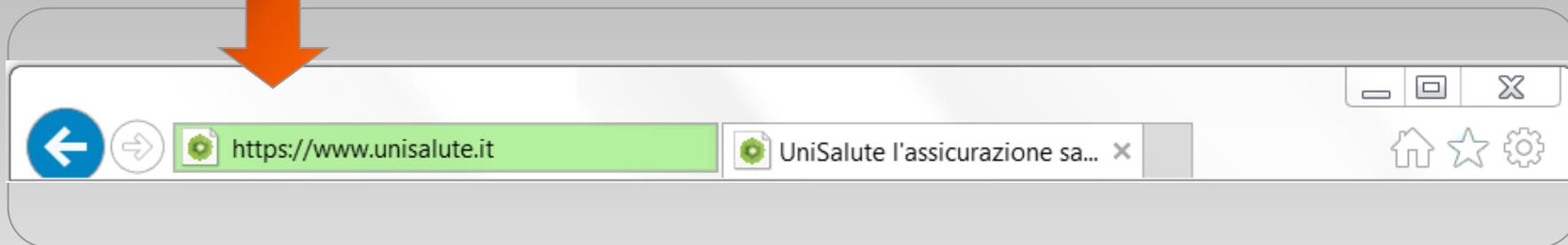




*Benvenuto nei **servizi on line**  
dedicati ai clienti UniSalute*



Per accedere al sito unisalute collegati a internet e digita [www.unisalute.it](https://www.unisalute.it)

The screenshot shows the UniSalute website interface. At the top, there is a navigation bar with links for 'Comunicazione e media', 'Servizio clienti e FAQ', and 'UniSalute Magazine'. Below this is the main header with the UniSalute logo (including '20 1991-2015') and a menu with categories: 'CHI SIAMO', 'TUTTA L'OFFERTA', 'AZIENDE, FONDI E CASSE', 'PERSONE', 'MEDICI E CASE DI CURA', and 'INTERMEDIARI'. The main content area features a large image of a smiling doctor pointing at a grid of medical icons. The text 'QUANDO C'E' UNISALUTE C'E' TUTTO' is displayed in green. To the right, there is a login form with fields for 'Username' and 'Password', an 'ACCEDI' button, and links for 'Hai dimenticato la password?' and 'Se non sei ancora registrato [registrati](#)'. Three orange arrows point to these three elements. Below the main content is a dark blue bar with three icons and text: 'CONOSCI UNISALUTE?', 'Prima assicurazione sanitaria in Italia', and 'Centri medici convenzionati in tutta Italia'. At the bottom, there are four promotional tiles: 'EXPO' with a colorful graphic, a handshake image, 'PIANI INDIVIDUALI ONLINE' with the text 'Scopri i prodotti UniSalute e i piani per la tua famiglia', and 'NEWS Auditorium Torre Unipol, Bologna 16/10/2015 CONVEGNO MEDICO UNISALUTE 2015'.



Dopo la registrazione, accedi all'Area riservata inserendo username (indirizzo mail) e password

AREA RISERVATA

UniSalute 20 1995 - 2015

LUCA RICA  
VIA BONAVIA, 1  
SAN LAZZARO  
ISAL@UNISALUTE.IT

FAMILIARI

MODIFICA DATI ANAGRAFICI

HOME AREA RISERVATA  
PIANI SANITARI  
RIMBORSI - ESTRATTO CONTO  
PRENOTAZIONI  
STRUTTURE SANITARIE

PIANI SANITARI

GARANZIE

AGGIUNGI GARANZIE 3

PIANO SANITARIO

Aggiornare dati anagrafici, di contatto e coordinate bancarie

Prestazioni del tuo Piano sanitario

ESTRATTO CONTO ONLINE

Estratto conto online e richieste di rimborso

PRENOTAZIONI

Prenotazioni e agenda visite ed esami

MAPPA DELLE STRUTTURE SANITARIE CONVENZIONATE

ULTIMA RICHIESTA DI RIMBORSO: ROBERTA LIRI

DATA DOC. NUM. DOC. PRESTAZIONE STATO IMPORTO DOC. IMPORTO LIQUIDATO TOT.



Benvenuto nell'area dedicata ai clienti, ecco i servizi a tua disposizione.

Nelle pagine che seguono potrai conoscere come richiedere una prenotazione presso le strutture sanitarie convenzionate con UniSalute e come richiedere il rimborso di una prestazione effettuata nel Sistema San. Naz. o presso una struttura privata non convenzionata.



# COME RICHIEDERE LA PRENOTAZIONE DI UNA PRESTAZIONE SANITARIA

< TORNA A UNISALUTE.IT Cambia Password Cambia Email AREA RISERVATA

**UniSalute** SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE **UniSalute 20** 1995 - 2015

**LUCA RICA**  
VIA BONAVIA, 1  
SAN LAZZARO  
ISAL@UNISALUTE.IT

FAMILIARI ▼

MODIFICA DATI ANAGRAFICI

HOME AREA RISERVATA  
PIANI SANITARI  
RIMBORSI - ESTRATTO CONTO  
PRENOTAZIONI  
STRUTTURE SANITARIE

**PIANI SANITARI** GARANZIE AGGIUNGI GARANZIE <sup>3</sup>

PIANO SANITARIO  
CIA Dipendenti 📄

**PRENOTAZIONI** **+ NUOVA PRENOTAZIONE**

*NON CI SONO APPUNTAMENTI*

**RIMBORSI - ESTRATTO CONTO** **+ NUOVA RICHIESTA DI RIMBORSO**

UniSalute



In questa sezione puoi richiedere la prenotazione di una prestazione sanitaria nelle strutture convenzionate con UniSalute.

I miei dati

Scelta della prestazione

Verifica della copertura

Struttura sanitaria

Agenda disponibilità

Il mio promemoria

[Risoluzione problemi di navigazione](#)

Gentile Cliente,

in questa sezione puoi richiedere la prenotazione di visite, esami e fisioterapie. Durante la semplice procedura che segue potrai sapere in tempo reale se la prestazione richiesta è prevista dal tuo Piano sanitario.

Ma non è tutto: nelle strutture che riportano il simbolo del post it, UniSalute ti comunica l'appuntamento entro due giorni lavorativi dalla tua richiesta.

Chi desidera effettuare la prestazione?

LUCA RICA  ROBERTA LIRI

Chiudi

Continua



**Vuoi prenotare una visita, un esame o un trattamento di fisioterapia? Indica la persona che desidera effettuare la prestazione, poi clicca su Continua**

I miei dati

**Scelta della prestazione**

Verifica della copertura

Struttura sanitaria

Agenda disponibilità

Il mio promemoria

**Risoluzione problemi di navigazione**

**Scrivi qui la prestazione per la quale vuoi richiedere la prenotazione riportando ciò che è indicato nella prescrizione medica e scegli la voce di tuo interesse dall'elenco che comparirà:**

tac ginoc

Per esempio: se il medico ti prescrive RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE ALLA COLONNA VERTEBRALE, scrivi RISONANZA COLONNA e scegli la voce di tuo interesse.

artro tac o tc (tomografia computerizzata) spalla o gomito o ginocchio

tac o tc (tomografia computerizzata) del ginocchio con/senza mdc (mezzo di contrasto)

**S** tac o tc (tomografia computerizzata) di ginocchio e gamba con/senza mdc (mezzo di contrasto)

La prestazione non è preparatoria ad un ricovero/intervento



**Clicca sulle immagini per visualizzare gli esempi di prescrizione**

Indietro

Continua



**Scrivi nell'apposito spazio la prestazione che vuoi richiedere digitandone le prime lettere: si apre in automatico la tendina dalla quale scegliere la voce di proprio interesse. Clicca poi su Continua.**

I miei dati

Scelta della prestazione

Verifica della copertura

Struttura sanitaria

Agenda disponibilità

Il mio promemoria

[Risoluzione problemi di navigazione](#)

**Hai la prescrizione del medico per la prestazione che richiedi?**

SI  NO

**Per quale motivo richiedi la prenotazione?**

**Inserisci ciò che è indicato sulla prescrizione del medico e ricorda che il motivo dovrà essere coerente alla prestazione che stai richiedendo.**

meniscec

algie ginocchio sinistro dopo meniscectomia selettiva PER DISLIPIDEMIA, scrivi qui DISLIPIDEMIA.

**La prescrizione del medico curante dovrà essere consegnata alla struttura sanitaria, che ne verificherà la correttezza dei requisiti.**

Indietro

Continua



Occorre indicare se si è in possesso della prescrizione del medico e per quale motivo si richiede la prenotazione, anche in questo caso l'inserimento è facilitato.

I miei dati

Scelta della prestazione

Verifica della copertura

Struttura sanitaria

Agenda disponibilità

Il mio promemoria

Risoluzione problemi di navigazione

Ti consigliamo la struttura più adatta alle tue esigenze:

VILLA CHIARA S.P.A.  
V. PORRETTANA, 170  
CASALECCHIO DI RENO (BO)

Prenotazione  
Veloce

Non ti soddisfa?

Continua

Via Scandellara, 62, 40138 Bologna, Italia

18,3 km- circa 17 min

1.	Procedi in direzione est su Uscita 11	89 m
2.	Alla rotonda prendi la 4ª uscita e prendi lo svincolo Tangenziale Nord Bologna per Padova/Milano/Firenze/Tangenziale/Casalecchio	0,4 km
3.	Entra in Tangenziale Nord Bologna	14,1 km
4.	Prendi lo svincolo per Bologna Centro/Casalecchio	0,7 km
5.	Entra in Asse Attrezzato Sud - Ovest	1,4 km
6.	Prendi l'uscita verso Zona Barca/Croce di Casalecchio	0,2 km
7.	Entra in Via Giovanni Domenico Cassini	93 m



Il sistema propone la struttura sanitaria più adatta alle tue esigenze, considerando la prestazione richiesta e la distanza dalla residenza del cliente. Puoi visualizzare attraverso la mappa la posizione e il percorso per raggiungere la struttura. Se accetti la struttura consigliata, clicca su Continua; cliccando invece sul bottone di sinistra puoi velocemente modificare la struttura sanitaria.


RICHIESTA PRENOTAZIONE

I miei dati
Scelta della prestazione
Verifica della copertura
Struttura sanitaria
Agenda disponibilità
Il mio promemoria

[Risoluzione problemi di navigazione](#)

**Seleziona gli orari di tua preferenza in almeno 6 giornate.**

Il calendario inizia dal 24/09 poichè sono necessari alcuni giorni per confrontare le disponibilità che indicherai con l'agenda appuntamenti della struttura. Per poter soddisfare le tue esigenze segnalaci il numero più ampio possibile di giornate ed orari, scorrendo le date nel calendario.

*per le giornate del sabato non possiamo garantire la prenotazione*

< precedente
**Settimana dal 28/09/2015 al 03/10/2015**
successiva >

	LUNEDÌ 28/09/2015	MARTEDÌ 29/09/2015	MERCOLEDÌ 30/09/2015	GIOVEDÌ 01/10/2015	VENERDÌ 02/10/2015	SABATO 03/10/2015
tutta la mattina	<input type="checkbox"/>					
prima delle 9.00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
09.00-10.00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.00-11.00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.00-12.00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.00-13.00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
tutto il pomeriggio	<input type="checkbox"/>					
13.00-14.00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
14.00-15.00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
15.00-16.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.00-17.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17.00-18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
dopo le 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

TUTTE LE MATTINE
TUTTI I POMERIGGI
CANCELLA TUTTO

Continua

Date selezionate  
28/09/2015  
29/09/2015  
30/09/2015  
01/10/2015  
02/10/2015



A questo punto appare il calendario nel quale inserire i giorni e gli orari in cui si è disponibili ad effettuare la prestazione. Scegli le tue preferenze e clicca poi su Continua.

I miei dati

Scelta della prestazione

Verifica della copertura

Struttura sanitaria

Agenda disponibilità

Il mio promemoria

[Risoluzione problemi di navigazione](#)

Di seguito il riepilogo dei tuoi dati.

Cliccando sul bottone "Conferma e stampa", UniSalute proseguirà nella gestione della prenotazione e ti invierà una mail con il promemoria.

È necessario consegnare alla struttura la prescrizione del medico curante relativa alla prestazione richiesta.

Assicurato: LUCA RICA

Struttura: VILLA CHIARA S.P.A. [\(clicca qui per visualizzare il percorso\)](#)

Indirizzo: V. PORRETTANA, 170 - CASALECCHIO DI RENO (BO)

Prestazione: TAC O TC (TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA) DEL GINOCCHIO CON/SENZA MDC (MEZZO DI CONTRASTO)

**A carico dell'assicurato rimangono € 30 da corrispondere alla struttura nel momento in cui si effettua la prestazione.**

Per poter eseguire correttamente la prestazione, è necessario seguire la seguente preparazione: **Portare con sé i referti di esami precedenti riferibili alla medesima prestazione.**

Se non intendi proseguire con la richiesta del servizio di prenotazione, clicca su "Annulla richiesta".

Annulla richiesta

Conferma e stampa



Occorrerà cliccare su Conferma e stampa per dare esito alla prenotazione; il sistema invia al tuo indirizzo di posta indicato il promemoria con tutti i dati, eventuali somme a tuo carico ed eventuali preparazioni da seguire prima di effettuare la prestazione.

Nei giorni successivi, riceverai un'ulteriore comunicazione via sms o mail contenente la data dell'appuntamento e il promemoria per la prestazione



# COME RICHIEDERE IL RIMBORSO DI UNA PRESTAZIONE SANITARIA

< TORNA A UNISALUTE.IT Cambia Password Cambia Email AREA RISERVATA

**UniSalute** SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE **20** 1995 - 2015

**LUCA RICA** | LOGOUT

**LUCA RICA**  
VIA BONAVIA, 1  
SAN LAZZARO  
ISAL@UNISALUTE.IT

FAMILIARI

MODIFICA DATI ANAGRAFICI

HOME AREA RISERVATA  
PIANI SANITARI  
RIMBORSI - ESTRATTO CONTO  
PRENOTAZIONI  
STRUTTURE SANITARIE

**PIANI SANITARI** GARANZIE AGGIUNGI GARANZIE <sup>3</sup>

PIANO SANITARIO  
CIA Dipendenti

**PRENOTAZIONI** + NUOVA PRENOTAZIONE

*NON CI SONO APPUNTAMENTI*

**RIMBORSI - ESTRATTO CONTO** + NUOVA RICHIESTA DI RIMBORSO

ULTIMA RICHIESTA DI RIMBORSO: ROBERTA LIRI

DATA DOC.	NUM. DOC.	PRESTAZIONE	STATO	IMPORTO DOC.	IMPORTO LIQUIDATO TOT.
-----------	-----------	-------------	-------	--------------	------------------------



In questa sezione puoi richiedere un rimborso di una prestazione effettuata nel Servizio Sanitario Nazionale, in una struttura privata non convenzionata oppure richiedere il pagamento di una diaria da ricovero.

Dati Anagrafici

Estremi Documento

Upload documentazione

Riepilogo dati inseriti

Gentile Cliente,  
in questa sezione puoi richiedere il rimborso di prestazioni di specialistica, come ad esempio visite, accertamenti, esami, farmaci. Al termine della semplice procedura che segue, invia i documenti in formato elettronico.

**Chi ha effettuato la prestazione?**

LUCA RICA    ROBERTA LIRI

**Verifica o completa i tuoi dati anagrafici:**

Conto Corrente con codice IBAN (senza spazi)

IT57Z0200837070000015770152

Intestatario del conto corrente

RICA LUCA

Cellulare

3801553363

E-Mail

LR@UNISALUTE.IT

Chiudi

Continua



**Per richiedere il rimborso compila o verifica i campi richiesti, necessari ai fini liquidativi**

Dati Anagrafici

Estremi Documento

Upload documentazione

Riepilogo dati inseriti

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

Data del documento:

Numero del documento:

Importo totale richiesto:  ,

Bollo:  Si  No

Cod. fisc./P. IVA fornitore:

Quante prestazioni diverse sono indicate in fattura?  ▼

Per gli esami di laboratorio indica quantità

**Prestazione 1**

Scrivi qui la prestazione indicata nella ricevuta di pagamento e scegli la voce di tuo interesse dall'elenco che comparirà:

In caso di richiesta di rimborso per analisi di laboratorio (analisi del sangue e/o feci e urine), scrivi ESAMI DI LABORATORIO.

Quantità:  Importo unitario della prestazione:  ,

La prestazione indicata è stata effettuata a causa di:  ▼

Totale importi di dettaglio inseriti: 150,00 Euro

Indietro

Continua



Inserisci in questa videata i dati relativi alla prestazione effettuata, utilizzando la ricerca facilitata; il sistema verifica real time la conformità della richiesta.

Dati Anagrafici

Estremi Documento

Upload documentazione

Riepilogo dati inseriti

Invia la documentazione per la valutazione della tua richiesta di rimborso.  
Per il buon esito della richiesta è necessario allegare almeno un documento.  
Ti ricordiamo che ogni file allegato deve contenere un solo tipo documento che può essere costituito da più pagine.

Sei in possesso della prescrizione medica o del referto?  si  no

Invio documentazione:

Numero di file/documenti in formato .tif o .pdf o .jpg da inviare  ▼

File da inviare:  Sfoglia...

Tipo di documento:  ▼

Attenzione! La dimensione massima consentita per ogni documento è di 50 MB.

Indietro

Continua



**Effettua il caricamento in formato elettronico dei documenti (upload); non dovrai compilare ulteriore modulistica nè effettuare alcun invio cartaceo.**

Dati Anagrafici

Estremi Documento

Upload documentazione

Riepilogo dati inseriti

Ti riepilghiamo i dati della tua richiesta di rimborso.

Cliccando sul bottone "Conferma", UniSalute ti comunicherà il numero di sinistro e proseguirà nella valutazione della tua richiesta di rimborso.

Assicurato: LUCA RICA

Residente in: VIA BONAVIA, 1 - SAN LAZZARO

IBAN: IT57Z0200837070000010152152

Prestazioni eseguite: tac o tc (tomografia computerizzata) del ginocchio con/senza mdc (mezzo di contrasto)

Data Fattura: 01/09/2015

Numero Fattura: 1234

**Importo richiesto: euro 150.00**

Se non intendi proseguire con la richiesta del rimborso, clicca su "Annulla richiesta".

Indietro

Conferma



Annulla richiesta



Clicca su Conferma per dare esito alla richiesta di rimborso; il sistema invia al tuo indirizzo di posta il promemoria con tutti i dati inseriti e assegna il numero identificativo del sinistro. Dal giorno successivo, potrai visualizzare la richiesta di rimborso nel prospetto dell'Estratto conto. La valutazione della richiesta e l'eventuale rimborso ti saranno comunicate via mail.