



## CONVENZIONE PER IL



# GUIDA SINISTRI

Mutualitas - Società di Mutuo Soccorso  
Viale Bodio, 33 - 20158 Milano (MI)

## Accesso all'area sinistri Rimborso Spese Mediche

Accedere al portale [www.Mymarsh.it](http://www.Mymarsh.it)

Per il primo accesso all'Area Riservata MyMarsh:

- Clicca su **Registrati** e inserisci i tuoi dati personali, l'e-mail e il codice identificativo dedicato CRAL ENEA: **YS4XXSR**
- Controlla la tua casella e-mail (anche lo spam) dove riceverai **Username e Password** per accedere alla tua Area Riservata

*MyMarsh*

IT EN DE

Benvenuto su myMarsh, il portale dedicato  
alla gestione del tuo welfare

Username

Password

Accedi

[Recupero username o password](#)

[Registrati](#)

Marsh S.p.A. - Sede Legale: Viale Bodio, 33 - 20158 Milano - Cap. Soc. Euro 520.000,00 i.v. Reg. Imp. MI - N. Iscrz. e C.F.: 01699520159  
Partita IVA: 01699520159 - R.E.A. MI - N. 793418 Iscritta al R.U.I. in data 12/03/2007 - Sez. B / Broker - N. Iscrz.: 8000055861  
Società soggetta al controllo di IVASS e al potere di direzione e coordinamento di Marsh LLC., ai sensi art. 2497 c.c.

[Condizioni del sito](#) [Privacy](#) [Cookies Policy](#) [Cookies](#)

 MarshMcLennan



HOME

DATI ANAGRAFICI

PROFILO

PRIVACY

FAQ

LOGOUT

IT EN DE

### PAOLO LASAGNA

Mutualitas Soc. di Mutuo Soccorso

Copertura: xxxxxxxxxxxxxxxxxx

Selezione copertura

Richiedi un convenzionamento

Richiedi un rimborso

Richiedi prestazione telemedicina



Guida

Scarica il PDF con le istruzioni per ottenere il rimborso.



Elenco delle prestazioni garantite

Scarica il PDF con il dettaglio delle prestazioni sanitarie garantite.



Come attivare il convenzionamento diretto con la struttura

Scarica il PDF con le istruzioni ed i riferimenti per attivare la convenzione diretta.



Massimali

Controlla i massimali residui.



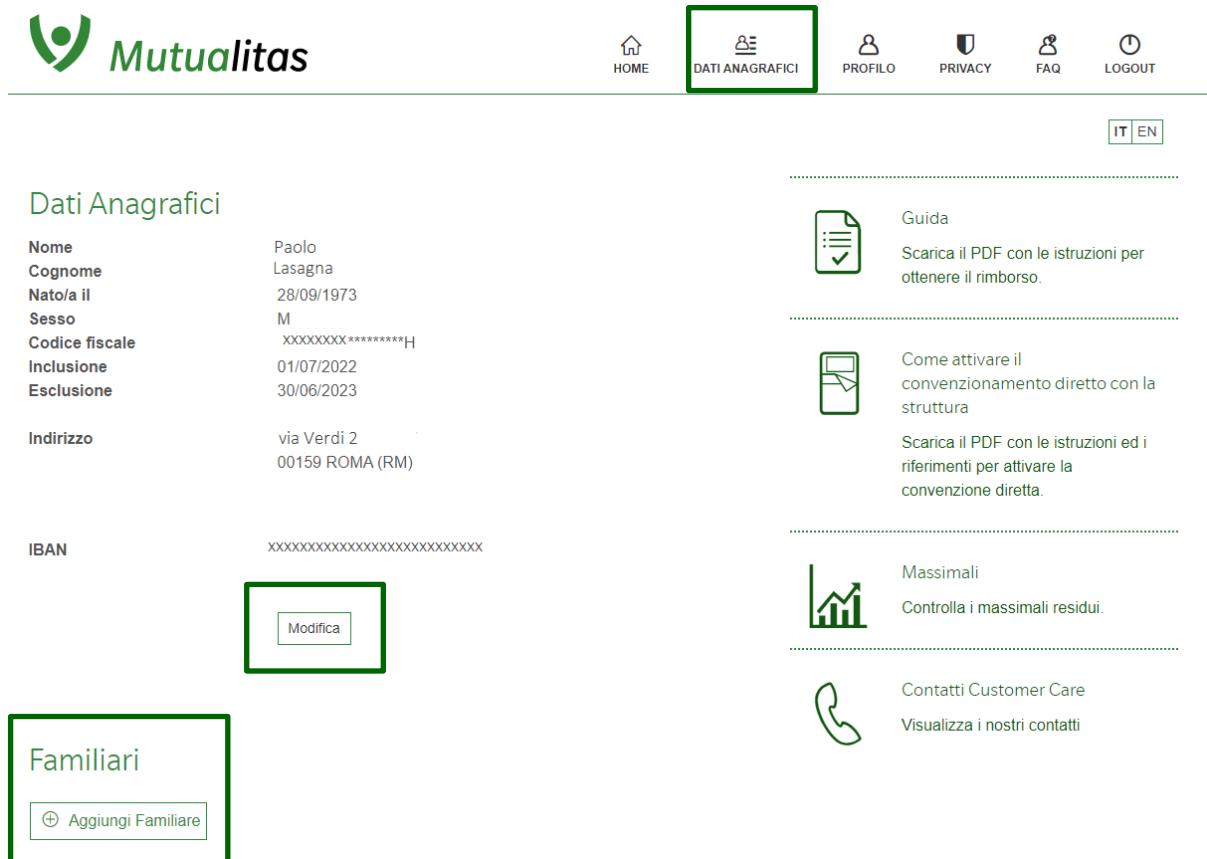
Contatti Customer Care

Visualizza i nostri contatti

All'interno dell'Home page potrai:

- Visualizzare i dati anagrafici tuoi e del tuo nucleo familiare, se presente
- Inserire una richiesta di rimborso, richiedere un convenzionamento diretto e consultare lo storico
- Verificare i massimali residui
- Accedere alle convenzioni

## Come inserire/modificare i dati dei componenti del nucleo familiare



The screenshot shows the Mutualitas website interface. At the top, there is a navigation bar with icons for HOME, DATI ANAGRAFICI (which is highlighted with a green border), PROFILO, PRIVACY, FAQ, and LOGOUT. There is also a language switcher between IT and EN.

**Dati Anagrafici**

Nome	Paolo
Cognome	Lasagna
Nato/a il	28/09/1973
Sesso	M
Codice fiscale	xxxxxxxx*****H
Inclusione	01/07/2022
Esclusione	30/06/2023
Indirizzo	via Verdi 2 00159 ROMA (RM)
IBAN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Familiari**

**Modifica**

**Aggiungi Familiare**

**Guida**  
Scarica il PDF con le istruzioni per ottenere il rimborso.

**Come attivare il convenzionamento diretto con la struttura**  
Scarica il PDF con le istruzioni ed i riferimenti per attivare la convenzione diretta.

**Massimali**  
Controlla i massimali residui.

**Contatti Customer Care**  
Visualizza i nostri contatti

Puoi accedere a questa sezione cliccando sull'icona "**Dati anagrafici**" posta nel menù in alto

Cliccando su "**Modifica**" puoi caricare e/o aggiornare i tuoi dati bancari.

Cliccando su "**Aggiungi familiare**" sarà possibile procedere con il caricamento dei dati anagrafici dei componenti del proprio nucleo familiare, se presente e acquistata la relativa opzione

## Come utilizzare le prestazioni in caso di convenzionamento

Mutualitas con Marsh S.p.A. e la Compagnia di Assicurazioni hanno predisposto un sistema di convenzionamenti con strutture sanitarie gestito da MyRete. MyRete garantisce qualità ed efficienza delle prestazioni attraverso un network altamente selezionato di professionisti e strutture convenzionate.

Utilizzando le **strutture e l'equipe medica convenzionate è possibile** usufruire di vantaggi rilevanti:

- Nessun anticipo di denaro (fatto salvo quanto previsto dal Piano alle singole forme di assistenza) perché i pagamenti delle prestazioni avvengono direttamente tra Compagnia di Assicurazioni, Mutualitas e la struttura convenzionata; (nei limiti previsti dalla forma di assistenza)
- l'erogazione delle prestazioni avviene in tempi rapidi

L'eventuale **ricovero e/o prestazione extra ricovero** presso struttura convenzionata dovrà essere preventivamente autorizzato **almeno 3 giorni lavorativi prima**.

Per aggiornamenti e/o informazioni relativamente alle strutture convenzionate contattare la centrale operativa Mutualitas :



Il piano sanitario prevede anche la possibilità di utilizzare **strutture sanitarie non convenzionate**. Il rimborso delle spese sostenute avverrà secondo quanto previsto nella sezione successiva « Come richiedere i rimborsi»

Qui di seguito il link per visionare le strutture convenzionate con  **MyRete**

[www.myrete.it](http://www.myrete.it)



# Attivazione di un convenzionamento diretto – step 1

[HOME](#)[DATI ANAGRAFICI](#)[PROFILO](#)[PRIVACY](#)[FAQ](#)[LOGOUT](#)[IT](#) [EN](#) [DE](#)**PAOLO LASAGNA**

Mutualitas Soc. di Mutuo Soccorso

Copertura: xxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Selezione copertura****Richiedi un convenzionamento****Richiedi un rimborso****Richiedi prestazione telemedicina****Guida**

Scarica il PDF con le istruzioni per ottenere il rimborso.

**Elenco delle prestazioni garantite**

Scarica il PDF con il dettaglio delle prestazioni sanitarie garantite.



Come attivare il convenzionamento diretto con la struttura

Scarica il PDF con le istruzioni ed i riferimenti per attivare la convenzione diretta.

**Massimali**

Controlla i massimali residui.

**Contatti Customer Care**

Visualizza i nostri contatti

Per attivare un convenzionamento diretto, clicca su «Richiedi un convenzionamento» nella pagina iniziale della tua area riservata.

[HOME](#)[DATI ANAGRAFICI](#)[PROFILO](#)[PRIVACY](#)[FAQ](#) [LOGOUT](#)[IT](#) [EN](#) [DE](#)**Di cosa si tratta e come funziona**

MyRete è il network di strutture sanitarie che ti permette di attivare l'assistenza diretta, cioè di effettuare prestazioni pagando solo la quota a tuo carico, senza dover anticipare l'intera spesa e successivamente chiedere il rimborso.

MyRete provvederà a saldare alla struttura la quota a carico della tua copertura sanitaria.

Puoi inviare la richiesta per utilizzare una struttura convenzionata seguendo la procedura online. Per ulteriori informazioni scarica il pdf con le istruzioni oppure contatta il servizio Customer Care.



Come attivare il convenzionamento diretto con la struttura

Scarica il PDF con le istruzioni ed i riferimenti per attivare la convenzione diretta.

**Contatti Customer Care**

Visualizza i nostri contatti

**Invia richiesta**

# Attivazione di un convenzionamento diretto – step 2

[HOME](#)[DATI ANAGRAFICI](#)[PROFILO](#)[PRIVACY](#)[FAQ](#)[LOGOUT](#)[IT](#) [EN](#) [DE](#)

## MyRete

Seguendo la procedura potrai richiedere l'attivazione dell'assistenza diretta, ovvero MyRete provvederà a pagare direttamente all'Istituto di Cura e ai medici convenzionati quanto ad essi dovuto. Eventuali franchigie e scoperti previsti dalla polizza rimarranno a carico dell'assicurato.

### Quale prestazione intendi effettuare?

Tipo

Descrizione

### Dove desideri effettuarla?

 Ricerca la struttura più vicina  Indica il nome della struttura

### Regione

### Provincia

### Indirizzo

 [Cerca](#)  
via marconi 129  
1 I.R.C.C.S. POLICLINICO SAN DONATO S.P.A.VIA MORANDI, 30, 20097 San Donato Milanese  
tel: 02527741

Distanza: 191,49 km

[Scegli e Proseguì](#)  
2 CENTRO CARDIOLOGICO MONZINOVIA PAREA, 4, 20138 Milano  
tel: 02580021

Distanza: 194,2 km

[Scegli e Proseguì](#)  
3 ISTITUTO EUROPEO DI ONCOLOGIA

VIA RIPAMONTI, 435/ VIA SAN LUCA,

Dal menù a tendina seleziona il tipo di prestazione per cui intendi richiedere il convenzionamento diretto.

Se conosci già il nome della struttura, clicca su "Indica il nome della struttura".

Se non sai dove effettuare la prestazione, clicca su "Ricerca la struttura più vicina": il sistema di geolocalizzazione ti permetterà di consultare l'elenco delle strutture a te più vicine.

Una volta effettuata la scelta, clicca su «scegli e prosegui».

# Attivazione di un convenzionamento diretto – step 3

 **Mutualitas**

HOME DATTANAGLIANDI PROFILO IMIVACY PAO LOCURI IT EN DE

## MyRete

Concludi la tua richiesta

1. Se non hai ancora fissato un appuntamento, contatta la struttura selezionata e prenota la prestazione da effettuare specificando di voler utilizzare il servizio di convenzionamento MyRete ed assicurandoti che il medico scelto abbia aderito alla convenzione.  
Ricorda che tra la richiesta di attivazione del convenzionamento diretto e la data della prestazione devono trascorrere almeno tre giorni lavorativi, a partire da domani.

2. Compila i campi seguenti, riportando i dati della prenotazione.

Struttura selezionata

I.R.C.C.S. POLICLINICO SAN DONATO S.P.A.  
VIA MORANDI, 30, 20097 San Donato Milanese  
Tel: 02527741

Prestazione selezionata

Tipo RICOVERO CON / SENZA INTERVENTO  
Descrizione Ricovero

Assistito

PAOLO LASAGNA

Descrizione pratica

PAOLO LASAGNA - 14/11/2024

Diagnosi

Per diagnosi si intende la malattia, accertata o sospetta, indicata dal medico.

FARINGITE ACUTA

Dovrai sottoparti ad un intervento chirurgico?

Si  No

Descrizione della prestazione

Inserisci la tipologia di prestazione a cui dovrà sottoporsi. Si precisa che saranno prese in carico unicamente le prestazioni di seguito indicate.

VISITA

Data prestazione

Inserisci la data di prenotazione concordata con la struttura sanitaria.

27/11/2024

Orario prestazione

Inserisci l'orario di prenotazione concordato con la struttura sanitaria.

08:00

Telefono Assistito

Inserisci il numero di telefono sul quale vuoi essere contattato per eventuali comunicazioni.

+39 3400000000

< indietro avanti >

! Per procedere con il convenzionamento diretto, devi aver già prenotato la prestazione presso la struttura che hai scelto.

# Attivazione di un convenzionamento diretto – step 4

[HOME](#)[DATI ANAGRAFICI](#)[PROFILO](#)[PRIVACY](#)[FAQ](#)[LOGOUT](#)[IT](#) [EN](#) [DE](#)

## MyRete

### Allega la documentazione

Per completare la richiesta di convenzionamento online, effettua l'upload della seguente documentazione:

- Prescrizione medica completa di diagnosi e:
  - In caso di trattamento chirurgico o ricovero ospedaliero, se conseguente ad infortunio, allegare il referto del verbale di un eventuale accesso in pronto soccorso; se conseguente a malattia, allegare il referto della visita specialistica con l'indicazione dell'intervento chirurgico/ricovero da effettuare;
  - In caso di trattamenti fisioterapici, la prescrizione medica deve anche indicare il numero e la tipologia di trattamenti da effettuare e, se disponibile, allegare il documento di prenotazione emesso dalla struttura.
- Preventivo rilasciato dalla Struttura ospedaliera, solo in caso di ricovero/day hospital o intervento ambulatoriale; per le coperture integrative il preventivo dovrà riportare la quota del Fondo di categoria e la quota a carico assistito.
- Piano di cure dettagliato redatto dal dentista (solo in caso di prestazioni odontoiatriche).

#### Attenzione!

- Verificare di aver caricato tutti i documenti necessari alla valutazione della richiesta (es. prescrizione con diagnosi).
- I documenti di spesa originali dovranno essere conservati ed esibiti in caso di controllo.
- La dimensione massima di ciascun file è di 10 MB per le immagini e di 4 MB per i PDF.

[+ Aggiungi un file](#)[indietro <](#)

avanti &gt;



Come attivare il convenzionamento diretto con la struttura

Scarica il PDF con le istruzioni ed i riferimenti per attivare la convenzione diretta.



Contatti Customer Care

Visualizza i nostri contatti

Allega la documentazione richiesta dal sistema e procedi.

# Attivazione di un convenzionamento diretto – step 5

[HOME](#)[DATI ANAGRAFICI](#)[PROFILO](#)[PRIVACY](#)[FAQ](#)[LOGOUT](#)[IT](#) [EN](#) [DE](#)

## MyRete

### Riepilogo Pratica

Hai quasi terminato. Verifica i dati inseriti e clicca su "fine" per richiedere l'attivazione del convenzionamento diretto.

Struttura selezionata

I.R.C.C.S. POLICLINICO SAN DONATO S.P.A.  
VIA MORANDI, 30, 20097 San Donato Milanese

Prestazione selezionata

<b>Tipo</b>	RICOVERO CON / SENZA INTERVENTO
<b>Descrizione</b>	Ricovero

<b>Assistito</b>	PAOLO LASAGNA
<b>Descrizione della prestazione</b>	VISITA
<b>Data prestazione</b>	27/11/2024 alle ore 08:00
<b>Telefono Assistito</b>	+39 3400000000
<b>Documentazione</b>	CGS Marsh.pdf

[indietro](#)[fine >](#)

Come attivare il  
convenzionamento diretto con la  
struttura

Scarica il PDF con le istruzioni ed i  
riferimenti per attivare la  
convenzione diretta.



Contatti Customer Care

[Visualizza i nostri contatti](#)

Verifica che il riepilogo proposto dal sistema sia corretto e clicca su "Fine"

La tua richiesta è ora completa e potrai monitorarne lo stato direttamente dal sito.

## Come richiedere i rimborsi

Il sito internet [www.mymarsh.it](http://www.mymarsh.it) permette al Socio di:

- Monitorare in real-time i dati inerenti la propria posizione;
- Modificare in qualunque momento i propri dati (per es. cambiare il proprio indirizzo o le coordinate bancarie);
- Effettuare le richieste di rimborso direttamente sul web e seguire tutto l'iter della pratica . Attraverso la denuncia on line, i tempi di lavorazione delle pratiche (ossia il tempo che passa da quando la pratica viene ricevuta e quando viene inviato l'ordine di bonifico alle Compagnie, escludendo quindi i tempi postali ed i tempi bancari) vengono notevolmente ridotti;
- Ricevere sms sul cellulare o e-mail in merito allo status delle pratiche (dalla ricezione alla lavorazione).

# Inserimento di una pratica di rimborso – step 1

[HOME](#)[DATI ANAGRAFICI](#)[PROFILO](#)[PRIVACY](#)[FAQ](#)[LOGOUT](#)[IT](#) [EN](#) [DE](#)

## Inserimento di una nuova richiesta di rimborso

Ricorda che ogni pratica può contenere solo richieste di rimborso sostenute:

- dalla stessa persona
- per lo stesso tipo di prestazione
- per la stessa diagnosi<sup>(\*)</sup>

Nel caso in cui intendi richiedere il rimborso di spese mediche sostenute da/per persone diverse o dalla stessa persona per tipi diversi di prestazione o di diagnosi, è necessario compilare più pratiche.

<sup>(\*)</sup> Per diagnosi si intende la malattia, accertata o sospetta, indicata dal medico.

### Periodo

Seleziona il periodo in cui sono state emesse le fatture relative all'evento.

### Assistito

Per chi sono state sostenute le spese di cui si richiede il rimborso?

### Descrizione pratica

Ti sarà utile per visualizzare lo stato di avanzamento della pratica.

[avanti >](#)

### Guida

Scarica il PDF con le istruzioni per ottenere il rimborso.



### Elenco delle prestazioni garantite

Scarica il PDF con il dettaglio delle prestazioni sanitarie garantite.



Come attivare il convenzionamento diretto con la struttura

Scarica il PDF con le istruzioni ed i riferimenti per attivare la convenzione diretta.



### Massimali

Controlla i massimali residui.



### Contatti Customer Care

Visualizza i nostri contatti

Puoi accedere a questa sezione cliccando su "Richiedi un rimborso" nella tua Home page.

Dovrai selezionare il periodo in cui è stata emessa la fattura/effettuata la prestazione e l'assistito a cui è riferita.

Il campo "descrizione pratica" è a tua disposizione e può essere liberamente compilato, con qualsiasi spiegazione ti possa essere utile in futuro per rintracciare la pratica nello storico.

# Inserimento di una pratica di rimborso – step 2

 **Mutualitas**

HOME DAI NANOGRAFICI PROFILO PRIVACY FAQ LOGOUT  
IT EN DE

---

Inserimento di una nuova richiesta di rimborso

PAOLO LASAGNA - 14/11/2024

Prestazione

Tipo

RICOVERO CON / SENZA INTERVENTO

Descrizione

Ricovero

Diagnosi

Per diagnosi si intende la malattia, accertata o sospetta, indicata dal medico.

Laringotracheite acuta

Fattura o documento di spesa

E' relativa al pagamento di un ticket SSN?

Si  No

Inserisci la data in cui è stato emesso il documento

08/11/2024

Inserisci il numero del documento

111

Inserisci l'importo del documento (includi il bollo, se presente).

€ 450

di cui, rimborsati da altro ente

€ 200

L'importo della fattura comprende anche il bollo?

Si  No

Medico/Centro

Seleziona il nome del medico o del centro che ha emesso il documento

Aggiungi Medico/Centro

Inserisci il nome del medico o del centro che ha emesso il documento

CENTRO DIAGNOSTICO ITALIANO

Inserisci la partita IVA di chi ha emesso il documento

01721030151

Medico Estero

 Guida  
Scarica il PDF con le istruzioni per ottenere il rimborso.

---

 ELENCO delle prestazioni garantite  
Scarica il PDF con il dettaglio delle prestazioni sanitarie garantite.

---

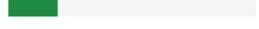
 Come attivare il convenzionamento diretto con la struttura  
Scarica il PDF con le istruzioni ed i riferimenti per attivare la convenzione diretta.

---

 Massimali  
Controlla i massimali residui.

---

 Contatti Customer Care  
Visualizza i nostri contatti

Dal menù a tendina seleziona il tipo di prestazione cui si riferisce la spesa per cui intendi chiedere il rimborso, la procedura automatica ti guiderà con domande specifiche.

Il campo "di cui rimborsati da altro ente" va compilato nel caso in cui parte della spesa sia già stata rimborsata da un altro ente: per esempio un fondo di categoria (FASI, QUAS, EST, FASDAC...) o un'altra polizza sanitaria. **In questo caso sarà necessario allegare, oltre alla fattura, il dettaglio di tale rimborso.**

# Inserimento di una pratica di rimborso – step 3

[HOME](#)[DATI ANAGRAFICI](#)[PROFILO](#)[PRIVACY](#)[FAQ](#)[LOGOUT](#)[IT](#) [EN](#) [DE](#)

## Inserimento di una nuova richiesta di rimborso

### Riepilogo

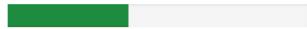
Assistito PAOLO LASAGNA  
Descrizione pratica PAOLO LASAGNA - 14/11/2024  
Spesa 450,00 €

### Dettagli

Ricovero  
Data 06/11/2024  
Numero 111  
Spesa 450,00 €  
Rimb. da altro ente 200,00 €  
Medico/Centro CENTRO DIAGNOSTICO ITALIANO

[Modifica](#) [Elimina](#)

Nel caso in cui intendi richiedere il rimborso di un documento di spesa sostenuto da/per persone diverse o dalla stessa persona per tipi diversi di prestazione o di diagnosi, è necessario compilare una nuova richiesta di rimborso.

[Aggiungi un nuovo documento di spesa](#)

avanti &gt;



#### Guida

Scarica il PDF con le istruzioni per ottenere il rimborso.



#### Elenco delle prestazioni garantite

Scarica il PDF con il dettaglio delle prestazioni sanitarie garantite.



Come attivare il convenzionamento diretto con la struttura

Scarica il PDF con le istruzioni ed i riferimenti per attivare la convenzione diretta.



#### Massimali

Controlla i massimali residui.



#### Contatti Customer Care

Visualizza i nostri contatti

Una volta terminato l'inserimento di una richiesta verrà visualizzato un riepilogo di quanto inserito e ti verrà data la possibilità di:

- Modificarla o eliminarla
- Aggiungere una nuova fattura/documento di spesa relativo al medesimo evento
- Proseguire

E' importante mantenere sempre le coordinate bancarie aggiornate, motivo per il quale ti verrà chiesta una conferma, prima di finalizzare ogni richiesta di rimborso.

Inserimento di una nuova richiesta di rimborso

Conferma IBAN

IBAN IT78A\*\*\*\*\*13485

#### Attenzione!

Prima di inoltrare la richiesta di rimborso, verificare attentamente la correttezza delle coordinate bancarie. Inoltre ricordiamo che, per evitare che la banca respinga l'accreditivo, l'Iban deve essere intestato e/o cointestato al caponucleo, intestatario della copertura.

[Modificare i dati](#)< Indietroavanti >

# Inserimento di una pratica di rimborso – step 4



HOME DATI ANAGRAFICI PROFILO PRIVACY FAQ LOGOUT

IT EN DE

## Inserimento di una nuova richiesta di rimborso

### Modalità di invio della documentazione



#### Caricamento online

L'invio della documentazione in formato digitale consente di risparmiare tempo e costi di spedizione. Sono ammessi file in formato PDF, jpg, png.



#### Invio cartaceo

Scegliendo la spedizione per posta ordinaria non sarà più possibile modificare la modalità di invio dei documenti.

< indietro

Indietro Avanti >



#### Guida

Scarica il PDF con le istruzioni per ottenere il rimborso.



#### Elenco delle prestazioni garantite

Scarica il PDF con il dettaglio delle prestazioni sanitarie garantite.



Come attivare il convenzionamento diretto con la struttura

Scarica il PDF con le istruzioni ed i riferimenti per attivare la convenzione diretta.



#### Massimali

Controlla i massimali residui.



#### Contatti Customer Care

Visualizza i nostri contatti

A questo punto, puoi scegliere la modalità per trasmettere la documentazione relativa alla spesa per cui hai richiesto il rimborso.

Cliccando su «caricamento on line», ti verrà chiesto di effettuare l'upload di tutti i documenti relativi alla spesa per cui stai richiedendo il rimborso, a titolo di esempio:

- Prescrizione medica con diagnosi
- Fattura
- Ticket sanitario
- Cartella clinica
- Dettaglio liquidazione altro ente
- (es. FASI/FASDAC,QUAS..)
- ...



HOME DATI ANAGRAFICI PROFILO PRIVACY FAQ LOGOUT

IT EN DE

## Inserimento di una nuova richiesta di rimborso

### Effettua l'upload dei file sul portale

#### Attenzione!

- Verificare di aver caricato tutti i documenti necessari alla validazione della richiesta (es. documenti di spesa, prescrizione con diagnosi, cartella clinica...).
- I documenti di spesa originali dovranno essere conservati ed esibiti in caso di controllo.
- La dimensione massima di ciascun file è di 10 MB per le immagini e di 4 MB per i PDF.

Aggiungi un file

< indietro

Indietro Avanti >

avanti >



#### Guida

Scarica il PDF con le istruzioni per ottenere il rimborso.



Elenco delle prestazioni garantite

Scarica il PDF con il dettaglio delle prestazioni sanitarie garantite.



Come attivare il convenzionamento diretto con la struttura

Scarica il PDF con le istruzioni ed i riferimenti per attivare la convenzione diretta.



#### Massimali

Controlla i massimali residui.



#### Contatti Customer Care

Visualizza i nostri contatti

# Inserimento di una pratica di rimborso – step 5

[HOME](#)[DATI ANAGRAFICI](#)[PROFILO](#)[PRIVACY](#)[FAQ](#)[LOGOUT](#)[IT](#) [EN](#) [DE](#)

## Inserimento di una nuova richiesta di rimborso

La richiesta è pronta per l'inoltro ai liquidatori e non saranno possibili ulteriori modifiche.  
Per procedere cliccare su "fine".

 [indietro](#)[fine](#) 

### Guida

Scarica il PDF con le istruzioni per ottenere il rimborso.



### Elenco delle prestazioni garantite

Scarica il PDF con il dettaglio delle prestazioni sanitarie garantite.



Come attivare il convenzionamento diretto con la struttura

Scarica il PDF con le istruzioni ed i riferimenti per attivare la convenzione diretta.



### Massimali

Controlla i massimali residui.



### Contatti Customer Care

Visualizza i nostri contatti

La pratica di rimborso è ora completa!

Ricordiamo che, per chiarimenti in merito alle pratiche di rimborso spese mediche, è possibile contattare il customer care.

## ⚠ Documentazione necessaria ai fini del rimborso ⚠

Al fine di ricevere il **rimborso delle spese sostenute**, le richieste di rimborso devono **sempre** contenere la seguente documentazione:

- Documentazione medica fiscalmente valida (fatture, ricevute...), Mutualitas **non richiede gli originali ma liquida su fotocopie**;
- Certificato medico con indicazione della diagnosi;

Casi particolari o di dubbia interpretazione potrebbero comportare la necessità di richiedere documentazione aggiuntiva oltre quella sopra citata.

Riportiamo a seguire alcuni consigli al fine di istruire correttamente le richieste di rimborso.

Invitiamo a verificare esattamente quali sono le prestazioni per le quali si può chiedere rimborso, i relativi massimali e le eventuali franchigie/scoperti previsti, consultando il "Dettaglio garanzie".

### ⚠ Ricovero o Day Hospital a parziale o totale carico del Socio

Nel caso in cui gli oneri del ricovero siano parzialmente o totalmente a suo carico può chiedere il rimborso delle spese sostenute.

Ai fini del rimborso necessitiamo di:

- Copia della Cartella Clinica completa del ricovero;
- Copie delle fatture relative alle spese sostenute.

Ricordiamo inoltre che le spese antecedenti e successive al ricovero, relative alla medesima patologia, devono essere inoltrate in un'unica soluzione a fine cura unitamente alla Cartella Clinica.

### ⚠ Ricovero a totale carico del SSN

Nel caso in cui tutti gli oneri del ricovero siano a carico del Servizio Sanitario Nazionale (degenza, equipe medica, sala operatoria ecc.) si può chiedere l'erogazione della garanzia Diaria. Si tratta di un'indennità, il cui importo è indicato nel "Dettaglio garanzie" allegato, per ogni giorno di ricovero.

Si fa presente che ai fini della quantificazione dell'importo dovuto vengono conteggiati i pernottamenti.

Ai fini del rimborso necessitiamo di:

- Copia della Cartella Clinica completa del ricovero;
- Copie delle fatture relative alle spese sostenute.

Ricordiamo inoltre che le spese antecedenti e successive al ricovero, relative alla medesima patologia, devono essere inoltrate in un'unica soluzione a fine cura unitamente alla Cartella Clinica.

## ⚠ Documentazione necessaria ai fini del rimborso ⚠

### ***Intervento chirurgico ambulatoriale***

In caso di piccoli interventi di chirurgia effettuati nell'ambulatorio medico, per i quali non viene rilasciata cartella clinica, ai fini del rimborso necessitiamo di:

- Prescrizione medica con indicazione della patologia;
- Copia della fattura;
- Scheda dell'intervento (breve relazione medica con indicazione di quanto effettuato).

Ricordiamo che sono escluse le prestazioni di carattere estetico, pertanto ove non si evinca, verrà richiesta documentazione medica che attesti il carattere funzionale dell'intervento.

In caso di interventi di asportazione di nei è necessario fornire l'esito dell'esame istologico.

In caso di interventi di varicectomie è necessario fornire l'esito dell'esame doppler.

### ***⚠ Visite Specialistiche ed Alta diagnostica***

La forma di assistenza prevede il rimborso di visite specialistiche a seguito di malattia od infortunio accertata o presunta e accertamenti di alta diagnostica (come da elenco)

Ai fini del rimborso di prestazioni effettuate necessitiamo di:

- Copia della prescrizione medica con indicazione della patologia accertata o sospetta che ha reso necessaria la prestazione (diagnosi);
- In caso di visite è possibile presentare certificato medico con diagnosi rilasciato dallo specialista in occasione della visita;
- Copia della fattura rilasciata dalla struttura presso cui sono stati effettuati gli accertamenti, con indicazione delle singole prestazioni eseguite ed i relativi costi.

In caso di prestazioni effettuate tramite il SSN si consiglia di fotocopiare la prescrizione con diagnosi prima effettuare la prenotazione presso l'ambulatorio convenzionato con il SSN poiché l'originale viene da loro trattenuto.

I certificati medici devono sempre riportare una chiara diagnosi, non sono ammesse al rimborso prestazioni mediche per le quali viene indicata la sola sintomatologia.

Per ogni liquidazione potranno essere richieste maggiori informazioni a supporto dell'insorgenza o manifestazione della malattia.