il caricamento della richiesta.

La procedura di inserimento della richiesta è strutturata in 3 fasi e una pagina riepilogativa per controllare e/o modificare i dati e i documenti caricati.

[VAI ALLO STEP 2](#)



Il percorso di caricamento è visualizzato con la numerazione delle fasi, E' possibile spostarsi sulle videate già completate cliccando sulla relativa etichetta.

## Dati Assicurato

Seleziona l'assicurato che ha usufruito della prestazione sanitaria per cui vuoi chiedere il rimborso.

Assicurato ⓘ ROSSI MARIO	Polizza N° 002299039 – Mario Rossi
Codice Fiscale ABCDEFnnGnnHnnnl	
Email mail@mail.com	Cellulare 0000101010
<b>Invio SMS</b> Vuoi ricevere comunicazioni sulla tua richiesta tramite sms?	
<input type="button" value="SI"/> <input type="button" value="NO"/>	
<b>Altre coperture</b> ⓘ Ai sensi dell'art. 1910 del c.c. è obbligatorio indicare la presenza di altra copertura (Compagnia/Fondo/Cassa) per lo stesso rischio per il nucleo familiare.	
<input type="button" value="SI"/> <input type="button" value="NO"/>	
<b>Nome coperture</b> Specificare il nome degli altri Assicuratori o Fondi e il relativo n. di polizza. Si prega di allegare alla presente richiesta di rimborso il dettaglio della liquidazione rilasciato dall'altro Ente oppure di specificare nello spazio sottostante: "non ho usufruito di altra copertura".	
<input type="text"/>	
<a href="#">VERIFICA I DATI DELL'ASSICURATO</a>	

Selezionare l'assicurato tra le persone in copertura, se è il primo accesso i dati saranno precompilati e potranno essere modificati.

«Invio SMS» è il servizio per essere aggiornati sull'andamento della richiesta sul numero di cellulare inserito nel campo precedente.

E' necessario indicare tutte le specifiche se esiste un altro prodotto che copre le spese di cui si richiede il rimborso,

Visualizzazione dei dettagli anagrafici dell'assicurato selezionato che sono presenti nella polizza (schermata successiva).

Da questa fase in poi è possibile interrompere e riprendere in seguito (Salva Bozza) oppure non proseguire (Annulla richiesta)

[SALVA BOZZA](#) | [ANNULLA RICHIESTA](#)

[VAI ALLO STEP 3](#)

- 1 ✓ INIZIO RICHIESTA
- 2 🧑 DATI ASSICURATO
- 3 📄 DATI RIMBORSO
- 4 📁 DOCUMENTI
- 5 📋 RIEPILOGO

VERIFICA DATI ASSICURATO:  
per verificare la correttezza dei dati ed eventualmente modificarli o aggiornarli.  
Nella videata appaiono tutti i dati anagrafici presenti in polizza.

## Dati Assicurato

Seleziona l'assicurato che ha usufruito della prestazione sanitaria per cui vuoi chiedere il rimborso.

<b>Assicurato</b> ROSSI MARIO	<b>Polizza</b> N° 002299039 – Mario Rossi
<b>Codice Fiscale</b> ABCDEFnnGnnHnnnl	
<b>Sesso</b> Maschio	<b>Data di nascita</b> 01/01/2000 
<b>Nazione</b> ITALIA	<b>Regione</b> PIEMONTE
<b>Provincia</b> XX	<b>Comune</b> XXXXXXXXXXXXXXXX
<b>Indirizzo</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<b>Cap</b> 0000
<b>Email</b> mail@mail.com	<b>Cellulare</b> 0000101010

## Dati Rimborso

Scegli la modalità con cui desideri ricevere il rimborso e verifica la correttezza dei dati.

### Metodo di rimborso

**BONIFICO**

ASSEGNO

### Dati del destinatario del rimborso 1

Nome intestatario

MARIO

Cognome intestatario

ROSSI

Iban

Codice Fiscale

Nazione

ITALIA

Regione

PIEMONTE

Provincia

XX

Comune

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Indirizzo completo

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Cap

00000

La scheda dati di rimborso appare precompilata con i dati inseriti in occasione delle precedenti richieste.

Se è la prima richiesta di rimborso occorre scegliere la modalità bonifico o assegno bancario e compilare i dati in base alla persona che dovrà ricevere il rimborso (esempio il genitore per il caso di minori).

Per proseguire tutti i campi devono essere compilati.

**1** ✓ INIZIO RICHIESTA

**2** ✓ DATI ASSICURATO

Assicurato Mario Rossi  
Polizza N° 002299039 – Mario Rossi

**3**  DATI RIMBORSO

**4**  DOCUMENTI

**5**  RIEPILOGO

[SALVA BOZZA](#) | [ANNULLA RICHIESTA](#)

**VAI ALLO STEP 4**

Per ciascun documento occorre inserire i dati presenti sul documento da caricare per la richiesta di rimborso:

- Prestazione
- Documento fiscale
- Dati fiscali del documento

Per caricare i documenti in versione elettronica cliccare sul tasto «carica file» e selezionare dal proprio archivio il file (formati supportati: gif, jpe, jpeg, jpg, png, bmp, tif, doc, docx; dimensione massima: 5 MB).

Per caricare altri documenti di spesa digitare sul tasto e ripetere la procedura.

## Documenti

In questa sezione dovrai caricare i giustificativi di spesa (es: fatture, onorari, ticket, ecc.) e la documentazione medica (es: cartelle cliniche, impegnative, ecc.) relativi alla prestazione effettuata e alla presente richiesta di rimborso.

### Dati Documento spesa n° 1

Tipo di prestazione

EXTRARICOVERO

RICOVERO

Tipo di documento di spesa

FATTURA

TICKET

PARCELLA

Numero

Importo

€

Data emissione

Data prestazione

Carica il documento di spesa



Documento di spesa

Chrysanthemum.jpg

Carica documentazione medica e/o correlata alla fattura.

(Esempio: prescrizione, referto, cartella clinica, prospetti di liquidazione di altri enti)



Documento medico

Hydrangeas.jpg

CARICA FILE

CARICA UN NUOVO DOCUMENTO DI SPESA

1	✓	INIZIO RICHIESTA
2	✓	DATI ASSICURATO
		Assicurato Mario Rossi
		Polizza N° 002299039 – Mario Rossi
3	✓	DATI RIMBORSO
		Metodo Assema
		Destinatario Mario Rossi
		Indirizzo Via xxxxxxxx
4	📁	DOCUMENTI
5	📄	RIEPILOGO

## Documenti

In questa sezione dovrai caricare i giustificativi di spesa (es: fatture, onorari, ticket, ecc.) e la documentazione medica (es: cartelle cliniche, impegnative, ecc.) relativi alla prestazione effettuata e alla presente richiesta di rimborso.

Caricare i documenti successivi con la stessa modalità

### Dati Documento spesa n° 2

Tipo di prestazione

**EXTRARICOVERO** **RICOVERO**

Tipo di documento di spesa

**FATTURA** **TICKET** **PARCELLA**

Numero  Importo  €

Data emissione  Data prestazione

Carica il documento di spesa

**CARICA FILE**

[SALVA BOZZA](#) | [ANNULLA RICHIESTA](#)

**VAI ALLO STEP 5**

- INIZIO RICHIESTA**
- DATI ASSICURATO**  
Assicurato Mario Rossi  
Polizza N° 002299039 – Mario Rossi
- DATI RIMBORSO**  
Metodo Assegno  
Destinatario Mario Rossi  
Indirizzo Via xxxxxxxx
- DOCUMENTI**  
Documento spesa n° 1  
Numero 123  
Data 04/11/2019  
Importo 1000.00 €
- RIEPILOGO**

Sono visualizzati i documenti progressivamente inseriti.

Quando sono stati caricati tutti i documenti di spesa, cliccare sul tasto per proseguire.

Per la documentazione materiale (es. lastre), è necessario l'invio postale allegando il modulo generato dalla richiesta da scaricare e stampare.



### Altra documentazione

Hai documentazione medica non scansionabile, che dovrà essere inviata tramite posta ordinaria in formato cartaceo?

 Scarica l'accompagnatoria da allegare alla documentazione cartacea per l'invio postale.

© 2019 - Tutti i diritti riservati

La sezione alta del Riepilogo riporta tutti i dati inseriti con la possibilità di ricontrollare ed eventualmente fare le modifiche / correzioni.

Nella seconda sezione del Riepilogo è possibile :

- scaricare il modulo di accompagnamento per documentazione da inviare fisicamente.
- inserire segnalazioni in merito alla richiesta
- confermare o modificare i dati di contatto presenti nell'anagrafica

Al fondo del Riepilogo cliccare sul tasto «invia la richiesta», quindi appare la finestra di conferma.  
Cliccando sul NO, si torna al Riepilogo.



Scegliendo SI la richiesta viene inviata per la creazione della pratica di rimborso.  
E' possibile visualizzare la richiesta inviata usando la scorciatoia «Consultazione richieste» in questa videata.

E' presente anche la scorciatoia per inserire un'altra richiesta di rimborso.

## Richiesta di rimborso inviata

La tua richiesta di rimborso è stata inviata correttamente. Da questo momento puoi monitorare lo stato di avanzamento alla voce di menù:



Consultazione richieste



NUOVA RICHIESTA DI RIMBORSO

- 1 ✓ INIZIO RICHIESTA
- 2 ✓ DATI ASSICURATO
- 3 ✓ DATI RIMBORSO
- 4 ✓ DOCUMENTI
- 5 ✓ RIEPILOGO

# **RICHIESTA DI DIRETTA**

La «Nuova richiesta di Diretta» si deve utilizzare per le prestazioni sanitarie che verranno effettuate presso le strutture e i medici del network convenzionato con Blue Assistance (consultabile sotto il menu «Medici e Strutture»).

La richiesta di Diretta deve essere presentata con un preavviso di almeno 3 giorni lavorativi rispetto alla data di esecuzione della prestazione.

E' possibile accedere alla funzionalità dalla home page, come indicato dalle due frecce, tramite la specifica voce di menu oppure utilizzando il comando di accesso rapido.

E' possibile seguire lo stato di lavorazione accedendo alla voce di menu «Consulta richieste di Diretta»

The screenshot displays the website interface for Reale Mutua and Blue Assistance. At the top, the logos for REALE MUTUA 190 ANNI and BLUE ASSISTANCE are visible. The navigation bar includes links for HOME, LA TUA POLIZZA, GESTIONE RICHIESTE, MEDICI E STRUTTURE, and DOCUMENTI. A dropdown menu is open under 'GESTIONE RICHIESTE', listing options: NUOVA RICHIESTA DI RIMBORSO, NUOVA RICHIESTA DI DIRETTA (highlighted with a yellow arrow), CONSULTA RICHIESTE DI RIMBORSO, and CONSULTA RICHIESTE DI DIRETTA. Below the navigation bar, there are four main content cards: 1. 'NUOVA RICHIESTA DI RIMBORSO' with a 'Richiedi il rimborso' button. 2. 'NUOVA RICHIESTA DI DIRETTA' with a 'Richiedi la diretta' button, which is highlighted with a yellow arrow. 3. 'CONSULTAZIONE RICHIESTE' with a 'Consulta' button. 4. 'MEDICI E STRUTTURE CONVENZIONATE' with a 'Ricerca' button. The text in the cards describes the services and provides instructions on how to use them.

The screenshot shows the top part of the BLUE ASSISTANCE website. On the left is the logo with the text "BLUE ASSISTANCE". On the right are three utility icons: a notification bell, a help question mark, and a share icon. Below this is a navigation bar with five items: "HOME" (house icon), "LA TUA POLIZZA" (document icon), "GESTIONE RICHIESTE" (circular arrow icon), "MEDICI E STRUTTURE" (cross icon), and "DOCUMENTI" (document icon).

## Inizio Richiesta

Ti ricordiamo che per richiedere la forma diretta attraverso questo form devi aver già prenotato presso la struttura. La richiesta deve essere fatta almeno 3 giorni prima della data della prestazione.

La prestazione è preparatoria ad un ricovero/intervento?

La prima videata introduce i requisiti per poter chiedere la forma Diretta.

La procedura di inserimento della richiesta è strutturata in 4 fasi e una pagina riepilogativa dove controllare e/o modificare i dati e i documenti caricati.

[VAI ALLO STEP 2](#)

- 1**  **INIZIO RICHIESTA**
- 2**  **DATI ASSICURATO**
- 3**  **CENTRO MEDICO**
- 4**  **DATI PRESTAZIONE**
- 5**  **DOCUMENTI**
- 6**  **RIEPILOGO**

Il percorso di caricamento è visualizzato con la numerazione delle fasi, E' possibile spostarsi sulle videate già completate cliccando sulla relativa etichetta.

## Inizio Richiesta

Ti ricordiamo che per richiedere la forma diretta attraverso questo form devi aver già prenotato presso la struttura. La richiesta deve essere fatta almeno 3 giorni prima della data della prestazione.

La prestazione è preparatoria ad un ricovero/intervento?

Sì

No

Se la prestazione di cui si richiede la diretta è legata ad un successivo ricovero o intervento chirurgico, si dovrà procedere come indicato nella finestra che appare a lato:

- Stampare il voucher per le tariffe preferenziali di convenzione
- Inserire una richiesta di rimborso per la spesa sostenuta e allegare la documentazione che attesta il collegamento al ricovero o intervento.

### Inizio Richiesta

**⚠ Attenzione**

Siamo spiacenti ma non è prevista la gestione in forma diretta di prestazioni preparatorie a ricoveri e/o interventi.

Ove le prestazioni preparatorie vengano eseguite presso una struttura convenzionata con Blue Assistance, puoi compilare il voucher da presentare al centro sanitario per il riconoscimento della convenzione in forma indiretta.

Successivamente potrai aprire una nuova richiesta di rimborso caricando il documento di spesa e la prescrizione medica attestante la correlazione, con il ricovero e/o intervento, delle prestazioni effettuate.

[Compila voucher](#) [Esci](#)

VAI ALLO STEP 2

Selezionare l'assicurato tra le persone presenti in copertura, compilare i campi di contatto se è il primo accesso oppure verificare e correggere i dati precompilati. Il cellulare e/o l'email indicati devono essere validi e attivi perché sono i canali di contatto per le comunicazioni sulla valutazione della richiesta di diretta.

HOME LA TUA POLIZZA GESTIONE RICHIESTE MEDICI E STRUTTURE DOCUMENTI

## Dati Assicurato

Seleziona l'Assicurato per il quale vuoi effettuare la richiesta.

Assicurato ⓘ	Cellulare ⓘ
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email ⓘ	Conferma Email
<input type="text"/>	<input type="text"/>

[SALVA BOZZA](#) | [ANNULLA RICHIESTA](#)

**VAI ALLO STEP 3**

- 1 ✓ INIZIO RICHIESTA
- 2 ⓘ **DATI ASSICURATO**
- 3 + CENTRO MEDICO
- 4 ☰ DATI PRESTAZIONE
- 5 📄 DOCUMENTI
- 6 📄 RIEPILOGO

Da questa fase in poi è possibile interrompere e riprendere in seguito (Salva Bozza) oppure non proseguire (Annulla richiesta)

## + Dati Centro Medico

Seleziona il centro medico dove effettuerai la prestazione.

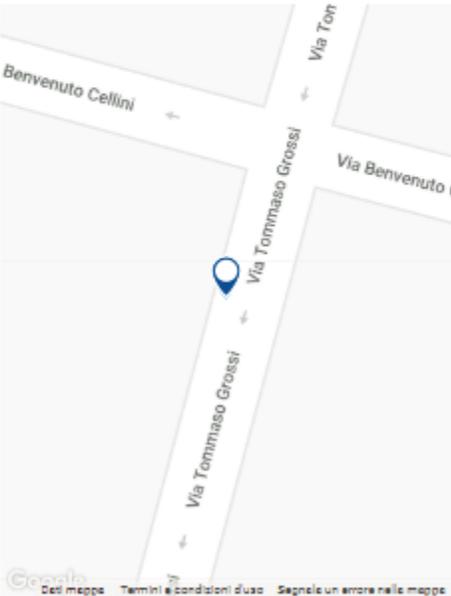
Ricerca per

**Struttura** Indirizzo

**Centro medico 1**  
Ricerca il centro medico  
CELLINI

**Casa Di Cura Cellini**  
Centro Odontoiatrico  
Via Cellini, 5 - 10126 Torino  
Tel: [011/30271](tel:011/30271)  
**Selezionato**

**Cellini**  
Casa Di Cura Accreditata  
Via Cellini, 5 - 10126 Torino  
Tel: [011/3027111](tel:011/3027111)  
**Seleziona**



[SALVA BOZZA](#) | [ANNULLA RICHIESTA](#)

**VAI ALLO STEP 4**

In questa fase è necessario selezionare la clinica o il poliambulatorio convenzionati presso i quali è stata prenotata la prestazione in forma diretta..

Le modalità di ricerca sono per nome struttura oppure per indirizzo.

Digitare nome o indirizzo e cliccare sulla lente, quindi si visualizza sulla mappa la posizione della struttura selezionata.

1 ✓ **INIZIO RICHIESTA**

2 ✓ **DATI ASSICURATO**

Assicurato:  
Email:

Mario Rossi  
mail.@mail.com

## + Dati Centro Medico

Seleziona il centro medico dove effettuerai la prestazione.

Ricerca per

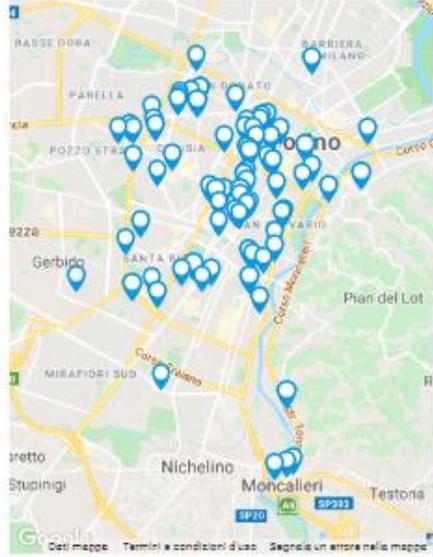
Struttura **Indirizzo**

**Centro medico 1**  
Ricerca per cap, o città, o l'indirizzo  
Via Benvenuto Cellini, 10126 Torino TO, Italia

**Promea** 105 m  
Centro Medico(poliambulatorio)  
Via Federico Menabrea, 14 - 10126 Torino  
Tel: [011/6677756](tel:011/6677756)  
**Seleziona**

**Studio Medico Arcella Ivan** 231 m  
Centro Medico(poliambulatorio)  
Via Leonardo Da Vinci, 38 - 10126 Torino  
Tel: [338/9717943](tel:338/9717943)  
**Seleziona**

**Casa Di Cura Cellini** 315 m  
Centro Odontoiatrico  
Via Cellini, 5 - 10126 Torino  
Tel: [011/30271](tel:011/30271)  
**Seleziona**



Compilare il form con i dati della prestazione prenotata presso il centro medico convenzionato inserito nella videata precedente.

Per inserire la prestazione riportare quanto indicato sulla prescrizione medica e digitare il nome e cognome del medico che eseguirà la prestazione.

Spostare con il mouse il cursore orizzontalmente sulla linea del tempo per indicare da quanto tempo si è verificata la patologia per la quale si richiede la prestazione (nella casella viene quantificato il tempo relativo alla posizione del cursore).

### Dati Prestazione

Ti ricordiamo che per richiedere la forma diretta attraverso questo form devi aver già prenotato presso la struttura.

Data Prestazione ⓘ  
30/11/2019

Seleziona la prestazione  
VISITA

Descrizione della prestazione ⓘ  
Visita cardiologica

Medico ⓘ  
Andrea Rossi

Insorgenza della patologia  
Scorri sulla barra per selezionare da quanto tempo soffri di questa patologia

ENTRO TRE MESI

Oggi ————— Dalla nascita

[SALVA BOZZA](#) | [ANNULLA RICHIESTA](#)

[VAI ALLO STEP 5](#)

- 1 ✓ INIZIO RICHIESTA
- 2 ✓ DATI ASSICURATO  
Assicurato: Mario Rossi  
Email: mail.@mail.com
- 3 ✓ CENTRO MEDICO  
Centro Medico: CASA DI CURA CELLINI - TORI...
- 4 DATI PRESTAZIONE
- 5 DOCUMENTI
- 6 RIEPILOGO

Caricare la prescrizione medica relativa alla prestazione e alla patologia oggetto della richiesta di diretta.

Cliccare sul tasto «carica file» e selezionare dal proprio archivio il file (formati supportati: gif, jpe, jpeg, jpg, png, bmp, tif, doc, docx; dimensione massima: 5 MB). L'operazione è ripetibile per tutti i documenti che devono essere caricati.

Completato il caricamento cliccare sullo step 6 per passare al Riepilogo finale.

## Documentazione Medica

In questa sezione dovrai caricare la documentazione medica in tuo possesso. La prescrizione medica dovrà essere consegnata al centro medico per la verifica dei requisiti.

Carica documenti medici ⓘ

CARICA FILE

[SALVA BOZZA](#) | [ANNULLA RICHIESTA](#)

VAI ALLO STEP 6

- 1 ✓ INIZIO RICHIESTA
- 2 ✓ DATI ASSICURATO  
Assicurato: Mario Rossi  
Email: mail@mail.com
- 3 ✓ CENTRO MEDICO  
Centro Medico: CASA DI CURA CELLINI - TORI...
- 4 ✓ DATI PRESTAZIONE  
Data: 30/11/2019  
Prestazione: VISITA  
Medico: ANDREA ROSSI
- 5  DOCUMENTI
- 6  RIEPILOGO

## Riepilogo

Di seguito trovi un riepilogo dei dati fin qui inseriti. Ti suggeriamo di ricontrollare attentamente la correttezza delle informazioni riportate e di correggerle nel caso fossero errate.

### Dati Assicurato

Vuoi modificare questi dati?

Assicurato \_\_\_\_\_ Mario Rossi   
Cellulare \_\_\_\_\_ 3334878556   
Email \_\_\_\_\_ mail@mail.com 

### Dati Centro Medico

Vuoi modificare questi dati?

Centro medico \_\_\_\_\_ Casa Di Cura Cellini - Torino(To) - Via ...

### Dati Prestazione

Vuoi modificare questi dati?

Data \_\_\_\_\_ 30/11/2019   
Prestazione \_\_\_\_\_ VISITA   
Medico \_\_\_\_\_ ROSSI MARIO 

### Documento medico n° 2

Documento medico \_\_\_\_\_ PENGUINS

### 1 ✓ INIZIO RICHIESTA

### 2 ✓ DATI ASSICURATO

Assicurato: \_\_\_\_\_ Mario Rossi  
Email: \_\_\_\_\_ mail@mail.com

### 3 ✓ CENTRO MEDICO

Centro Medico: \_\_\_\_\_ CASA DI CURA CELLINI - TORL...

### 4 ✓ DATI PRESTAZIONE

Data: \_\_\_\_\_ 30/11/2019  
Prestazione \_\_\_\_\_ VISITA  
Medico: \_\_\_\_\_ ROSSI MARIO

### 5 ✓ DOCUMENTI

Doc. medico n° 1: \_\_\_\_\_ LIGHTHOUSE  
Doc. medico n° 2: \_\_\_\_\_ PENGUINS

### 6 RIEPILOGO

I dati inseriti sono visibili nella finestra laterale, con la possibilità di tornare su ciascuna fase cliccando sull'etichetta dello step

Il Riepilogo riporta tutti i dati e documenti inseriti e la possibilità di fare modifiche o correzioni.

Cliccare sul tasto «invia la richiesta», quindi appare la finestra di conferma. Se si conferma l'invio la richiesta non potrà più essere modificata. Cliccando sul NO, si rimane sul Riepilogo.



Confermi l'invio della richiesta?

Se confermi l'invio, da questo momento la tua richiesta non sarà più modificabile

Sì

No

Per visualizzare lo stato di lavorazione usare la scorciatoia «Consultazione richieste» in questa videata oppure nella homepage dalla voce di menu Gestione Richieste.

E' presente la scorciatoia per inserire un'altra richiesta di diretta.

## Richiesta di Prestazione Diretta inviata

La tua richiesta di diretta è stata inviata correttamente. Da questo momento puoi monitorare lo stato di avanzamento alla voce di menù:



[Consultazione richieste diretta](#)



[NUOVA RICHIESTA DI PRESTAZIONE DIRETTA](#)

- 1 ✓ INIZIO RICHIESTA
- 2 ✓ DATI ASSICURATO
- 3 ✓ CENTRO MEDICO
- 4 ✓ DATI PRESTAZIONE
- 5 ✓ DOCUMENTI
- 6 ✓ RIEPILOGO

# CONSULTAZIONE RICHIESTE DI RIMBORSO

«Consulta richieste di Rimborso» permette di verificare, in tempo reale, lo stato di avanzamento delle spese sanitarie già presentate in precedenza.

Sono consultabili tutte le richieste, sia quelle caricate tramite questa Area Riservata sia quelle presentate tramite gli altri canali disponibili.

E' possibile accedervi dalla home page, come indicato dalle due frecce, tramite la specifica voce di menu oppure utilizzando il comando di accesso rapido.



HOME



LA TUA POLIZZA



GESTIONE RICHIESTE



MEDICI E STRUTTURE



DOCUMENTI

NUOVA RICHIESTA DI RIMBORSO >

NUOVA RICHIESTA DI DIRETTA >

CONSULTA RICHIESTE DI RIMBORSO >

CONSULTA RICHIESTE DI DIRETTA >



## NUOVA RICHIESTA DI RIMBORSO

Hai già effettuato una prestazione e vuoi chiedere il rimborso della spesa sostenuta?

Richiedi il rimborso



## NUOVA RICHIESTA DI DIRETTA

Vuoi chiedere la copertura delle tue prestazioni presso i medici e le strutture convenzionate?

Richiedi la diretta



## CONSULTAZIONE RICHIESTE

Vuoi sapere a che punto sono le tue richieste? Entra e consulta lo stato di avanzamento delle tue pratiche.

Consulta

Richieste di rimborso

Richieste di diretta



## MEDICI E STRUTTURE CONVENZIONATE

In questa sezione trovi l'elenco dei centri diagnostici, delle strutture sanitarie e dei medici specialisti convenzionati.

Ricerca

A seguito dello step precedente si apre questa vista, contenente l'elenco di tutti i giustificativi/documenti di spesa (fatture, parcelle mediche, ticket, ...) presentati nel tempo per l'intero nucleo familiare, qualunque sia l'avanzamento del loro stato di lavorazione.

Ad ogni riga corrisponde 1 singolo giustificativo/documento di spesa.

La videata è divisa in due parti, meglio dettagliate nelle pagine successive.

1. Area di personalizzazione e affinamento della ricerca. Consente attraverso l'impostazione dei filtri e/o delle chiavi di ricerca di visionare, nell'elenco sottostante, solo i giustificativi/documenti di spesa desiderati.

2. Elenco dei giustificativi/documenti di spesa e dei dati e dei sinistri ad essi correlati.

L'elenco permette di vedere 10 giustificativi/documenti di spesa alla volta e, ove ve ne siano di più, di cambiare pagina per mezzo dei tasti posizionati in calce. I dati della tabella sono inoltre esportabili in formato excel grazie all'apposito tasto.

1

HOME LA TUA POLIZZA GESTIONE RICHIESTE MEDICI E STRUTTURE DOCUMENTI

Filtra per Ricerca per

Nome Assicurato Anno Documento Stato Lavorazione N° Documento Di Spesa Es. 1234567890

Cerca Annulla Filtri

2

N° doc.	Data doc.	Importo doc.	Assicurato	Data Richiesta	Stato lavorazione	Data pagamento	Liquidato	N° Sinistro
905	09/05/2019	228,00 €	Mario Rossi	15/05/2019	Documentat...	-	-	-
5	14/04/2019	300,00 €	Mario Rossi	15/05/2019	In Lavorazione	-	-	250/2019
677	09/07/2019	500,00 €	Mario Rossi	09/07/2019	In Attesa Doc...	-	-	432/2019
6666	14/04/2019	100,00 €	Mario Rossi	15/05/2019	Non Autorizza...	-	-	254/2019
5644R	08/05/2019	50,00 €	Mario Rossi	15/05/2019	Non Autorizza...	-	-	251/2019
100474	15/05/2019	100,00 €	Mario Rossi	15/05/2019	Non Autorizza...	-	-	254/2019
56	10/03/2019	100,00 €	Mario Rossi	15/05/2019	Pagata	15/05/2019	100,00 €	258/2019
901	02/05/2019	250,00 €	Mario Rossi	15/05/2019	Pagata	15/05/2019	50,00 €	252/2019
902	04/05/2019	3.615,00 €	Mario Rossi	15/05/2019	Pagata	15/05/2019	999,90 €	253/2019
904	08/05/2019	4.590,00 €	Mario Rossi	15/05/2019	Pagata	15/05/2019	-	252/2019

Esporta dati

1 2 3

# 1

Area di personalizzazione e affinamento della ricerca. Consente l'impostazione di filtri oppure di specifiche chiavi di ricerca per visualizzare solo i giustificativi/documenti di spesa desiderati.

 Filtra per

Nome Assicurato

Anno Documento

Stato Lavorazione

Scegliere il nome dell'Assicurato per cui si vuole filtrare la ricerca

Scegliere l'anno di emissione del documento di spesa per cui si vuole filtrare la ricerca

Scegliere lo «stato di lavorazione» dei documenti di spesa per cui si vuole filtrare la ricerca

 Ricerca per

N° Documento Di Spesa

Es. 1234567890

Scegliere tra i tre criteri di ricerca disponibili:

- N° documento di spesa (fattura, parcella medica, ticket, ...)
- Data documento di spesa (fattura, parcella medica, ticket, ...)
- N° sinistro (possibile solo per i documenti di spesa per cui un sinistro sia già stato aperto, numerato e abbinato)

Una volta scelto il criterio di ricerca nella tendina a sinistra, inserire il valore da cercare

Cerca

Attiva la ricerca secondo i parametri selezionati sopra

Annulla Filtri

Ripulisce la pagina da tutti i filtri impostati in precedenza

2

Elenco dei giustificativi/documenti di spesa e dei dati e dei sinistri ad essi correlati.

Le frecce, ove presenti, permettono di ordinare le righe in funzione di uno specifico dato.

N° doc. ↕	Data doc. ↕	Importo doc.	Assicurato ↕	Data Richiesta ↕	Stato lavorazione	Data pagamento ⓘ	Liquidato	N° Sinistro ↕
-	-	-	Mario Rossi	-	● Bozza	-	-	-
100	15/05/2019	100,00 €	Mario Rossi	-	● In Attesa Doc...	-	-	-
z	15/10/2019	1,00 €	Mario Rossi	22/10/2019	● Documentazi...	-	-	-
905	09/05/2019	228,00 €	Mario Rossi	15/05/2019	● Documentazi...	-	-	-
5	14/04/2019	300,00 €	Mario Rossi	15/05/2019	● In Lavorazione	-	-	-
677	09/07/2019	500,00 €	Mario Rossi	09/07/2019	● In Attesa Doc...	-	-	-
6666	14/04/2019	100,00 €	Mario Rossi	15/05/2019	● Non Autorizza...	-	-	254/2019
287845811	15/05/2019	22,00 €	Mario Rossi	15/05/2019	● Pagata	15/05/2019	22,00 €	249/2019

Passando con il mouse sulla scritta è possibile visualizzare la denominazione intera dello stato di lavorazione

Documentazione Ricevuta

In caso di richiesta di documentazione integrativa necessaria alla valutazione della richiesta, è sufficiente cliccare sulla denominazione per accedere al pup-up su cui effettuare l'upload (dettaglio su pagina seguente)

Una volta aperto il sinistro collegato al documento di spesa, il suo numero diventa visibile in questa colonna. E' possibile che un numero di sinistro compaia su più di una riga. Significa che più documenti di spesa fanno capo allo stesso sinistro.

677

09/07/2019

500,00 €

Mario Rossi

09/07/2019

In Attesa Doc...

432/2019

Upload di documentazione integrativa necessaria per la valutazione della richiesta di rimborso

In caso di richiesta di documentazione integrativa necessaria alla valutazione della richiesta, è sufficiente cliccare sulla denominazione per accedere al pup-up su cui effettuare l'upload

In Attesa Documentazione Integrativa

### Documentazione integrativa

[Comunicazioni](#)

**Documenti integrativi**

Carica la documentazione integrativa che ti è stata richiesta (Esempio: prescrizione, referto, cartella clinica, prospetti di liquidazione di altri enti).

**CARICA FILE**

**Note**

Inserisci eventuali informazioni utili alla richiesta di rimborso.

Scrivi qui la tua nota

**Documenti non scansionabili**

Hai documentazione medica non scansionabile, che di posta ordinaria in formato cartaceo?

**INTEGRA**

Per sapere quale documentazione è necessario uploadare per integrare correttamente la richiesta basta cliccare su «Comunicazioni» ....

Procedere quindi con l'upload della documentazione richiesta

(Cliccare su «Sì» solo in caso di documentazione integrativa che non può in alcun modo essere caricata in formato digitale. Si potrà scaricare il modulo di accompagnamento da unire all'invio postale)

CLICCARE QUI PER PROCEDERE ALL'INTEGRAZIONE

## Consultazione dettaglio sinistro

Una volta aperto il sinistro collegato al documento di spesa, il suo numero diventa visibile in questa colonna. Cliccando sul numero di sinistro si accede alla videata sottostante dove è possibile consultarlo nel dettaglio

287845811	15/05/2019	22,00 €	Mauro Cagna	15/05/2019	<span style="color: green;">●</span> Pagata	15/05/2019	22,00 €	249/2019
-----------	------------	---------	-------------	------------	---	------------	---------	----------

## Dettaglio Sinistro

Numero Sinistro 249/2019 (Mario Rossi)

[Visite Specialistiche](#) con accesso a [Rimborso](#)

## Documenti

E' possibile visualizzare e scaricare il prospetto di liquidazione per i documenti lavorati



[Comunicazioni](#)

N° doc. ↕	Data doc. ↕	Importo doc. ↕	Tipo doc. ↕	Diretta/Rimborso ↕	Stato lavorazione ⓘ	Liquidato ↕	Download	Azioni
287845811	15/05/2019	22,00 €	Ticket	Rimborso	<span style="background-color: green; color: white; padding: 2px 5px;">PAGATO</span>	22,00 €	-	-

## Dati Pagamento

La data indicata si riferisce all'autorizzazione al pagamento da parte di Blue Assistance: non tiene pertanto conto degli eventuali tempi contabili e bancari.

Metodo di pagamento ↕	Beneficiario ↕	Data autorizzazione pagamento ↕	Indirizzo / IBAN ↕	Liquidato ↕
Assegno	Mario Rossi	15/05/2019	ITxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	22,00 €

[Esporta dati](#)

Per tornare alla videata con l'elenco dei giustificativi premere sul tasto «indietro» del browser, oppure dal menu Gestione Richieste, selezionare dalla tendina Consulta Richieste di Rimborso

# CONSULTAZIONE RICHIESTE DI DIRETTA

«Consulta richieste di Diretta» permette di verificare, in tempo reale, lo stato di avanzamento di tutte le richieste presentate tramite i canali disponibili.

E' possibile accedervi dalla home page, come indicato dalle due frecce, tramite la specifica voce di menu oppure utilizzando il comando di accesso rapido.



HOME



LA TUA POLIZZA



GESTIONE RICHIESTE



MEDICI E STRUTTURE



DOCUMENTI

NUOVA RICHIESTA DI RIMBORSO >

NUOVA RICHIESTA DI DIRETTA >

CONSULTA RICHIESTE DI RIMBORSO >

CONSULTA RICHIESTE DI DIRETTA >



## NUOVA RICHIESTA DI RIMBORSO

Hai già effettuato una prestazione e vuoi chiedere il rimborso della spesa sostenuta?

Richiedi il rimborso



## NUOVA RICHIESTA DI DIRETTA

Vuoi chiedere la copertura delle tue prestazioni presso i medici e le strutture convenzionate?

Richiedi la diretta



## CONSULTAZIONE RICHIESTE

Vuoi sapere a che punto sono le tue richieste?  
Entra e consulta lo stato di avanzamento delle tue pratiche.

Consulta

Richieste di rimborso  
Richieste di diretta



## MEDICI E STRUTTURE CONVENZIONATE

In questa sezione trovi l'elenco dei centri diagnostici, delle strutture sanitarie e dei medici specialisti convenzionati.

Ricerca

La videata è divisa in due parti, meglio dettagliate nelle pagine successive.

1. Area di personalizzazione e affinamento della ricerca. Consente attraverso l'impostazione dei filtri e/o delle chiavi di ricerca di visionare, nell'elenco sottostante, solo le richieste di diretta presentate.

2. Elenco delle richieste presentate.

L'elenco permette di vedere 10 richieste alla volta e, ove ve ne siano di più, di cambiare pagina per mezzo dei tasti posizionati in calce. I dati della tabella sono inoltre esportabili in formato excel grazie all'apposito tasto.

1

Consultazione Richieste di Diretta

Filtra per

Nome Assicurato ▼ Data prestazione Stato Lavorazione ▼

Ricerca per

N° Sinistro Es. 1/2019

Cerca Annulla Filtri

2

Data prestazione	Assicurato	Prestazione	Struttura	Stato lavorazione	Data Richiesta	N° Sinistro
-	Mario Rossi	Extraricovero	-	● Bozza	01/10/2019	-
30/11/2019	Mario Rossi	Visita	Casa Di Cura Cellini	● Richiesta Inviata	06/11/2019	-
31/10/2019	Mario Rossi	Checkup	Asmone Domenico Studio ...	● Richiesta Inviata	15/10/2019	-
30/09/2019	Mario Rossi	Esami/terapie	C.i.d.i.m.u.	● Richiesta Inviata	24/09/2019	-
27/09/2019	Mario Rossi	Esami/terapie	C.i.d.i.m.u.	● Richiesta Inviata	24/09/2019	-
26/09/2019	Mario Rossi	Extraricovero	Chiros Centro Chiroterapeu...	● Richiesta Inviata	03/09/2019	-
15/08/2019	Mario Rossi	Ricovero E/o Intervento	C.i.d.i.m.u.	● Richiesta Inviata	30/07/2019	-
07/11/2019	Mario Rossi	Intervento Ambulatoriale	Mater Dei	● In Lavorazione	29/10/2019	796/2019
31/10/2019	Mario Rossi	Ricovero Con Intervento	Casa Di Cura Columbus - 3c	● In Lavorazione	29/10/2019	795/2019
29/10/2019	Mario Rossi	Visite Specialistiche	Albenga Radiologia	● In Lavorazione	29/10/2019	791/2019

1

Area di personalizzazione e affinamento della ricerca. Consente l'impostazione di filtri oppure di specifiche chiavi di ricerca per visualizzare solo le richieste di diretta desiderate.

**Consultazione Richieste di Diretta**

**Filtra per**

Nome Assicurato ▼ Data prestazione  Stato Lavorazione ▼

**Ricerca per**

N° Sinistro ▼ Es. 1/2019

**Struttura**

**Data Richiesta**

**Stato Lavorazione**

- Stato Lavorazione
- Bozza
- Richiesta Inviata
- In Lavorazione
- In Attesa Di Documentazione Integrativa
- Richiesta Autorizzata
- Non Autorizzato
- Annullata

**Annulla Filtri**

**Attiva la ricerca secondo i parametri selezionati sopra**

**Cerca**

**Annulla Filtri**

**Ripulisce la pagina da tutti i filtri impostati in precedenza**

Aprire la tendina e scegliere il nome dell'Assicurato per cui si vuole filtrare la ricerca

Selezionare dal calendario la data della prestazione che si vuole visualizzare

Aprire la tendina e scegliere lo «stato di lavorazione» delle richieste presentate

Una volta scelto il criterio di ricerca nella tendina a sinistra, inserire il valore da cercare

Aprire la tendina e scegliere tra i tre criteri di ricerca disponibili:

- N° sinistro (in caso il sinistro sia già stato aperto, numerato e abbinato)
- Struttura ovvero il nome del centro medico convenzionato dove si effettua la prestazione richiesta
- Data, ovvero quando è stata presentata la richiesta di diretta tramite i canali disponibili

2

Elenco delle prestazioni richieste e dei sinistri ad esse correlati.

Le frecce, ove presenti, permettono di ordinare le righe in funzione di uno specifico dato.

Data prestazione	Assicurato	Prestazione	Struttura	Stato lavorazione	Data Richiesta	N° Sinistro
-	Mario Rossi	Extraricovero	-	● Bozza	01/10/2019	-
30/11/2019	Mario Rossi	Visita	Casa Di Cura Cellini	● Richiesta Inviata	06/11/2019	-
31/10/2019	Mario Rossi	Checkup	Asimone Domenico Studio ...	● Richiesta Inviata		
26/08/2019	Mario Rossi	Ricovero Con intervento	Fornaca Di Sessant	● In Attesa Di Documen...	26/07/2019	498/2019
27/09/2019	Mario Rossi	Esami/terapie	C.i.d.l.m.u.	● Richiesta Inviata	24/09/2019	-
26/09/2019	Mario Rossi	Extraricovero	Chiros Centro Chiroterapeu...	● Richiesta Inviata	03/09/2019	-
15/08/2019	Mario Rossi	Ricovero E/o Intervento	C.i.d.l.m.u.	● Richiesta Inviata	30/07/2019	-
07/11/2019	Mario Rossi	Intervento Ambulatoriale	Mater Dei	● In Lavorazione	29/10/2019	796/2019
31/10/2019	Mario Rossi	Ricovero Con intervento	Casa Di Cura Columbus - 3c	● In Lavorazione	29/10/2019	795/2019
29/10/2019	Mario Rossi	Visite Specialistiche	Albenga Radiologia	● In Lavorazione	29/10/2019	791/2019

Una volta aperto il sinistro collegato alla prestazione richiesta, il numero diventa visibile in questa colonna.

Passando con il mouse sulla scritta è possibile visualizzare la denominazione intera dello stato di lavorazione

# CONSULTAZIONE RICHIESTE DI DIRETTA 5/6

In questo caso la richiesta non è ancora stata collegata al sinistro.

Cliccando sulla riga si apre la videata che riporta la data della richiesta

Data prestazione	Assicurato	Prestazione	Struttura	Stato lavorazione	Data Richiesta	N° Sinistro
15/08/2019	Mario Rossi	Ricovero E/o Intervento	C.i.d.l.m.u.	Richiesta Inviata	30/07/2019	-

## [Dettaglio richiesta](#) del 30/07/2019

### Documenti

Non sono al momento visualizzabili documenti di spesa associati a questa richiesta.

Eventuali documenti da te caricati online potrebbero richiedere un tempo tecnico standard prima di comparire su questa pagina

In questo caso la richiesta è stata collegata ad un sinistro.

Cliccando sulla riga si apre la videata che riporta i dettagli del sinistro ma non sono visualizzabili i relativi documenti.

Data prestazione	Assicurato	Prestazione	Struttura	Stato lavorazione	Data Richiesta	N° Sinistro
29/10/2019	Mario Rossi	Visite Specialistiche	Albenga Radiologia	In Lavorazione	29/10/2019	791/2019

## [Dettaglio Sinistro](#)

Numero Sinistro 765/2019 (Mario Rossi)

[Visite Specialistiche](#) con accesso in forma [Diretta](#)

### Documenti

Non sono al momento visualizzabili documenti di spesa associati a questo sinistro.

Eventuali documenti da te caricati online potrebbero richiedere un tempo tecnico standard prima di comparire su questa pagina

In questo caso la richiesta è stata collegata al sinistro e valutata. Cliccando sulla riga si apre la videata con i dati del sinistro.

Data prestazione	Assicurato	Prestazione	Struttura	Stato lavorazione	Data Richiesta	N° Sinistro
30/10/2019	Mario Rossi	Visite Specialistiche	C.d.c.	Richiesta Autorizzata	11/10/2019	765/2019

## Dettaglio Sinistro

Numero Sinistro 791/2019 (Mauro Cagna)  
Visite Specialistiche con accesso in forma Diretta

e il documento di presa in carico consultabile e scaricabile.

## Documenti



[Doc. presa in carico](#)



[Comunicazioni](#)

Il Prospetto di Liquidazione è visualizzabile e scaricabile da qui.

N° doc.	Data doc.	Importo doc.	Struttura	Tipo doc.	Diretta/Rimbor...	Download	Azioni	
765/2019	30/10/2019	150,00 €	C.d.c.	Parcella	Diretta	-	-	

Il documento emesso dal centro medico convenzionato è scaricabile da qui.

## Dati Pagamento

La data indicata si riferisce all'autorizzazione al pagamento da parte di Blue Assistance: non tiene pertanto conto degli eventuali tempi contabili e bancari.

Metodo di pagamento	Beneficiario	Data autorizzazione pagamento	Indirizzo / IBAN	Liquidato
Bonifico	Assoc. Profess. Galileo 18 C.d.c.	30/10/2018 15/11/2019	IT69T0103001014000000136820 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	1.132,00 € 150,00 €

Qui compare l'elenco dei pagamenti effettuati in forma diretta alle strutture e ai medici convenzionati. Si vedranno anche i pagamenti di documenti collegati alla prestazione e presentati a rimborso.