

MODULISTICA

Pratiche gestite da UNISALUTE

- [MODULO RILEVAZIONE DATI ISCRITTI E CERTIFICAZIONE NUCLEO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO](#)
- [MODULO DI RICHIESTA PRESTAZIONE/RIMBORSO PER L'ISCRITTO E FIGLI MINORENNI A CARICO](#)
(non obbligatorio nel caso di richieste trasmesse tramite portale SI SANEDIL)
- [MODULO DI RICHIESTA PRESTAZIONE/RIMBORSO PER FAMILIARI MAGGIORENNI A CARICO](#)
(non obbligatorio nel caso di richieste trasmesse tramite portale SI SANEDIL)

Pratiche autogestite dal fondo SANEDIL

- [MODULO PRESTAZIONI AUTOGESTITE](#)

Documentazione necessaria ai fini della corretta evasione delle richieste di prestazioni sanitarie e di rimborso spese

Ai moduli di richiesta dovranno essere tassativamente allegati:

A. In caso di richiesta della prestazione in convenzionamento diretto:

- COPIA DELLA PRESCRIZIONE MEDICA/IMPEGNATIVA con l'indicazione della patologia certa o presunta;

B. In caso di richiesta di rimborso delle spese sanitarie sostenute:

- COPIA DELLA PRESCRIZIONE MEDICA/IMPEGNATIVA con l'indicazione della patologia certa o presunta;
- COPIA DELLE FATTURE/RICEVUTE DI SPESA;

C. In caso di richiesta di indennità sostitutiva di ricovero per intervento chirurgico previsto alla pagina 27 della [polizza](#):

- CARTELLA CLINICA COMPLETA rilasciata dalla struttura ospedaliera;

D. In caso di richiesta di rimborso per le prestazioni di odontoiatria fuori rete, consulta la [guida dedicata](#).

E. In caso di richiesta di rimborso per l'acquisto di occhiali da vista, consulta la [guida dedicata](#).

F. In caso di richiesta di pacchetti prevenzione, consulta la [guida dedicata](#).

G. In caso di fisioterapia, consulta la [guida dedicata](#).

Allegare sempre un documento di riconoscimento.