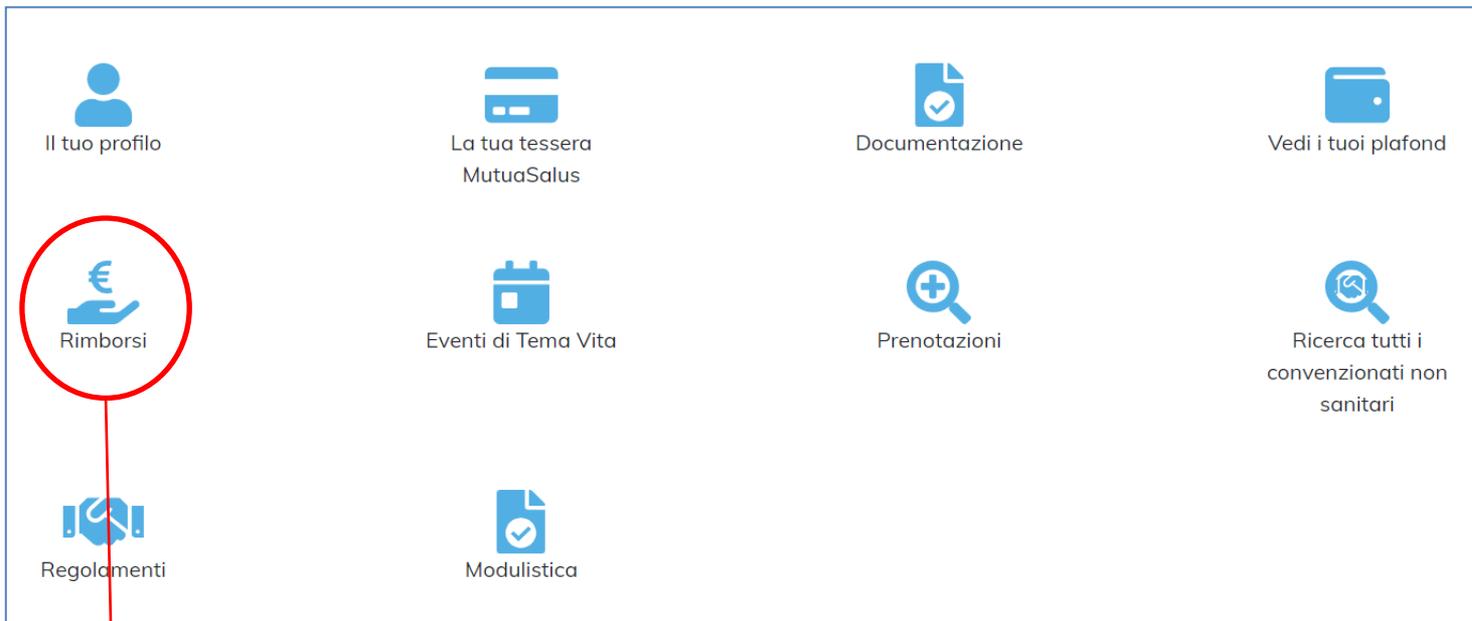


NUOVE PROCEDURA PER RICHIEDERE UN RIMBORSO TRAMITE AREA RISERVATA



↓ Si aprono tre ulteriori funzioni



Cliccare qui

Inserimento richiesta di rimborso

✔ Modulo Richiesta

✔ Documenti a supporto

✔ Rivedi e invia

✔ Scarica PDF

Tipo di Rimborso



SANITARIO



Clicca qui se vuoi richiedere un rimborso sanitario



NON SANITARIO



Clicca qui se vuoi richiedere un sussidio alla famiglia

Data Prestazione *

Inserire la data

Tipologia *

Tipo di struttura: * Convenzionata Non Convenzionata

Struttura convenzionata *

Cerco

Barrare la casella se la prestazione riguarda un familiare

Le prestazioni sanitarie dipendono da: * Malattia Infortunio Altro

Importo totale € *

Importo

Per la suddetta prestazione dichiaro di: * Di non avere percepito rimborso Di avere percepito rimborso per l'importo di:

Avanti

TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE COMPILATI, anche il nome della struttura non convenzionata:

- data prestazione:
- tipologia (visita, esami, fisioterapia ecc...)
- struttura convenzionata o non
- nome della struttura o singolo medico (convenzionato o meno)
- motivo della prestazione
- importo pagato
- eventuali ulteriori rimborsi collegati a questa richiesta (es: altra assicurazione)

➔ Clicca su <<Avanti>>

Inserimento richiesta di rimborso

● Modulo Richiesta ○ Documenti a supporto ○ Rivedi e invia ○ Scarica PDF

Richiesta di rimborso creata con successo. Allegare la documentazione se prevista

Documentazione allegata alla richiesta di rimborso

🔔 In questa maschera puoi caricare i documenti fiscali attestanti il pagamento presso la struttura, al fine di richiedere il rimborso

Documenti Fiscali

Trascina qui i files

🔔 In questa maschera puoi caricare i documenti sanitari, escluse le ricette mediche, attestanti la prestazione per cui stai richiedendo un rimborso

Documenti Sanitari

Trascina qui i files

🔔 In questa maschera puoi caricare le ricette e le impegnative del medico relative alla prestazione

Ricette mediche

Trascina qui i files

Avanti

Si caricano i documenti a supporto della richiesta in base a quanto richiesto dal regolamento: fattura (obbligatoria) e si clicca su AVANTI



In caso di procedura da APP è possibile accedere alla galleria foto

A questo punto bisogna TRASMETTERLA all'Ufficio TemaVita:

Inserimento richiesta di rimborso

Modulo Richiesta Documenti a supporto

I documenti sono stati correttamente inviati al sistema della Mutua. E' possibile procedere con l'inoltro definitivo della richiesta di rimborso

Verificare i dati inseriti prima di inoltrare la domanda

Tipo di Rimborso: Sanitario

Data dell'evento:	01/11/2022
Tipo di evento:	Esami clinici, accertamenti diagnostici e trattamenti fisioterapici
Struttura:	VILLA SORRISO SRL
Importo richiesto:	200.00
Documentazione:	Allegata

Trasmetti

Non dimenticare di cliccare su TRASMETTI

Download modulo di rimborso compilato

☰ Scarica il modulo di rimborso

La richiesta di rimborso è stata confermata con successo e trasmessa alla Mutua. Da questo momento non è più possibile apportare modifiche.

☰ Scarica il modulo di rimborso

A QUESTO PUNTO LA RICHIESTA E'
STATA TRASMESSA CON SUCCESSO
ALL'UFFICIO MUTUA

Un semplice modello
che non deve essere
inoltrato