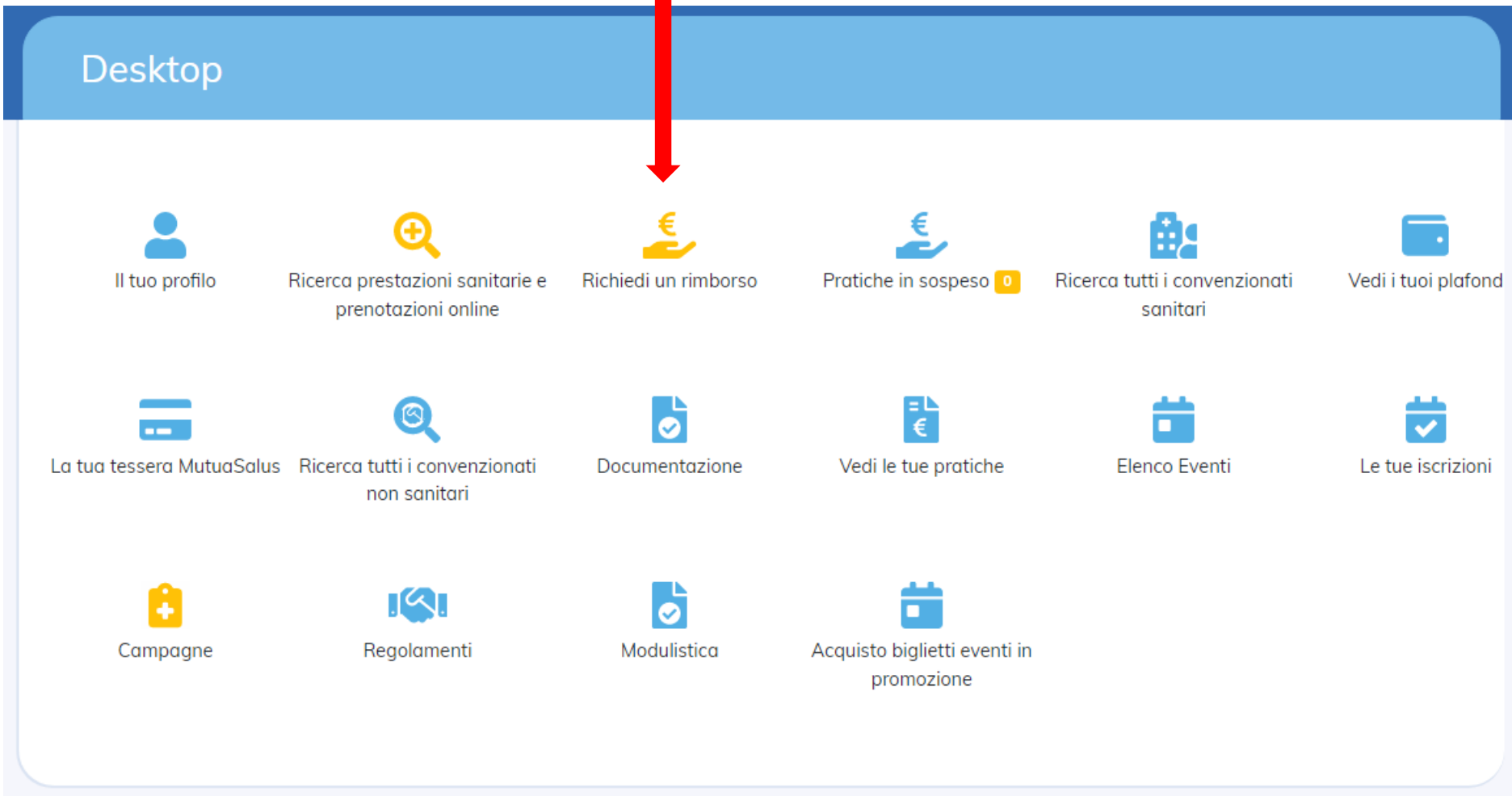


















# PROCEDURA PER UNA RICHIESTA DI RIMBORSO WEB TRAMITE COMPUTER (o tramite telefono senza uso dell'app)

1. Dopo essere entrati nella propria AREA RISERVATA, ecco il primo passaggio da fare:



The image shows a screenshot of a user's dashboard titled "Desktop". A red arrow points from the top center down to the "Richiedi un rimborso" icon, which is a hand holding a Euro symbol. The dashboard contains 18 icons arranged in a 3x6 grid, each with a corresponding text label below it.


Icon	Label
	Il tuo profilo
	Ricerca prestazioni sanitarie e prenotazioni online
	Richiedi un rimborso
	Pratiche in sospeso 0
	Ricerca tutti i convenzionati sanitari
	Vedi i tuoi plafond
	La tua tessera MutuaSalus
	Ricerca tutti i convenzionati non sanitari
	Documentazione
	Vedi le tue pratiche
	Elenco Eventi
	Le tue iscrizioni
	Campagne
	Regolamenti
	Modulistica
	Acquisto biglietti eventi in promozione

## 2. Selezionare il tipo di rimborso da inserire:

### Inserimento richiesta di rimborso

☑ Modulo Richiesta    ☑ Documenti a supporto    ☑ Rivedi e invia    ☑ Scarica PDF

Tipo di Rimborso

 SANITARIO

NON SANITARIO 

### 3. Se avete cliccato «RIMBORSO SANITARIO», selezionate i seguenti campi e premete avanti:

Data Prestazione \*

Inserire la data

Tipologia \*

---

Tipo di struttura: \*

Convenzionata

Non Convenzionata

Struttura convenzionata \*

Cerca

Barrare la casella se la prestazione riguarda un familiare

Le prestazioni sanitarie dipendono da: \*

Malattia

Infortunio

Altro

Importo totale € \*

Importo

Per la prestazione in inserimento dichiaro di: \*

Di non avere percepito rimborso (totale o parziale) da terze parti

Di **avere percepito** rimborso da terze parti per l'importo di:

Avanti



3 bis. Se avete cliccato «RIMBORSO NON SANITARIO», selezionate i seguenti campi e premete avanti:

Data Prestazione \* \*

21/11/2022

Tipologia \*

---

Tipo di struttura: \*



Convenzionata



Non Convenzionata

Struttura convenzionata \*

Cerca



Barrare la casella se la prestazione riguarda un familiare

Importo totale € \*

Importo

Avanti



#### 4. Allegare i documenti richiesti:

##### Documentazione allegata alla richiesta di rimborso

Documenti Fiscali

Trascina qui i files

**OBBLIGATORIO**

Documenti Sanitari

Trascina qui i files

Ricette mediche

Trascina qui i files

Avanti

5. Dopo aver ricontrollato i dettagli della vostra richiesta riportati nel riquadro rosso, cliccare su «TRASMETTI»:

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:

Tipo di evento:

Struttura:

Importo richiesto:

Documentazione:



Trasmetti



6. La procedura è conclusa, riceverete anche una email di conferma dell'inserimento

## 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



**Non è necessario scaricare il modulo**