

OUTSOURCER

PREVIMEDICAL S.p.A.

CONTATTI

Tel. rete fissa: 800.08.37.78
 Tel. rete mobile: 199.28.48.37
 Tel. dall'estero: +39.041.59.15.055
 Fax: 041.590.73.78
 E-mail

Assistenza in
 convenzione: centraleoperativa.fsi@previmedical.it

Consulenza Medica: centraleoperativa.fsi@previmedical.it
 Richiesta informazioni: contactcenter.fsi@previmedical.it

Indirizzo :

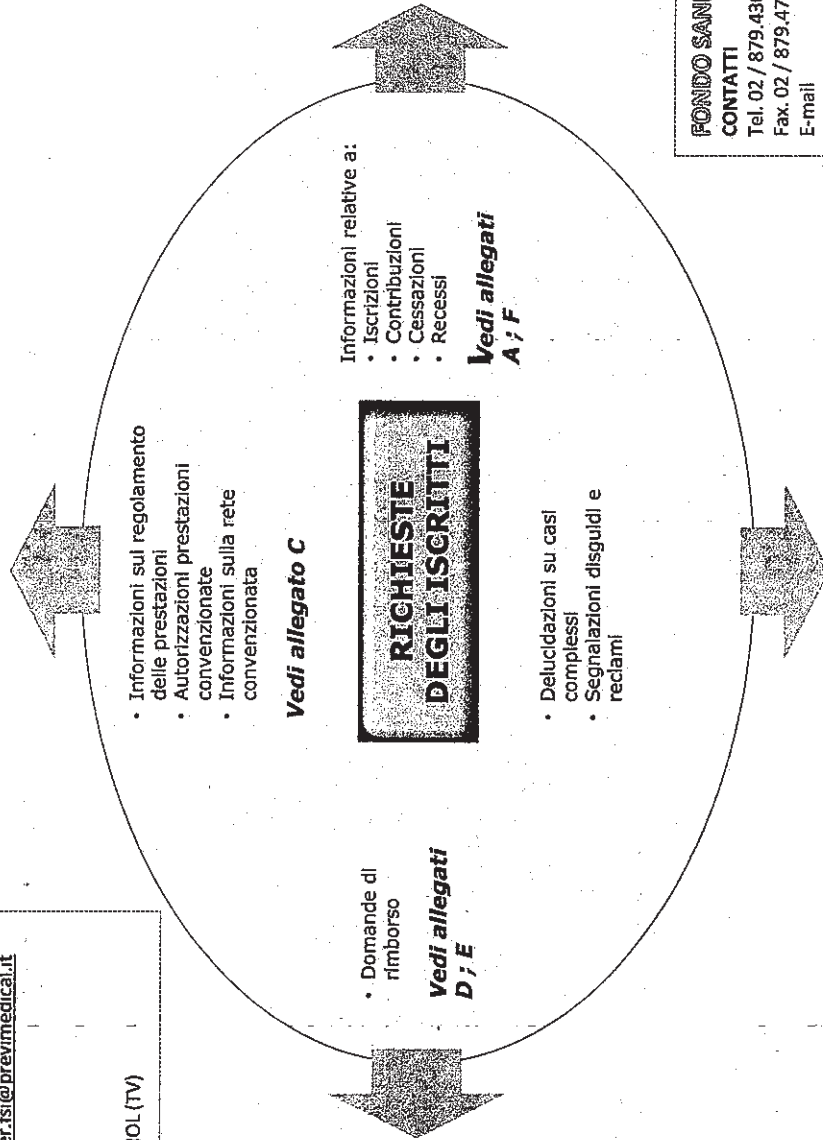
Previmedical S.p.A.

Via Forlanini, n. 4

31022 Loc. Borgo Verde - PREGANZIOL (TV)

CENTRALE OPERATIVA

- Informazioni sul regolamento / accesso alle prestazioni / iscrizioni
- Indicazioni sulle strutture convenzionate
- Autorizzazioni delle prestazioni in assistenza convenzionata (prese in carico)



FONDO SANITARIO INTEGRATIVO

CONTATTI

Tel. 02 / 879.43001

Fax. 02 / 879.47116

E-mail

Problematiche anagrafiche:

anagrafe@fondosanitariogruppointesasampaolo.it

Disguidi/Reclami:

serviziocrisiti@fondosanitariogruppointesasampaolo.it

Indirizzo:

FONDO SANITARIO INTEGRATIVO

DEL GRUPPO INTESA SANPAOLO

Via A. Cechov, n. 50/5

20151 MILANO

FONDO





Contribuzioni (allegato A)

1

Dipendente in servizio

Quota a carico azienda per il 2012:

€ 929,00 (rivalutazione annua con indice ISTAT dei prezzi al consumo)

Quota a carico dipendente:

1,00%

Quota per ogni familiare a carico:

0,10% (max. 0,30%)

Quota per ogni familiare non a carico:

0,90%

Le quote percentuali sono calcolate su tutte le voci della retribuzione imponibile ai fini INPS, con un tetto massimo per l'anno 2012 di € 103.200,00, rivalutato in base all'indice ISTAT dei prezzi al consumo.

2

Dipendente in esodo

Quota a carico azienda per il 2012:

€ 929,00 (rivalutazione annua con indice ISTAT dei prezzi al consumo)

Quota a carico dipendente:

1,00%

Quota per ogni familiare a carico:

0,10% (max. 0,30%)

Quota per ogni familiare non a carico:

0,90%

Le quote percentuali sono calcolate su tutte le voci dell'ultima retribuzione imponibile ai fini INPS percepita in servizio, con un tetto massimo per l'anno 2012 di € 103.200,00, rivalutato in base all'indice ISTAT dei prezzi al consumo.

3

Pensionato

Quota a carico iscritto:

3,00%

Quota per ogni familiare a carico:

0,10% (max. 0,30%)

Quota per ogni familiare non a carico:

0,90%

Le quote percentuali sono calcolate su tutte le voci della pensione AGO (INPS, INPDAP, ecc.), con un tetto massimo per l'anno 2012 di € 103.200,00, rivalutato in base all'indice ISTAT dei prezzi al consumo.

Richiesta nuova password (allegato B)

1 Richiesta rigenerazione password on-line

Dal sito internet www.fondosanitariogruppointesasanpaolo.it accedere all'«Area Iscritto» e seguire le istruzioni riportate nelle mappe.

1

1

Codice fiscale:

Password:

Login

Password Smarrita

Se avete dimenticato la password oppure non avete mai effettuato l'accesso all'area riservata, cliccate qui

3

3

Password Smarrita

Inserisci la risposta alla domanda segreta che hai impostato nell'area riservata.

Domanda:

Risposta:

Successivo

Dopo aver inserito la risposta alla domanda segreta, la procedura in automatico invia una mail contenente la nuova password alla casella di posta inserita in anagrafica all'atto della conferma dell'iscrizione.

2

2

Password Smarrita

Hai smarrito la tua password? In questa sezione hai la possibilità di ottenere una nuova password di accesso all'area riservata.

Login

Successivo

2 Richiesta rigenerazione password mediante e-mail

In caso di smarrimento è possibile richiedere la generazione di una nuova password tramite e-mail scrivendo a: nuovapassword.fsi@previmedical.it.

A tal fine occorre compilare unicamente il campo "oggetto" della mail inserendo "cognome", "nome" e "codice fiscale" del richiedente.

La password, strettamente personale, verrà inoltrata all'indirizzo di posta dal quale è stata formulata la richiesta.





Fondo Sanitario Integrativo
del Gruppo Intesa Sanpaolo

Come fruire dell'assistenza diretta (allegato C)

Gli iscritti e i loro familiari beneficiari, possono avvalersi della rete convenzionata che il Fondo mette a disposizione sull'intero territorio Nazionale: Ospedali, Case di Cura, Medici professionisti e Studi Odontoiatrici. Per accedervi è necessaria l'autorizzazione preventiva da parte della centrale operativa, da richiedere telefonando al numero verde sotto riportato o direttamente on line dall'apposita sezione dell'Area Iscritto del sito

1 Richiesta autorizzazione

1) - Dall'Area Iscritto del sito internet, opzione «Richiesta di Autorizzazione Assistenza Convenzionata On-line»

2) - Mediante la Centrale Operativa



800.08.37.78 da rete fissa



199.28.48.37 da rete mobile

(Da cellulare aziendale anteporre i codici per le chiamate personali, 9 per Vodafone e 4146 per Tim)



centraleoperativa.fsi@previmedical.it

Per entrambe le tipologie di autorizzazione deve essere dato un preavviso di almeno 24 h lavorative

2 Conferma prenotazione

La Centrale Operativa conferma all'assistito il buon esito della prenotazione (tramite telefono / fax / e-mail / sms) e comunica l'eventuale spesa a suo carico.

3 Fruizione prestazione

Recarsi presso la struttura sanitaria convenzionata con l'autorizzazione ricevuta dalla Centrale Operativa (tramite telefono / fax / e-mail / sms).

4 Pagamento quota a carico dell'assistito

Pagare direttamente alla struttura sanitaria convenzionata l'eventuale imposta di bollo, scoperti franchigie e quote differite come comunicato dalla Centrale Operativa in fase di autorizzazione.



Fondo Sanitario Integrativo
del Gruppo Intesa Sanpaolo

Come compilare la pratica di rimborso (allegato D)

Le richieste di rimborso possono essere inoltrate dagli iscritti alla struttura liquidativa dell'outsourcer attraverso la procedura informatica (cosiddetta DDR on Line) oppure servendosi del servizio postale, al questo riguardo, si informa che devono essere inviate unicamente fotocopie in quanto non è prevista la restituzione della documentazione trasmessa. GLI ORIGINALI DEVONO ESSERE CONSERVATI A CURA DELL'ISCRITTO PER 5 ANNI SUCCESSIVI A QUELLO DI COMPETENZA PER LE VERIFICHE PREVISTE DALLO STATUTO DEL FONDO. L'interessato riceve un sms dell'avvenuta liquidazione delle pratiche di rimborso e può controllarne i dettagli nell'Area Iscritto.

1 Compilazione on line:

- Scansionare i documenti di spesa ed eventuali prescrizione mediche ove richieste
- Sottoscrivere e scansionare il modello della privacy per i familiari
- Compilare le videate con le generalità di chi richiede il rimborso e i dettagli della fattura
- Allegare i documenti di spesa scansionati (up-load)
- Confermare la spedizione della pratica on-line

2 Compilazione del modulo per la spedizione dei documenti tramite posta:

- Stampare il modulo per la domanda di rimborso dal sito internet sezione «Moduli»
- Fotocopiare i documenti di spesa ed eventuali prescrizioni mediche (non inviare gli originali)
- Sottoscrivere il modulo apponendo le firme richieste sull'ultima pagina
- Spedire in busta chiusa all'indirizzo:

Ufficio liquidazioni

Fondo Sanitario Integrativo del gruppo Intesa Sanpaolo

c/o Previmedical S.p.A.

Via Forlanini, n. 4 – 31022 Loc. Borgo Verde – Preganziol (TV)





Ricoveri a cavallo d'anno (allegato E)

① Ricovero entro il 31 dicembre 2012:

Il rimborso delle spese relative ai ricoveri che si effettuano a cavallo d'anno, con data di inizio entro il 31 dicembre 2012 e conclusione nel 2013, nonché il rimborso delle spese **pre** sostenute nei 100 giorni antecedenti l'inizio del ricovero stesso, così come il rimborso delle spese **post** sostenute entro i 100 giorni successivi alla cessazione di detto ricovero, purché legate al medesimo evento, dovrà essere richiesto a:

Unisalute S.p.A.

Rimborso Clienti c/o CMP BO

Via Zanardi, n. 30 – 40131 Bologna (BO)

② Ricovero dal 1° gennaio 2013

Il rimborso delle spese a cavallo d'anno per i ricoveri che si effettuano con data di inizio dal 1° gennaio 2013, nonché il rimborso delle spese **pre** sostenute nei 90 giorni antecedenti l'inizio del ricovero stesso (elevati a 120 per ricoveri in s.s.n.), così come il rimborso delle spese **post** sostenute entro i 90 giorni successivi alla cessazione di detto ricovero, purché legate al medesimo evento, dovrà essere richiesto a:

Ufficio liquidazioni

Fondo Sanitario Integrativo del gruppo Intesa Sanpaolo

c/o Previmedical S.p.A.

Via Forlanini, n. 4 – 31022 Loc. Borgo Verde – Preganziol (TV)

Richiesta variazioni anagrafiche / Conferma iscrizione (allegato F)

1 Richiesta variazione nucleo familiare

Per coloro che hanno accesso all'Area Iscritto devono essere effettuate on-line tramite la procedura guidata. Al termine occorre stampare la modulistica e sottoscriverla.

Per coloro che **NON** hanno accesso all'Area Iscritto devono stampare la modulistica dal sito internet sezione «Moduli» compilarla e sottoscriverla.

In entrambi i casi la modulistica, unitamente alla documentazione ivi richiesta, deve essere inviata tramite raccomandata al seguente indirizzo

Fondo Sanitario Integrativo del gruppo Intesa Sanpaolo
Unità Anagrafe

Via A. Cechov, n. 50/5
20151 - MILANO

2 Richiesta prosecuzione iscrizione al Fondo

A decorrere dalla data di pensionamento il Fondo invia agli iscritti una comunicazione per la prosecuzione dell'iscrizione che deve essere formalizzata entro il termine del 4° mese successivo a quello della cessazione del rapporto di lavoro ovvero del diritto a percepire «l'assegno di esodo» (art. 4 dello Statuto). In alternativa, qualora non si intenda proseguire l'iscrizione, deve essere espressa la propria volontà di recedere utilizzando l'apposito modulo reperibile sul sito internet del Fondo sezione – Moduli «Recesso iscrizione al momento del pensionamento».

In entrambi i casi la modulistica e la documentazione richiesta deve essere trasmessa al Fondo tramite raccomandata al seguente indirizzo:

Fondo Sanitario Integrativo del gruppo Intesa Sanpaolo
Unità Anagrafe

Via A. Cechov, n. 50/5
20151 - MILANO





Documentazione disponibile sul sito internet (allegato G)

① Sezione «Documenti Fondo»

- ✓ Statuto:
 - Statuto
 - Accordo del 2 ottobre 2010
 - Disposizioni attuative dell'Accordo del 2 ottobre 2010
 - Accordo del 29 marzo 2012
- ✓ Organi Collegiali
 - Bilanci
 - ✓ Regole Generali
 - Organigramma
 - Funzionigramma

③ Sezione «Moduli»

- ✓ Per richiedere un rimborso:
 - Domanda di rimborso e Guida alla presentazione per spese sanitarie
 - Domanda di rimborso e Guida alla presentazione per spese odontoiatriche
 - Modello privacy per la domanda di rimborso on-line
 - Richiesta revisione pratica di rimborso
- ✓ Per richiedere variazioni:
 - Domanda di variazione nucleo familiare
 - Modello RID
 - Mantenimento iscrizione al momento dell'esodo
 - Conferma iscrizione al momento del pensionamento
 - Recesso iscrizione al momento del pensionamento

② Sezione «Prestazioni»

- ✓ Regolamento delle Prestazioni
- Guida all'Assistito

④ Sezione «Privacy»

- ✓ Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30/6/2003 n. 196:
- Documento per il consenso al trattamento dei dati sensibili