

***Come richiedere
UNA PRESTAZIONE DIRETTA
dal 1° gennaio 2024***

GUIDA OPERATIVA



1. Entrare nel sito web del Fondo (https://www.fondosanitariointegrativogruppointe.sasanpaolo.it/Portale_FSI/Public/HomePage) e accedere alla propria **Area Iscritto** cliccando su ACCEDI



del Gruppo Intesa Sanpaolo

Codice Fiscale

Password

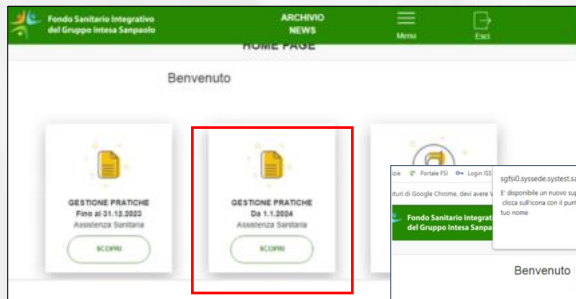
ACCEDEI

Password smarrita - primo accesso:
Se hai dimenticato la password oppure non hai mai effettuato l'accesso alla nuova Area Iscritto, clicca **RECUPERO PASSWORD**.
(gli iscritti neo assunti possono accedere dalla tabellina successiva a quella di assunzione)

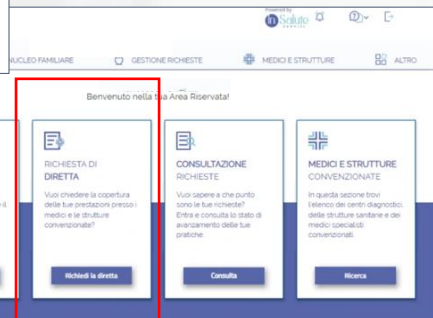
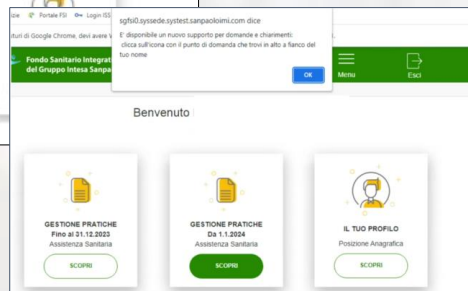
Accedi
Con riferimento agli iscritti che sono anche soci dell'Associazione Lombarda Intesa Sanpaolo - ALL, è importante che il Fondo è in grado di verificare l'esistenza del socio in base al numero di polizza. Se non hai la polizza o se la polizza è stata cancellata, il sistema effettuerà in automatico l'addebito all'importo indicato sul sito.

2. Inserire Codice Fiscale e Password (quelli già in uso)

Se hai dimenticato la password clicca su «Recupero Password» ed inserisci i dati richiesti



3. Clicca su **Gestione Pratiche** da 1.1.2024



4. Clicca su «**Richiedi la diretta**» del box «Richiesta di diretta»

Dopo aver cliccato su **«Richiedi la diretta»**, occorre seguire i passaggi previsti dalla procedura. Gli step sono riepilogati al lato destro delle varie schermate ed indicano i passaggi da seguire.



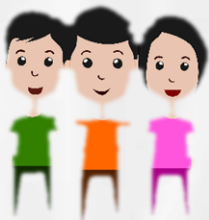
1° STEP – INIZIO RICHIESTA

- Occorre aver già fissato l'appuntamento presso la struttura sanitaria o il centro medico convenzionato
- La richiesta deve essere inoltrata almeno 2 giorni lavorativi prima della data dell'appuntamento



Attenzione:

Se la prestazione è preparatoria di un ricovero/intervento, occorrerà contattare la centrale Operativa ai numeri indicati



2° STEP – DATI BENEFICIARIO

Selezionare il beneficiario della prestazione; i dati di contatto (Codice Fiscale, E-mail e n° di Cellulare) sono sempre quelli dell'iscritto

Viene poi richiesto di indicare se la prestazione per la quale si sta richiedendo l'autorizzazione in forma convenzionata è coperta da altra forma di assistenza sanitaria o polizza.



Fondo Sanitario Integrativo del Gruppo Intesa Sanpaolo

HOME NUCLEO FAMILIARE GESTIONE RICHIESTE MEDICI E STRUTTURE ALTRO

< Indietro RICHIESTA DI DIRETTA

Dati BENEFICIARIO
Seleziona il beneficiario per il quale vuoi effettuare la richiesta.

Beneficiario

Codice Fiscale Email

Cellulare

Scelta copertura
Richiamato il Regolamento delle Prestazioni Disposizioni Generali comma V:
In presenza di oneri oggetto di rimborso da parte del Servizio Sanitario Nazionale, di rimborso e/o anticipazione a titolo definitivo da parte di terzi - anche a seguito di infortuni causati dagli stessi - ovvero in presenza di altre analoghe coperture per se stesso e/o per i familiari beneficiari, l'iscritto ha l'obbligo di dare formale comunicazione al "Fondo Sanitario" che riconosce le prestazioni al netto di quanto rimborsato e/o anticipato. Ove l'iscritto intenda invece richiedere in prima istanza il rimborso al "Fondo Sanitario", esso avverrà in via definitiva e senza applicazione di quota differita in misura pari al 60% di quanto spettante in applicazione del presente regolamento delle Prestazioni.
Dichiaro che le prestazioni richieste sono coperte da altra forma assicurativa o riferibili ad infortunio con responsabilità civile di terzi

SI No

Non trovi uno dei tuoi familiari? [SCRIVI](#)

SALVA BOZZA | ANNULLA RICHIESTA **VINI ALLO STEP 3**

3° STEP – DATI PRESTAZIONE

1° caso

La prestazione **riguarda visite, esami e terapie**, gli step da seguire sono



Powered by **Intesa Sanpaolo**

Fondo Sanitario Integrativo
del Gruppo Intesa Sanpaolo

HOME NUCLEO FAMILIARE GESTIONE RICHESTE MEDICI E STRUTTURE ALTRO

< Indietro RICHIESTA DI DIRETTA

Dati Prestazione
La richiesta deve essere fatta almeno 2 giorni prima della data della prestazione

Data prestazione/data appuntamento Tipologia prestazione

Scrivi la patologia indicata dal medico (Facoltativa)

Prestazione

Aggiungi prestazione

La prestazione è collegata ad un grande evento patologico?
I grandi eventi patologici sono i grandi interventi chirurgici e le gravi malattie.

SI NO

SALVA BOZZA ANNULLA RICHIESTA

VAI ALLO STEP 4

1 ✓ INIZIO RICHIESTA
2 ✓ DATI BENEFICIARIO
Beneficiario: MARIA ZEMELLO
Email: ROSANNA.TERLIZZI@...
3 DATI PRESTAZIONE
4 CENTRO MEDICO
5 DOCUMENTI
6 RIEPILOGO

Compilare

- ✓ **Data Prestazione** - inserire la data dell'appuntamento **già fissato**
- ✓ **Tipologia prestazione** - selezionare tra quelle disponibili nel menù a tendina:
 - **Odontoiatria** richiedi la diretta tramite il dentista (per saperne di più consulta la «sezione guide» del [box Supporto agli Iscritti](#))
 - **Lenti** richiedi la diretta tramite voucher (per saperne di più consulta la «sezione guide» del [box Supporto agli Iscritti](#))
 - **Accertamenti:** da utilizzare per richiedere TAC, RMX, RX, EEG, ECG ecc
 - **Esami di laboratorio**
 - **Fisioterapia/Terapie**
- ✓ **Prestazione** – digitare la prestazione richiesta come indicata nella prescrizione medica selezionandola dal menù a tendina

E' necessario inoltre dichiarare se la prestazione è legata ad un **grande evento patologico** (riferimento elenco presente nel Regolamento delle prestazioni [cliccando qui](#))

2^ caso

La prestazione **riguarda un ricovero**, gli step da seguire sono



Fondo Sanitario Integrativo
del Gruppo Intesa Sanpaolo

Powered by
In Salute

HOME NUCLEO FAMILIARE GESTIONE RICHIESTE MEDICI E STRUTTURE ALTRO

< Indietro RICHIESTA DI DIRETTA

Dati Prestazione
La richiesta deve essere fatta almeno 2 giorni prima della data della prestazione.

Data prestazione/data appuntamento ● Tipologia prestazione
Ricovero E/O Intervento

Scrivi la patologia indicata dal medico (facoltativa) ●

Tipo ricovero

Note - Indicazioni aggiuntive sulla prestazione richiesta (facoltativa) ●
Inserisci qualche informazione aggiuntiva sulla prestazione che devi effettuare

La prestazione è collegata ad un **grande evento patologico**?
I grandi eventi patologici sono i grandi interventi chirurgici e le gravi malattie.

SI NO

SAVA BEZZA | ANNULLA RICHIESTA

VAI ALLO STEP 4

1 ✓ INIZIO RICHIESTA
2 ✓ DATI BENEFICIARIO
Beneficiario: MARIA ZEMELLO
Email: ROSANNA.TERLIZZI@i...
3 DATI PRESTAZIONE
4 CENTRO MEDICO
5 DOCUMENTI
6 RIEPILOGO

indicare:

- ✓ **Data Prestazione** – inserire la data dell'appuntamento **già fissato**
- ✓ **Tipologia prestazione** il campo è precompilato e quindi non modificabile
- ✓ **Tipo di ricovero** scegliendo dal menù a tendina

E' necessario inoltre dichiarare se la prestazione è legata ad un **grande evento patologico** (riferimento elenco presente nel Regolamento delle prestazioni [cliccando qui](#))





The screenshot displays the '4° STEP - CENTRO MEDICO' interface. At the top, there are navigation tabs: HOME, NUCLEO FAMILIARE, GESTIONE RICHIESTE, MEDICI STRUTTURE, and ALTRO. Below this is a breadcrumb trail: 'Indirizzo' > 'RICHIESTA DI DIRETTA'. The main content area is titled '4° Centro Medico' and includes a search section with 'Nome struttura' and 'Indirizzo' input fields. A map shows two results: 'CLINICA PARIOLI' (3.7 km) and 'MATER DEI' (7.2 km). A sidebar on the right contains a progress indicator with steps: INIZIO RICHIESTA, DATI BENEFICIARIO, DATI PRESTAZIONE, CENTRO MEDICO (highlighted), DOCUMENTI, and REPILOGO. At the bottom, there is a 'Vai allo STEP 5' button and a footer with legal information.

4° STEP – CENTRO MEDICO

selezionare il **centro medico** presso il quale è stata prenotata la prestazione.

La ricerca può essere effettuata attraverso il **nome della struttura** oppure attraverso l'**indirizzo della stessa**.

Per alcune tipologie di prestazioni viene richiesto il **nominativo del medico scelto** in fase di prenotazione: se non richiesto, significa che tutti i medici della struttura sono convenzionati





Fondo Sanitario Integrativo del Gruppo Intesa Sanpaolo

HOME NUCLEO FAMILIARE GESTIONE RICHIESTE MEDICI E STRUTTURE ALTRO

< Indietro RICHIESTA DI DIRETTA

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

Vuoi informazioni sui documenti necessari per la tua richiesta? [SCRIVICI](#)

SALVA BOZZA | ANNULLA RICHIESTA

VAI ALLO STEP 6

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

Beneficiario: MINKA MENESINI
Email: MATTEO.BARENGHI@INTESA.IT

Data: 02/01/2
Prestazioni n° 1: VISITA DERMATOLOGO

Centro Medico: CLINICA PAROLI - ROMARMO - I

Powered by In Saluto

COSSA POLICY

SEGNALAZIONE DI ACCESSIBILITÀ

Società del Gruppo INTESA | SERVIZIO

5° STEP – DOCUMENTI

caricare la documentazione medica **ove richiesto** effettuando l'upload dei documenti cliccando sul tasto «carica file»

[Clicca qui](#) per saperne di più sulla documentazione da allegare





Riepilogo

Di seguito puoi un riepilogo dei dati fin qui inseriti. Ti suggeriamo di rivedere attentamente la correttezza delle informazioni riportate e di collegare l'indirizzo sanitario online.

Dati Beneficiario [Vai a modificare questi dati?](#)

Beneficiario _____
Cedolare _____
Email _____

Dati Centro Medico [Vai a modificare questi dati?](#)

Centro medico: _____ CLINICA RABOLI - ROMANINE - F.

Dati Prestazione [Vai a modificare questi dati?](#)

Data: _____ gg/mm/aaaa ✓
Prestazione n° 1: _____ VISITA DERMATOLOGICA
Medico: _____ GATTO ANTONIO

Documento medico n° 1

Documento medico: _____ ACCIARRACQUATORIA (S)

[SALVA BOZZA | ANNULLA RICHIESTA](#) **INVI LA RICHIESTA**

6° STEP – RIEPILOGO

nella pagina di riepilogo sono indicati:

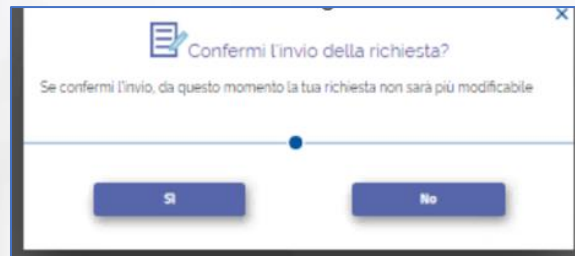
- ✓ I dati del beneficiario
- ✓ Il Centro medico prescelto
- ✓ I dati della prestazione (con l'indicazione della data – del tipo di prestazione – del medico qualora sia stato indicato)
- ✓ La documentazione medica caricata

In questa fase puoi:

- Modificare i dati inseriti
- Salvare in «BOZZA» la richiesta che rimane consultabile nella sezione «consulta richieste» per un massimo di 30 gg
- Inviare la richiesta cliccando sul tasto **«INVI LA RICHIESTA»**

Procedendo all'invio la procedura rimanda un pop-up con cui richiede la **conferma dell'invio**

Rispondendo «**SI**» la richiesta non sarà più modificabile è apparirà la seguente maschera:

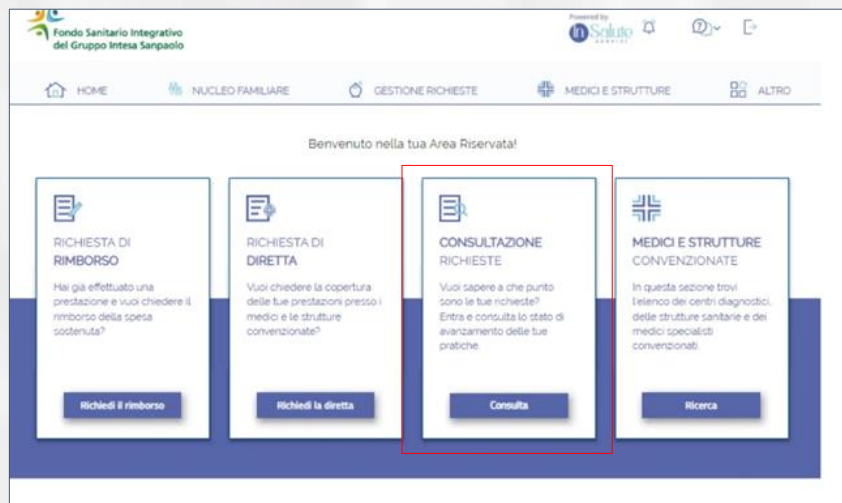


Cliccando sul **tasto «consulta richiesta diretta»** è possibile monitorare lo stato di avanzamento della richiesta



RICORDA!
La pratica va inviata almeno 2 gg lavorativi prima dell'appuntamento





E' possibile consultare la pratica anche nella sezione **«CONSULTAZIONE RICHIESTE»** della Home Page

Nella sezione **«consultazione richieste di diretta»** sono visualizzabili tutte le richieste inserite: è possibile effettuare la ricerca attraverso nome del beneficiario o data prestazione, stato lavorazione, numero pratica o data inserimento.

Se si vuole **ANNULLARE** una richiesta è sufficiente entrare nella singola pratica e cliccare sul pulsante **annulla richieste**.

L'annullo può essere fatto in procedura fino a 24 ore precedenti alla data dell'appuntamento oppure contattando in numero verde all'800.779.300

La Centrale Operativa può supportarti anche qualora sia necessario modificare la richiesta