



Area riservata web

RISERVATO



Introduzione all'area riservata web (Arena) per gli iscritti di Uni.C.A.

La nuova area riservata web: «Arena»



- **Nuovo front-end:**
 - tutte le informazioni principali facilmente accessibili da home page
 - veste grafica rinnovata
- **Processo guidato:**
 - in fase di richiesta di prestazioni (inserimento domande dirette e indirette più semplice)
- **Ricerca strutture:**
 - per prestazione

Dal 15 Febbraio 2019 l'area riservata di Uni.C.A. si veste di nuovo!

BENVENUTO

Benvenuti sulla nuova piattaforma di Previmedical per Uni.C.A.

OK

Uni.C.A. AREA IS

Ciao, Jlrzjj Vlhbvjxn

LE MIE PRATICHE

RICHIESTA DI PRESTAZIONE

PRESTAZIONE : PACCHETTO PREVENZIONE
APPUNTAMENTO : 13 Feb 2019 - 12:12
STRUTTURA : Ospedale MEDICO : Privato Accreditato Villa Laura
BENEFICIARIO : Jlrzjj Vlhbvjxn DATA : mercoledì 30 gennaio 2019
CODICE : 24576972019 STATO : in lavorazione ●
DETTAGLIO

PRESTAZIONE : LEVIGATURA DELLE RADICI DEI QUADRANT...
APPUNTAMENTO : 01 Feb 2019 - 12:12
STRUTTURA : 32 Cliniche MEDICO : Dentali Sas Di Andrea Carrier...
BENEFICIARIO : Jlrzjj Vlhbvjxn DATA : martedì 29 gennaio 2019
CODICE : 24576862019 STATO : in lavorazione ●
DETTAGLIO

RICHIESTA DI RIMBORSO
Richiedi un rimborso per una prestazione ricevuta
RICHIEDI

RICHIESTA DI PRESTAZIONE
Richiedi l'emissione di un'autorizzazione per eseguire le prestazioni presso una struttura convenzionata
RICHIEDI

Home page di Arena (1/2) - tutte le informazioni a portata di mano



AREA ISCRITTO

Consultazione
pratiche -
analitico



Ciao,



LE MIE PRATICHE

VEDI TUTTE LE PRATICHE

RICHIESTA DI PRESTAZIONE

PRESTAZIONE :

APPUNTAMENTO : 21 Mar 2018

STRUTTURA : MEDICO :

BENEFICIARIO : DATA : giovedì 8 marzo 2018

CODICE : I STATO : in lavorazione ●

DETTAGLIO

RICHIESTA DI PRESTAZIONE

PRESTAZIONE :

APPUNTAMENTO : 21 Mar 2018

STRUTTURA : MEDICO :

BENEFICIARIO : DATA : giovedì 8 marzo 2018

CODICE : I STATO : in lavorazione ●

DETTAGLIO

RICHIESTA DI RIMBORSO

Richiedi un rimborso per una prestazione ricevuta

RICHIEDI

Richiesta di
rimborso

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE IN FORMA DIRETTA

Richiedi l'emissione di un'autorizzazione per eseguire le prestazioni presso una struttura convenzionata

RICHIEDI

Richiesta di
pratica diretta

Consultazione
pratiche -
sintetico

Ricerca
**Strutture -
Prestazioni -
Medici**

RICERCA CONVENZIONI

STRUTTURE PRESTAZIONI MEDICI

Trova le strutture convenzionate con possibilita' di specificare diversi parametri per venire incontro alle tue esigenze

Provincia Comune/Località

Tipologia servizio

Diagnostica	Doppler	ECG	Ecografia	Endoscopia	Fisioterapia	Interventi	Laboratorio	Mammograf.
Scintigrafia	MOC	Odontoiatria	Ottico	RMN	RX	TAC	Ticket	Visita

Nel raggio di

Km 10 Km 25 Km 50 Km 100 TUTTE

dalla mia residenza dal mio domicilio

PREVENZIONE

QUESTIONARIO SINDROME METABOLICA

Q CERCA STRUTTURE

PACCHETTI PREVENZIONE

Richiesta
pacchetto prevenzione

Home page di Arena (2/2) - tutte le informazioni a portata di mano



Nel raggio di

Km 10 Km 25 Km 50 Km 100 TUTTE

dalla mia residenza

TROVA STRUTTURA



Portale per **recensioni** Strutture

Consulta le recensioni delle strutture sanitarie e condividi le tue esperienze con la community di HCA



LA MIA COPERTURA

Dettaglio **copertura** assicurativa

POLIZZE ATTIVE:
BASE/ANNUA/C
14/N
PP

NUCLEO FAMILIARE:



MLCBE SYXCJMQ



PGILEOWQ UPAW

DETTAGLIO



I MIEI RECAPITI

INDIRIZZO:
Hbq Adetazpg 37 Modena (MO)
TELEFONO:
5968535272
E-MAIL:
YFDZXHV.RITVF4@ZRXMO.VD

MODIFICA DATI

Anagrafiche degli assicurati



I MIEI DOCUMENTI

Archivio **documenti**

Mini guida all'assistito



Link ad **App** e **canale telefonico**



PREVIMEDICAL EASYUNICA
RBM ASSICURAZIONE SALUTE

Scopri la nuova app Previmedical EasyUnica per gestire la tua assicurazione medica direttamente dal tuo smartphone



HAI BISOGNO DI ASSISTENZA?

SCRIVI A: assistenza.unica@previmedical.it
CHIAMA IL NUMERO VERDE: [800 901223](tel:800901223)

CONSULTA QUI L'INFORMATIVA PRIVACY

ATTENZIONE! Le informazioni acquisite attraverso l'utilizzo dell'area dinamica del sito web della Compagnia RBM ASSICURAZIONE SALUTE S.p.A. non hanno valore certificativo e comunque non rivestono carattere di ufficialità in quanto costantemente sottoposte ad aggiornamento e revisione in base ai processi gestionali del Fondo.

Informativa **privacy**



Richiesta di rimborso - il processo guidato



Uni.C.A.

RICHIESTA DI RIMBORSO

4

Ciao,

2

Beneficiario

LUIGI ROSSI

Documento di spesa

Inserisci qui di seguito i dati relativi alla fattura/ricevuta che intendi mettere a rimborso

Data documento di spesa (*)

gg/mm/aaaa

Numero documento di spesa (*)

Partita IVA della struttura (*)

Struttura (*)

INDIETRO

AVANTI

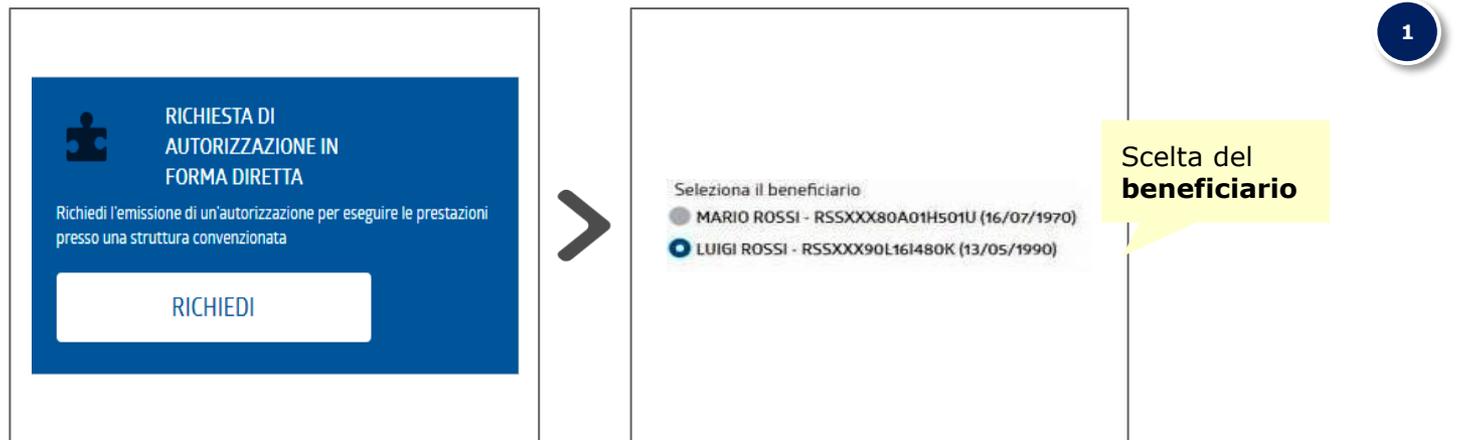
Workflow **guidato** per l'inserimento della richiesta

Richiesta di rimborso - il processo guidato

3

The screenshot shows the Uni.C.A. interface with the heading "Seleziona la tipologia prestazione". There are seven buttons in a row: "Diaria (per ricoveri a totale carico SSN)", "Ricovero/ Intervento e prestazioni collegate", "Accertamenti diagnostici e visite" (highlighted in dark blue with a mouse cursor), "Odontoiatria", "Fisioterapia", "Lenti", and "Altre prestazioni sanitarie". A tooltip "Prestazioni diagnostiche" is visible below the highlighted button. A separate button "Altre richieste non sanitarie" is located below the first row.

Richiesta di autorizzazione in forma diretta – il processo guidato



Uni.C.A.

RICHIESTA DI PRESTAZIONE

4

Ciao, Marco Vendramini

Presenza appuntamento

Si

Dati appuntamento

Workflow **guidato** per l'inserimento della richiesta

Inserisci la data dell'appuntamento (*)

gg/mm/aaaa

Ora dell'appuntamento (*)

hhmm

Per permettere la corretta elaborazione della pratica è necessario un preavviso di almeno X ore lavorative (calcolate dalla conclusione dell'inserimento di questa richiesta)

INDIETRO

AVANTI

Richiesta di autorizzazione in forma diretta – il processo guidato

3



Seleziona la tipologia di prestazione che hai prenotato. La richiesta verrà valutata in base a quanto previsto dal tuo sanitario

 Ricovero/ Intervento e prestazioni pre/post ricovero	 Accertamenti diagnostici e visite	 Esami di laboratorio	 Odontoiatria	 Fisioterapia	 Lenti	 Altre prestazioni sanitarie
---	--	--	--	---	--	--

INDIETRO

Focus funzionalità: «Le mie pratiche»

Uni.C.A. AREA ISCRITTO

4

Ciao,

LE MIE PRATICHE

VEDI TUTTE LE PRATICHE

RICHIESTA DI RIMBORSO

Richiedi un rimborso per una prestazione ricevuta

1

Uni.C.A. < LE MIE PRATICHE

1

Ciao, Syxjmq Mlcb

Cerca nelle pratiche

TIPOLOGIA

BENEFICIARIO

STATO

Ultimi 7 giorni

- Tutte
- PRESTAZIONE
- RIMBORSO

- Tutti
- MLCBE SYXCJMQ
- PGILEOWQ UPAW

- Tutte
- In lavorazione
- Autorizzata
- In pagamento
- Conclusa
- Sospesa
- Respinta
- Conclusa con prestazioni respinte

LUNEDÌ 18 GIUGNO 2018	RICHIESTA DI PRESTAZIONE prestazione RX TORACE — APPUNTAMENTO 21 GIU 2018 - 15:15 — STRUTTURA CASA DI CURA FOGLIANI SRL — BENEFICIARIO MLCBE SYXCJMQ — CODICE UNR726169782018	MEDICO — BENEFICIARIO RIMBORSO MLCBE SYXCJMQ — STATO AUTORIZZATA ●	LUNEDÌ 18 GIUGNO 2018	RICHIESTA DI RIMBORSO prestazione TICKET ACCERTAMENTI DIAGN. — IMPORTO RICHIESTO 41,15 € — BENEFICIARIO MLCBE SYXCJMQ — CODICE DW72-2018-00662299	IMPORTO 41,15 € — BENEFICIARIO RIMBORSO MLCBE SYXCJMQ — STATO CONCLUSA ●	DETTAGLIO
------------------------------	---	---	------------------------------	---	---	------------------

DETTAGLIO MODIFICA

2

Focus funzionalità: «Dichiarazione di Copertura (1/2)»

Uni.C.A. AREA ISCRITTO 1 Ciao, Syxcjmq Micbe

LE MIE PRATICHE 49 VEDI TUTTE LE PRATICHE

RICHIESTA DI PRESTAZIONE

PRESTAZIONE : ECG DA SFORZO (CON CICLOERGOMETRO)

APPUNTAMENTO : mercoledì 20 febbraio 2019 - ORE 10:00

STRUTTURA : A.s.s.a. Spa - MEDICO : Casa Di Cura Privata Sanatrix

BENEFICIARIO : Syxcjmq DATA : martedì 12 febbraio 2019 Micbe

CODICE : UNR726698882019 STATO : in lavorazione ●

DETTAGLIO

RICHIESTA DI RIMBORSO

PRESTAZIONE : IMPLANTOLOGIA

IMPORTO RICHIESTO : 1.158,00 € IMPORTO RICONOSCIUTO : 0,00 €

BENEFICIARIO : Upaw DATA : mercoledì 20 giugno 2018 Pgileowq

CODICE : DW72-2018- STATO : respinta ● 00663837

DETTAGLIO

NUCLEO FAMILIARE ⚙️

CONTATTI E RECAPITI ⚙️

PRESTAZIONI USUFRUITE ⚙️

DICHIARAZIONE DI COPERTURA ⚙️

MODALITÀ PAGAMENTO ⚙️

HEALTH CARE ADVISOR **HC** Advisor

CAMBIO PASSWORD ⚙️

LOGOUT ⚙️

RICHIEDI

2

Uni.C.A. < DICHIARAZIONE DI COPERTURA 1 Ciao, Syxcjmq Micbe

Anno		
2019		

2

Focus funzionalità: «Dichiarazione di Copertura (2/2)»

DICHIARAZIONE DI COPERTURA - ITALIANO



RBM ASSICURAZIONE SALUTE S.p.A.
Sede Legale e Direzione Generale:
via Fontassi, 24 - 31022 Borgo Verde, Preganziol (TV)
Tel.: +39 - 0422 062700 - Fax: +39 - 0422 1745025
Sede Secondaria:
via Victor Hugo, 4 - 20123 Milano (MI)
Tel.: +39 02 91431789 - Fax: +39 02 91431702
direzionecommerciale@rbmsalute.it - info@rbmsalute.it - rbmsalutepa@pec.rbmsalute.it - www.rbmsalute.it

Preganziol, 12 febbraio 2019

DICHIARAZIONE

A CHI CONCERNE PER GLI USI DI LEGGE

Con la presente si dichiara che, per il periodo 01/01/2019 (ore 00) - 31/12/2019 (ore 24), il nucleo familiare di seguito indicato

- MLCBE SYXCJMQ nato/a il 25/05/1955 Caponucleo
- PGILEOWQ UPAW nato/a il 21/01/1957 familiare

è coperto (validità Mondo intero) dalla polizza Rimborso Spese mediche n. 0031009896 stipulata da UNI. C.A. CASSA DI ASSISTENZA per conto della Società GRUPPO UNICREDIT S.P.A. - OPZIONE PLUS con RBM Salute S.p.A. (Compagnia di Assicurazione) con i seguenti massimali :

- Ricoveri: € 300.000,00

I massimali suindicati sono disponibili semprechè non siano stati effettuati rimborsi durante il periodo di validità della polizza; in tal caso, la Compagnia risponderà limitatamente al massimale residuo.

Roberto Favaretto
Presidente
RBM Salute S.p.A.



DICHIARAZIONE DI COPERTURA - INGLESE



RBM ASSICURAZIONE SALUTE S.p.A.
Sede Legale e Direzione Generale:
via Fontassi, 24 - 31022 Borgo Verde, Preganziol (TV)
Tel.: +39 - 0422 062700 - Fax: +39 - 0422 1745025
Sede Secondaria:
via Victor Hugo, 4 - 20123 Milano (MI)
Tel.: +39 02 91431789 - Fax: +39 02 91431702
direzionecommerciale@rbmsalute.it - info@rbmsalute.it - rbmsalutepa@pec.rbmsalute.it - www.rbmsalute.it

Preganziol, 12 February 2019

DECLARATION

TO WHOM IT MAY CONCERN

We hereby declare that, for the period from 01/01/2019 (h. 00) to 31/12/2019 (ore 24), the people listed below

- MLCBE SYXCJMQ born 25/05/1955 policy holder
- PGILEOWQ UPAW born 21/01/1957 relative

are fully covered (world wide coverage) as under the principles of terms and conditions as stated in the Medical Expense n. 0031009896 holder UNI. C.A. CASSA ASSISTENZA on behalf GRUPPO UNICREDIT S.P.A. - OPZIONE PLUS and issued by RBM Salute S.p.A. (Insurer) for the following amounts :

- Aggregate yearly limit for in hospital benefit: € 300.000,00

The above amounts represent the yearly aggregate limit for the policy; in case of payments already effected in the year, the insurer will cover up to the residual amount.

Roberto Favaretto
Presidente
RBM Salute S.p.A.



Grazie per la collaborazione