

MANUALE DI RICHIESTA RIMBORSI E PRESTAZIONI IN CONVENZIONE DIRETTA



INDICE

1. PUNTI DI ACCESSO

2. COME CHIEDERE UN RIMBORSO

3. COME RICHIEDERE UNA PRESTAZIONE IN CONVENZIONE DIRETTA

4. COME CONSULTARE LE RICHIESTE INSERITE

1. PUNTI DI ACCESSO

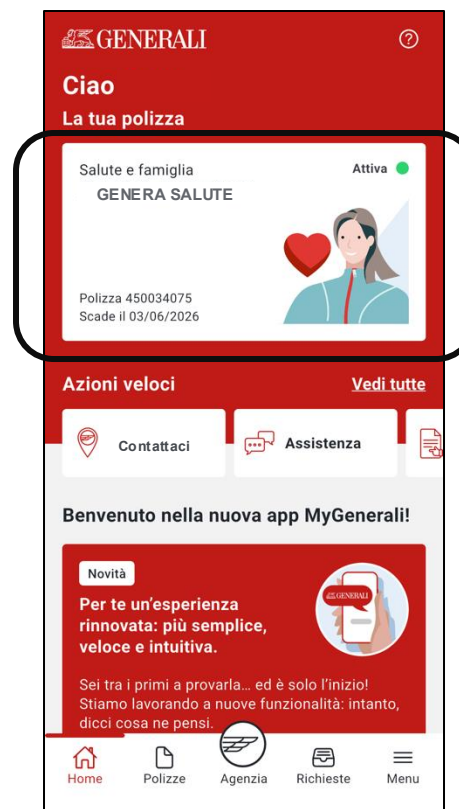
PUNTI DI ACCESSO IN AREA CLIENTI

Per utilizzare il servizio entra nella tua Area Clienti attraverso il sito areaclienti.generali.it o tramite l'[app MyGenerali](#).

Puoi raggiungere il servizio **Prestazione medica** da 2 punti in Area Clienti:

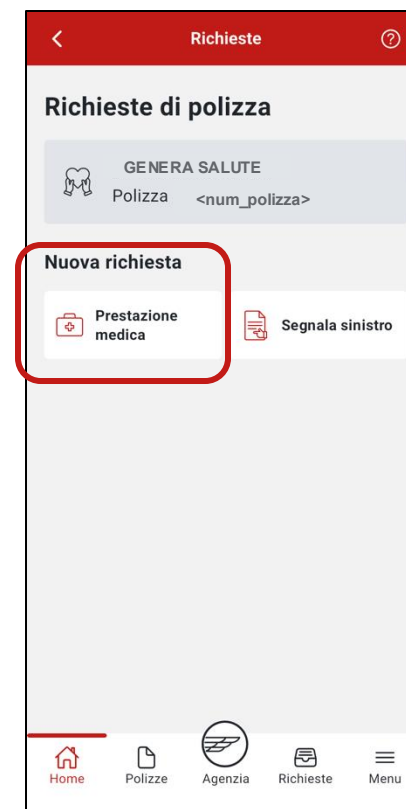
1. dalla **homepage** di Area Clienti
2. dalla **pagina del dettaglio di polizza**

1. HOMEPAGE AREA CLIENTI



Dalla **homepage** di Area Clienti seleziona il tab «**Persona e salute**» e clicca sul nome della polizza per visualizzare il dettaglio.

2. PAGINA DETTAGLIO POLIZZA



Dalla **pagina della polizza** clicca sull'icona «Prestazione medica».


SCEGLI IL TIPO DI RICHIESTA


Puoi scegliere di richiedere:

- il **rimborso** di una prestazione già effettuata
- una **prestazione diretta** presso una struttura convenzionata

< Inserisci richiesta ?

Che tipo di richiesta vuoi aprire?

 **Rimborso**
Per una prestazione già effettuata >

 **Prestazione diretta**
Presso le strutture convenzionate della rete Generali Italia >

ANNULLA

2. COME CHIEDERE UN RIMBORSO



AVVIO RICHIESTA DI RIMBORSO

i INFO UTILE

È necessario inoltrare una richiesta separata per ciascuna prestazione per la quale si intende ottenere il rimborso.

Seleziona l'**opzione**:
«Rimborso Per una prestazione già effettuata».

Seleziona l'**anno** in cui è avvenuta la prestazione.

Scegli il nominativo di **chi ha effettuato la prestazione** tra i soggetti elencati.

Seleziona la **prestazione** per cui vuoi richiedere il rimborso.


VOCE VARIABILE*

*Le voci delle prestazioni possono variare. È opportuno riferirsi sempre alle prestazioni incluse nella propria polizza.

RICHIESTA DI RIMBORSO

INFO UTILE

È necessario inoltrare una richiesta separata per ciascuna prestazione per la quale si intende ottenere il rimborso.



Richiesta Prestazione



Seleziona la polizza

GENERA SALUTE Attiva

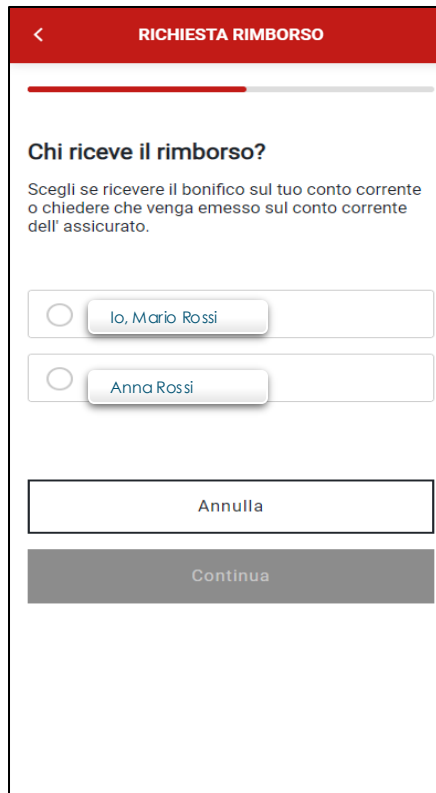
Polizza:
 Dal 29/03/2024 al 29/03/2029
 Contraente:
 Azienda aderente: Previgem Assi...

GENERA SALUTE polizza integrativa Attiva

Polizza:
 Dal 29/03/2024 al 29/03/2029
 Contraente:
 Azienda aderente: Previgem Assi...

 **Massimali** 

Qui vedi **la/le polizza/e** che coprono la **prestazione** richiesta: seleziona quella che preferisci per continuare.



RICHIESTA RIMBORSO

Chi riceve il rimborso?

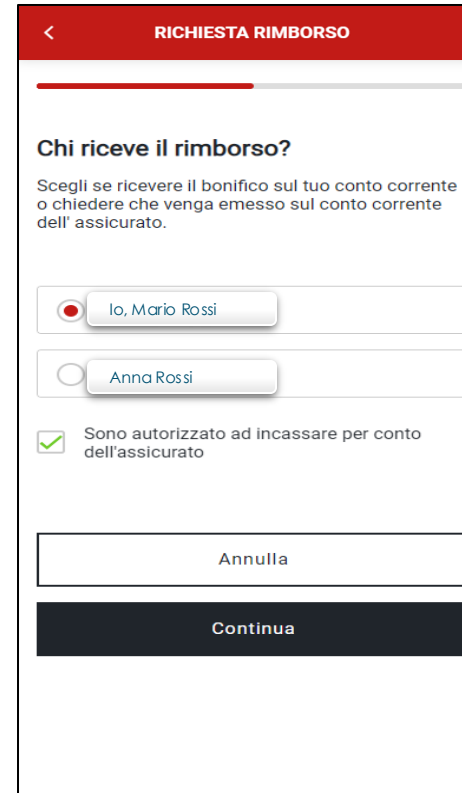
Scegli se ricevere il bonifico sul tuo conto corrente o chiedere che venga emesso sul conto corrente dell'assicurato.

☐ Io, Mario Rossi

☐ Anna Rossi

Annulla

Continua



RICHIESTA RIMBORSO

Chi riceve il rimborso?

Scegli se ricevere il bonifico sul tuo conto corrente o chiedere che venga emesso sul conto corrente dell'assicurato.

☒ Io, Mario Rossi

☐ Anna Rossi

☒ Sono autorizzato ad incassare per conto dell'assicurato

Annulla

Continua

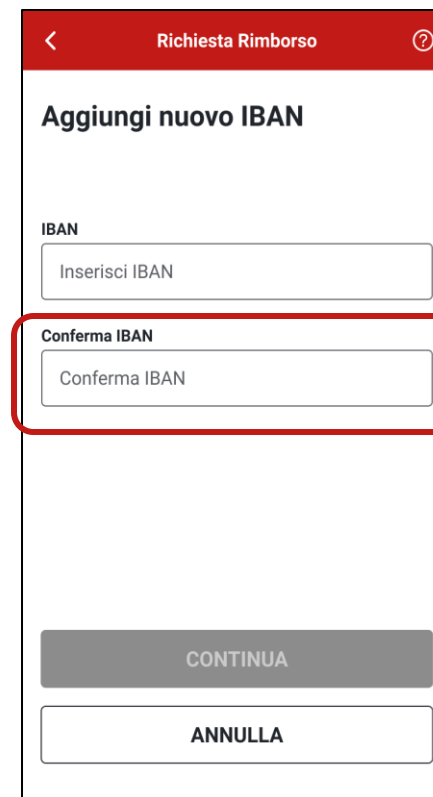
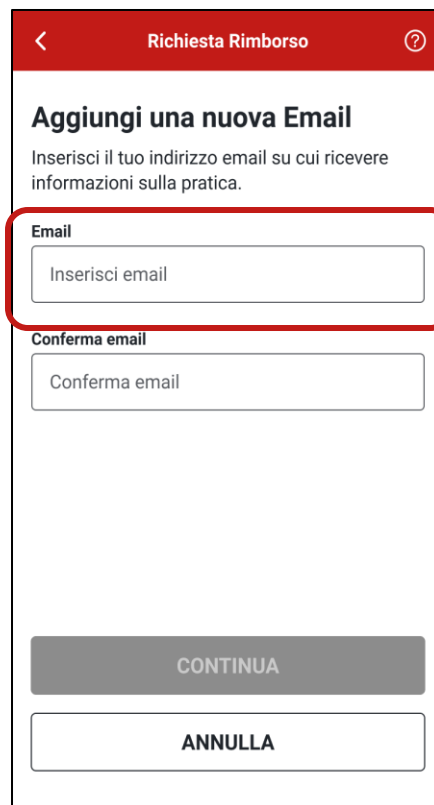
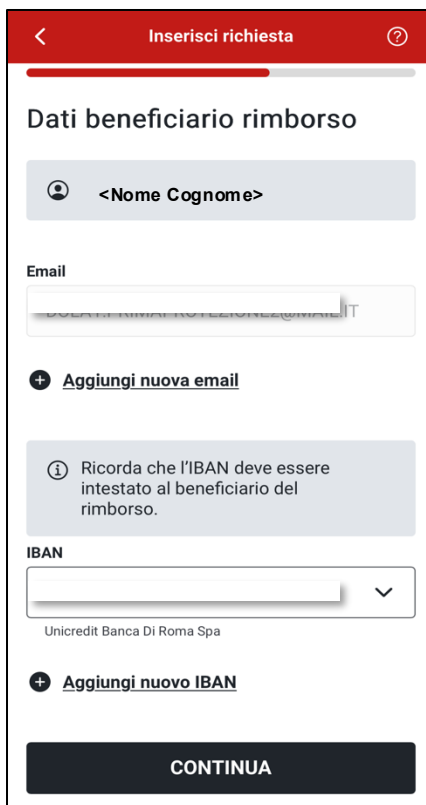
Scegli ora chi riceverà il rimborso.

1. se hai aperto la **richiesta per conto di un familiare maggiorenne**, scegli il tuo nome per ricevere il bonifico sul tuo conto corrente e spunta l'autorizzazione.
2. se scegli il nome del familiare, il bonifico sarà emesso sul suo conto corrente.

RICHIESTA DI RIMBORSO

INFO UTILE

È necessario inoltrare una richiesta separata per ciascuna prestazione per la quale si intende ottenere il rimborso.



Visualizzerai l'indirizzo email a cui ricevere documenti e informazioni sull'avanzamento della pratica e l'IBAN su cui incassare il rimborso. È possibile aggiungere un'email o un IBAN diverso da quelli proposti, seleziona **«Aggiungi nuova email»** o **«Aggiungi IBAN»**. Se i dati sono corretti, clicca su **«Continua»** per proseguire.

RICHIESTA DI RIMBORSO

Inserisci richiesta

Dati prestazione

Extra Ricovero
Visite ed esami diagnostici

Documento di spesa

+ Carica documento

Attenzione
Si può caricare un solo documento. Carica il documento (dimensione massima 10 MB) e compila i dati della fattura. Il nome del file non deve contenere caratteri speciali (es. è,é,à,ù,ò,&,\$,@,%...).

CONTINUA

ANNULLA

Inserisci richiesta

Dati prestazione

Extra Ricovero
Esami di Alta Diagnostica

Documento di spesa

IMG_2265.png
png file - 147.29 KB

Attenzione
Si può caricare un solo documento. Carica il documento (dimensione massima 10 MB) e compila i dati della fattura. Il nome del file non deve contenere caratteri speciali (es. è,é,à,ù,ò,&,\$,@,%...).

☐ Documento di spesa emesso all'estero

Emittente fattura _____

P.IVA _____ >

Carica ora il documento di spesa e compila i campi con le informazioni richieste. Ogni documento (fattura, ricevuta, scontrino...) va inserito singolarmente, non sono ammessi caricamenti cumulativi.

Clicca su **«Continua»** per proseguire.

Inserisci richiesta

Carica i documenti
Allega la prescrizione medica o altri documenti a supporto, utili a valutare la richiesta.

Certificato Medico

La dimensione massima di ciascun documento è 10 MB. Il nome del file non deve contenere caratteri speciali (es. è,é,à,ù,ò,&,\$,@,%...).

Quali documenti puoi caricare?

+ Carica certificato medico

Altri documenti

+ Carica documento

CONTINUA

Se il bottone **«Continua»** non è abilitato, significa che è necessario caricare altri documenti medici che ti sono chiesti in schermata.

Clicca su **«Carica documento»** per allegarli e proseguire.

i INFO UTILE

È possibile **allegare più file**.
Carica i documenti **in formato:**

- .jpeg
- .png
- .pdf

con una dimensione massima di **10 MB complessivi**.

Puoi caricare documenti già salvati oppure attivare la fotocamera dello smartphone.

RICHIESTA DI RIMBORSO – CONFERMA E INVIO

Inserisci richiesta

Riepilogo
Verifica i dati e procedi

<Nome Cognome>
Rimborso per **Voia Prima Protezione**

Dati fattura

Extra Ricovero
Visite ed esami diagnostici

Importo fattura
52,00 €

Data fattura:
02/10/2025

Documento di spesa
IMG_2260.png

Documenti medici

Certificato Medico

Nella sezione riepilogo è possibile modificare **alcune informazioni** e **documenti** inseriti.

Inserisci richiesta

Periodo validità polizza
Dal: 04/06/2025 al: 03/06/2026

Beneficiario rimborso
Dott. A. PRIMA PROTEZIONE

Email
Dott. A. PRIMA PROTEZIONE

IBAN beneficiario
I

Opzionale
Vuoi aggiungere una nota per il liquidatore alla tua richiesta?

☐ Sì

☐ No

INVIA LA RICHIESTA

ANNULLA

Puoi ora aggiungere una **nota per il liquidatore** alla tua richiesta. Per farlo scegli **Sì** e clicca «**Invia la richiesta**».

Richiesta Rimborso

Grazie!
Hai inserito la richiesta di rimborso spese mediche con successo.

Puoi controllare lo stato della tua pratica nella sezione richieste.

Se la documentazione è completa, ti daremo risposta entro 30 giorni lavorativi.

TORNA ALLA HOME

La tua richiesta è andata **a buon fine**. Lo stato della pratica è subito visibile nella **sezione «Richieste»**.

3. COME RICHIEDERE UNA PRESTAZIONE IN CONVENZIONE DIRETTA

AVVIO RICHIESTA DI PRESTAZIONE DIRETTA

INFO UTILE

È consigliabile fissare un appuntamento prima di inviare la richiesta tramite la piattaforma

INFO UTILE

La voce «**Visite, esami e prevenzione**» corrisponde a **prestazioni** come:

- visite
- analisi di laboratorio
- esami diagnostici (radiografie, ecografie, risonanze magnetiche, ...).

La voce «**Ricoveri, interventi e day hospital**» corrisponde alle **prestazioni ospedaliere**.

**Se prevista dalla polizza*

Per richiedere una **prestazione diretta** seleziona l'**opzione**: «Prestazione diretta. Presso le strutture convenzionate della rete Generali Italia».

Seleziona il **nominativo del beneficiario della prestazione**. Puoi scegliere tra contraente e familiari, a cui sono estese le garanzie di polizza.

Clicca sulla prestazione che vuoi prenotare. Scegli «**Visite, esami e prevenzione**»* per le prestazioni extra ospedaliere, oppure «**Ricoveri, interventi e day hospital**»* per le prestazioni ospedaliere.

PRESTAZIONE DIRETTA EXTRA OSPEDALIERA

i INFO UTILE

È consigliabile fissare un appuntamento prima di inviare la richiesta tramite la piattaforma

VOCE VARIABLE*

Per richiedere una **prestazione extra-ospedaliera** seleziona la voce «**Visite, esami e prevenzione**».

VOCE VARIABLE*

Guarda sulla ricetta/certificato medico e inizia a **digitare la prestazione** che devi fare, il sistema ti suggerirà un elenco selezionato fra cui scegliere.

VOCE VARIABLE*

Se la prestazione prevede più **garanzie**, scegli quella di tuo interesse.

*La voce può variare in base alla polizza

PRESTAZIONE DIRETTA EXTRA OSPEDALIERA

INFO UTILE

È consigliabile fissare un appuntamento prima di inviare la richiesta tramite la piattaforma

Richiesta Prestazione

Seleziona la polizza

GENERA SALUTE Attiva

Polizza
Dal 29/03/2024 al 29/03/2029
Contraente: Mario Rossi
Azienda aderente: Previgen Assi...

GENERA SALUTE Attiva

Polizza
Dal 29/03/2024 al 29/03/2029
Contraente: Luca Rossi
Azienda aderente: Previgen Assi...

Massimali

Massimali di polizza Chiudi

Inserisci il nome della polizza di cui vuoi visualizzare i massimali.

Polizza
Generasalute Rsm, n.

Massimali dal 12/10/2024 al 12/11/2024

Grande intervento

Tipo
Disponibile su tutti gli assicurati della polizza

Residuo

Massimale

Utilizzato
0,00 €

Anticipo grande intervento

Richiesta Prestazione

Conferma i recapiti dell'Assicurato

Ricorda che, se hai già prenotato, la struttura sanitaria potrebbe contattare l'assicurato al numero precedentemente fornito. Riceverai le informazioni sullo stato della pratica ai tuoi recapiti di contatto.

Mario Rossi

Email

+ Aggiungi nuova email

Cellulare

+ Aggiungi nuovo cellulare

Richiesta Prestazione

Aggiungi una nuova Email

Inserisci il tuo indirizzo email su cui ricevere informazioni sulla pratica.

Email

Conferma email

CONTINUA

ANNULLA

Richiesta Prestazione

Aggiungi nuovo cellulare

Inserisci il tuo numero di cellulare su cui ricevere informazioni sulla pratica.

Numero di cellulare

Conferma numero di cellulare

CONTINUA

ANNULLA

Qui vedi le polizze che coprono la prestazione richiesta. Seleziona quella che preferisci per continuare.

Cliccando su **Massimali** visualizzi i massimali associati alla polizza.

Conferma i tuoi recapiti. Puoi inserire un nuovo indirizzo email o un nuovo numero di cellulare dell'assicurato, utili a ricevere informazioni sullo stato della pratica o per essere contattato dalla struttura sanitaria.

Seleziona «**Aggiungi nuova email**» o «**Aggiungi nuovo cellulare**». I nuovi recapiti saranno validati mediante **codice di verifica** inviato al numero di cellulare fornito.

PRESTAZIONE DIRETTA EXTRA OSPEDALIERA

i INFO UTILE

È consigliabile fissare un appuntamento prima di inviare la richiesta tramite la piattaforma

Richiesta Prestazione

Carica i documenti medici

I documenti serviranno per valutare la richiesta in corso. In seguito potrebbero essere richiesti documenti aggiuntivi.

Certificato medico

i [Quali documenti puoi caricare?](#)

+ Carica documento

Altri documenti

+ Carica documento

CONTINUA

ANNULLA

i INFO UTILE

È possibile **allegare più file**.
Carica i documenti **in formato**:

- .jpeg
- .png
- .pdf

con una dimensione massima di **10 MB complessivi**.

Puoi caricare documenti già salvati oppure attivare la fotocamera dello smartphone.

Richiesta Prestazione

Hai già prenotato?

SÌ >

NO >

ANNULLA

Carica ora i documenti utili all'elaborazione della richiesta. I documenti richiesti variano in base alla prestazione selezionata in precedenza.

Hai la possibilità di caricare anche documenti aggiuntivi. Per farlo, nella sezione **Altri documenti**, scegli **Carica documento**.

Clicca su **«Carica documento»** per allegarli. Per proseguire, clicca su **«Continua»**.

Indica se hai già effettuato la **prenotazione** presso un centro convenzionato.

PRESTAZIONE DIRETTA EXTRA OSPEDALIERA: cliente che non ha prenotato con agenda integrata, slot e medico disponibile

Richiesta Prestazione

Dove vuoi cercare la struttura per la tua prestazione?

Prestazione
Visita cardiologica [Modifica](#)

Cerca struttura Cerca medico

Indirizzo

Inserisci l'indirizzo

CERCA

ANNULLA

Richiesta Prestazione

Scegli la struttura

Indirizzo
Via Eustachi, 32, 20129 Milano [Modifica](#)

[Ordina e filtra](#)

Smart Clinic
I poliambulatori di **Generali Italia** e GSD che portano l'eccellenza sanitaria vicino alle persone.
[Scopri di più](#)

Smart Clinic Bicocca
Viale Sarca angolo Via Chiese - 20126 Milano, MI
• 0.2 km

Mostra tutto (4)

Le strutture del Network Generali Welion
[Scopri di più](#)
58 risultati

Smart Clinic Bicocca

ANNULLA

Richiesta prestazione

La struttura chiede il dettaglio della prestazione

Per proseguire scegli dall'elenco qui sotto.

Visita cardiologica per patologie congenite per adulti

Visita cardiologica con ecg e ecocardio per cardiopatia ischemica

Visita cardiologica con ecg e ecocardiografia

Visita cardiologica cardiopatia ischemica

Visita cardiologica con ecg e ecocardiografia colordoppler

ANNULLA

Se hai scelto «NO», puoi **cercare la struttura** in cui prenotare, inserendo l'indirizzo.

Ti sarà proposto un elenco di strutture. Se la struttura ha la dicitura «prenotabile online» potrai procedere immediatamente alla prenotazione della prestazione.

Successivamente, ti potrebbe essere richiesto di **fornire alcune informazioni di dettaglio** sulla prestazione.

PRESTAZIONE DIRETTA EXTRA OSPEDALIERA: cliente che non ha prenotato con agenda integrata, slot e medico disponibile

Richiesta prestazione

Quando vorresti effettuare la prestazione?

Smart Dental Clinic Sesto...
Via Luciano Morganti 10, 2009... [Modifica](#)

Scegli una data Cerca medico

Mer 27 Nov Gio 28 Nov Ven 29 Nov

09:00 | B | >

09:00 | B | >

09:00 | B | >

10:00 | B | >

10:30 | D | >

11:00 | V | >

Scegli una data [Chiudi](#)

Data prenotazione

09/09/2024

È possibile prenotare dal <gg/mm/aaaa> al <gg/mm/aaaa>.

CONFERMA

Richiesta Prestazione

Filtra per

Medico [Azzerà](#)

☒

☐

☐

Non trovi il medico che stai cercando?
Potrebbe non avere disponibilità o non essere presente nel nostro network. Prosegui per uscire dalla prenotazione online, cercare il medico e farti autorizzare la richiesta.

[Prosegui](#)

MOSTRA RISULTATI

[AZZERÀ FILTRI](#)

INFO UTILE

La disponibilità della struttura sarà mostrata a partire **dal giorno successivo** ai **giorni di preavviso** previsti dalla polizza.

Ti saranno mostrati gli slot orari con **disponibilità nei 90 giorni successivi**.

Se non trovi il medico desiderato o non sono presenti slot disponibili, sarai indirizzato verso l'apertura della richiesta senza agenda integrata. La richiesta sarà aperta e valutata, ma dovrai contattare in autonomia la struttura.

Scelta la struttura, ti saranno proposte le disponibilità. In questo caso, potrai:

- selezionare uno degli slot già proposti
- scegliere una nuova data in calendario (clicca su **Scegli una data**)
- cercare per medico (clicca su **Cerca medico**)

PRESTAZIONE DIRETTA EXTRA OSPEDALIERA: cliente che non ha prenotato con agenda integrata, slot e medico disponibile

Inserisci richiesta

Riepilogo
Verifica i dati e procedi

<Nome Cognome>

Dati fattura

Extra Ricovero
Visite ed esami diagnostici

Importo fattura

Data fattura:
02/10/2025

Documento di spesa
IMG_2260.png

Documenti medici

Certificato Medico

Opzionale

Vuoi allegare un documento medico o altri documenti?

☒ Sì

☐ No

La dimensione massima di ciascun documento è 10 MB. Il nome del file non deve contenere caratteri speciali (es. è,é,à,ù,ò,&,\$,@,%...).

Prescrizione con piano terapeutico **Opzionale**

+ Carica prescrizione con piano terapeutico

Altri documenti **Opzionale**

+ Carica documento

Periodo validità polizza
Dal: 04/06/2025 al: 03/06/2026

Beneficiario rimborso
<Nome Cognome>

Email

IBAN beneficiario

Opzionale

Vuoi aggiungere una nota per il liquidatore alla tua richiesta?

☐ Sì

☒ No

INVIA LA RICHIESTA

ANNULLA

Richiesta Prestazione

Grazie!

Hai inserito la richiesta di prestazione diretta con successo.

Puoi controllare lo stato della tua pratica nella sezione Richieste.

Hai inoltre prenotato presso <nome struttura> la prestazione <nome prestazione> con <nome medico>.

Le eventuali modifiche alla prenotazione dovranno essere gestite contattando la struttura stessa.

TORNA ALLA HOME

Nella sezione riepilogo è possibile **modificare informazioni, scrivere note al liquidatore, inserire documenti**. Infine, clicca su «**Invia la richiesta**».

All'invio della richiesta viene visualizzato un **messaggio di cortesia**. La richiesta è subito visibile nella sezione «Richieste».

INFO UTILE

Con l'invio della richiesta di prestazione diretta presso una struttura con agenda integrata, in automatico viene anche fissato l'appuntamento.

La tua richiesta potrà:

- essere accettata dal liquidatore. In questo caso, potrai recarti direttamente alla struttura nella data fissata.
- essere accettata dal liquidatore, ma se vuoi modificare l'appuntamento, potrai contattare direttamente la struttura
- non essere accettata dal liquidatore. In questo caso, l'appuntamento rimane attivo e per annullarlo dovrai contattare direttamente la struttura.

PRESTAZIONE DIRETTA EXTRA OSPEDALIERA: cliente che non ha prenotato, senza agenda integrata, senza servizio di prenotazione

Richiesta Prestazione

Dove vuoi cercare la struttura per la tua prestazione?

Prestazione
Visita cardiologica [Modifica](#)

Cerca struttura Cerca medico

Indirizzo
Inserisci l'indirizzo

CERCA

ANNULLA

Richiesta Prestazione

Scegli la struttura

Indirizzo
Via Eustachi, 32, 20129 Milano [Modifica](#)

[Ordina e filtra](#)

Smart Clinic
Le strutture poliambulatoriali di **Generali Italia** e **Gruppo San Donato** che portano l'eccellenza sanitaria quanto più vicino alle persone.
[Scopri di più](#)

Smart Clinic Prenotabile online

Smart Clinic Bicocca
Viale Sarca angolo Via Chiese - 20126 Milano, MI
• 0.2 km

[Mostra tutto \(4\)](#)

Le strutture consigliate per te
[Scopri di più](#)

Richiesta Prestazione

Indica il medico

Puoi indicare il medico o saltare questo passaggio per procedere con la richiesta.

[Continua senza medico](#)

CDI Bionics Cairoli
Via Nicolini, 39, Milano [Modifica](#)

Cerca medico
Nome, Cognome

Allergologia >

Cardiologia >

Lorem ipsum >

Nel caso di scelta "non ho prenotato", puoi **cercare la struttura** in cui prenotare, inserendo l'indirizzo. Ti verrà proposto un elenco di strutture tra cui anche le **Smart Clinic** (strutture in partnership con Generali Welion).

Scelta la struttura, puoi selezionare il **medico** o continuare senza scelta.

PRESTAZIONE DIRETTA EXTRA OSPEDALIERA: cliente che non ha prenotato, senza agenda integrata, senza servizio di prenotazione

Screenshot 1: Riepilogo

Verifica i dati e procedi

<Nome Cognome>

Dati fattura

Extra Ricovero
Visite ed esami diagnostici

Importo fattura
52.00 €

Data fattura:
02/10/2025

Documento di spesa
IMG_2260.png

Documenti medici

Certificato Medico

Screenshot 2: Inserisci richiesta

Opzionale

Vuoi allegare un documento medico o altri documenti?

☒ Sì

☐ No

La dimensione massima di ciascun documento è 10 MB. Il nome del file non deve contenere caratteri speciali (es. è,é,à,ù,ì,ò,&,\$,@,%...).

Prescrizione con piano terapeutico

Carica prescrizione con piano terapeutico

Altri documenti

Carica documento

Screenshot 3: Richiesta Prestazione

Periodo validità polizza
Dal: 04/06/2025 al: 03/06/2026

Beneficiario rimborso
<Nome Cognome>

Email
<Nome Cognome> @MAIL.IT

IBAN beneficiario

Opzionale

Vuoi aggiungere una nota per il liquidatore alla tua richiesta?

☐ Sì

☐ No

INVI LA RICHIESTA

ANNULLA

Grazie!

Hai inserito la richiesta di prestazione diretta con successo.

Potrai controllare lo stato della tua pratica nella sezione Richieste

Se la documentazione è completa, ti daremo risposta entro <x> giorni lavorativi.

Se autorizzata, la richiesta sarà valida dal <data inizio validità> fino al <data fine validità>.

Ti invitiamo a contattare la struttura scelta per prenotare l'appuntamento nel periodo di validità della richiesta.

Smart Clinic Bicocca
Viale Sarca angolo Via Chiese - 20126 Milano (MI)
• 0.2 km

Contatti

strutturaloremipsum.it

Nella sezione riepilogo è possibile **modificare informazioni, scrivere note al liquidatore, inserire documenti**. Infine, clicca su «**Invia la richiesta**».

All'invio della richiesta viene visualizzato un **messaggio di cortesia**. La richiesta è subito visibile nell'archivio richieste. Dovrai contattare la **struttura per prenotare l'appuntamento**.

PRESTAZIONE DIRETTA EXTRA OSPEDALIERA per cliente che ha prenotato

INFO UTILE

È consigliabile fissare un appuntamento prima di inviare la richiesta tramite la piattaforma

Richiesta Prestazione

Dove hai prenotato la prestazione?
Indica la città e il nome della struttura

Città
Inserisci la città

Nome struttura
Inserisci la struttura

CERCA

ANNULLA

Richiesta Prestazione

Seleziona la struttura in cui hai prenotato la prestazione

Milano Cdi [Modifica](#)

CDI Saint Bon
Via Saint Bon, 20 - 20147 Milano >

CDI Bionics Cairoli
Largo Cairoli, 2 - 20121 Milano >

CDI Portello Punto Prelievi
Via Grosotto 7 - 20149 Milano >

CDI Porta Nuova
Piazza Gae Aulenti, 4 (Sunken Piazza - Galler... >

CDI Largo Augusto
Via Francesco Sforza 4 - Ingresso: Corso Por... >

CDI Viale Monza
Viale Monza, 270 (ingresso via Pindaro) - 20 >

Se hai già effettuato la prenotazione, **indica la struttura** in cui hai prenotato: inserisci la città e il nome della struttura.

Richiesta Prestazione

Indica il medico
Puoi indicare il medico o saltare questo passaggio per procedere con la richiesta.

[Continua senza medico](#)

CDI Bionics Cairoli
Via Nicolini, 39, Milano [Modifica](#)

Cerca medico

Nome, Cognome

Allergologia >

Cardiologia >

Lorem ipsum >

Puoi ora selezionare **il medico** o continuare senza sceglierlo.

Richiesta Prestazione

Qual è la data fissata per l'appuntamento?
Seleziona la data che hai concordato con la struttura.

Data appuntamento
gg/mm/aaaa

Info Puoi richiedere la diretta per prestazione a partire dal 16/04/2024 al 30/06/2024

CONTINUA

ANNULLA

Indica la **data concordata** con la struttura. Clicca su «**Continua**» per proseguire.

PRESTAZIONE DIRETTA EXTRA OSPEDALIERA CONFERMA E INVIO

Inserisci richiesta

Riepilogo
Verifica i dati e procedi

<Nome Cognome>

Dati fattura

Extra Ricovero
Visite ed esami diagnostici

Importo fattura

Data fattura:
02/10/2025

Documento di spesa
IMG_2260.png

Documenti medici

Certificato Medico

Inserisci richiesta

Opzionale

Vuoi allegare un documento medico o altri documenti?

☒ Sì

☐ No

La dimensione massima di ciascun documento è 10 MB. Il nome del file non deve contenere caratteri speciali (es. è,é,à,ù,ì,ò,&,\$,@,%...).

Prescrizione con piano terapeutico

Opzionale

+ Carica prescrizione con piano terapeutico

Altri documenti

Opzionale

+ Carica documento

Inserisci richiesta

Periodo validità polizza
Dal: 04/06/2025 al: 03/06/2026

Beneficiario rimborso

Email

IBAN beneficiario

Opzionale

Vuoi aggiungere una nota per il liquidatore alla tua richiesta?

☐ Sì

☐ No

INVI LA RICHIESTA

ANNULLA

Richiesta Prestazione diretta

Grazie!

Hai inserito la richiesta di prestazione diretta con successo.

Puoi controllare lo stato della tua pratica nella sezione **Richieste**.

Se la documentazione è completa ti daremo risposta entro <x> giorni lavorativi.

TORNA ALLA HOME

Nella sezione riepilogo è possibile **modificare informazioni, scrivere note al liquidatore, inserire documenti**. Infine, clicca su «**Invia la richiesta**».

All'invio della richiesta viene visualizzato un **messaggio di cortesia**. La richiesta è subito visibile sezione «**Richieste**».

PRESTAZIONE DIRETTA OSPEDALIERA

INFO UTILE

È consigliabile fissare un appuntamento prima di inviare la richiesta tramite la piattaforma

Richiesta Prestazione

Che tipo di prestazione vuoi prenotare?

Visite, esami e prevenzione >

Ricoveri, interventi e day hospital >

ANNULLA

VOCE VARIABLE*

Per richiedere una prestazione ospedaliera seleziona la voce «**Ricoveri, interventi e day hospital**».

Richiesta Prestazione

Seleziona la prestazione

Cerca la prestazione

Q Prestazione

Accertamenti diagnostici >

Allergologia >

Analisi di laboratorio >

Anestesia e rianimazione >

Angiografia >

Angiologia >

Apparecchiature >

VOCE VARIABLE*

Scegli il **tipo di prestazione fra quelle in elenco**. Puoi anche digitare nella barra di ricerca i primi caratteri della prestazione per effettuare la tua scelta.

Richiesta Prestazione

Seleziona la garanzia

Visita >

Accertamenti diagnostici >

Visita per pat. oncologiche >

Chemioterapia e radioterapia >

Esami Diagnostici di follow-up oncologico >

Esami Diagnostici >

Visite in gravidanza >

Esami in gravidanza >

ipsum >

VOCE VARIABLE*

Se la prestazione prevede più **garanzie**, scegli quella di tuo interesse.

*La voce può variare in base alla polizza

PRESTAZIONE DIRETTA OSPEDALIERA

INFO UTILE

È consigliabile fissare un appuntamento prima di inviare la richiesta tramite la piattaforma

Qui vedi le polizze che coprono la prestazione richiesta. Seleziona quella che preferisci per continuare.

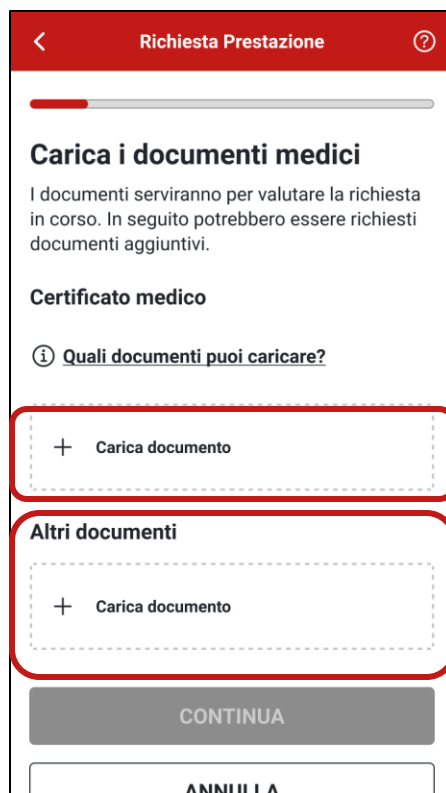
Puoi inserire un nuovo indirizzo email o un nuovo numero di cellulare dell'assicurato, utili a ricevere informazioni sullo stato della pratica o per essere contattato dalla struttura sanitaria.

Seleziona «**Aggiungi nuova email**» o «**Aggiungi nuovo cellulare**». I nuovi recapiti saranno validati mediante **codice di verifica** inviato al numero di cellulare fornito.

PRESTAZIONE DIRETTA OSPEDALIERA

INFO UTILE

È consigliabile fissare un appuntamento prima di inviare la richiesta tramite la piattaforma



Richiesta Prestazione

Carica i documenti medici

I documenti serviranno per valutare la richiesta in corso. In seguito potrebbero essere richiesti documenti aggiuntivi.

Certificato medico

Quali documenti puoi caricare?

+ Carica documento

Altri documenti

+ Carica documento

CONTINUA

ANNULLA

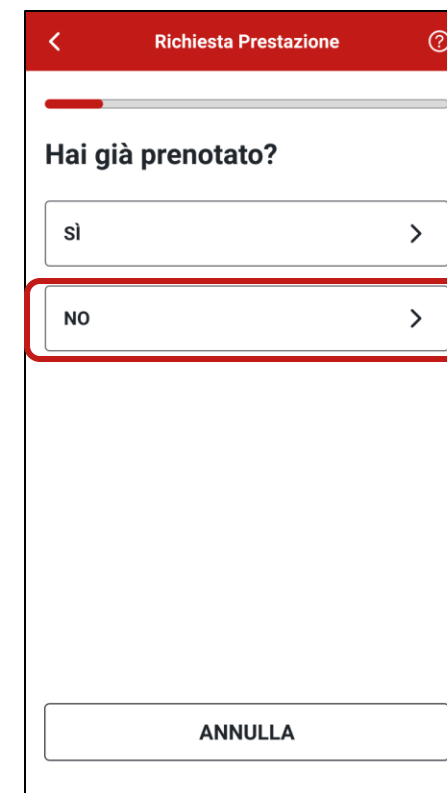
INFO UTILE

È possibile **allegare più file**.
Carica i documenti **in formato**:

- .jpeg
- .png
- .pdf

con una dimensione massima di **10 MB complessivi**.

Puoi caricare documenti già salvati oppure attivare la fotocamera dello smartphone.



Richiesta Prestazione

Hai già prenotato?

SÌ

NO

ANNULLA

Carica ora i documenti utili all'elaborazione della richiesta. I documenti richiesti variano in base alla prestazione selezionata in precedenza.

Hai la possibilità di caricare anche documenti aggiuntivi. Per farlo, nella sezione **Altri documenti**, scegli **Carica documento**.

Clicca su «**Carica documento**» per allegarli. Per proseguire, clicca su «**Continua**».

Indica se hai già effettuato la **prenotazione** presso un centro convenzionato.

PRESTAZIONE DIRETTA OSPEDALIERA per cliente che non ha prenotato

Richiesta Prestazione

Dove vuoi cercare la struttura per la tua prestazione?

Prestazione
Visita cardiologica [Modifica](#)

Cerca struttura Cerca medico

Indirizzo
Inserisci l'indirizzo

CERCA

ANNULLA

Cerca e scegli la struttura per la prestazione richiesta.
Puoi cercare la struttura per località, cap o medico.

Richiesta Prestazione

Scegli la struttura

Indirizzo
Via Eustachi, 32, 20129 Milano [Modifica](#)

[Ordina e filtra](#)

Smart Clinic
Le strutture poliambulatoriali di **Generali Italia** e **Gruppo San Donato** che portano l'eccellenza sanitaria quanto più vicino alle persone.
[Scopri di più](#)

Smart Clinic Prenotabile online

Smart Clinic Bicocca
Viale Sarca angolo Via Chiese - 20126 Milano, MI
• 0.2 km

Mostra tutto (4)

Le strutture consigliate per te
[Scopri di più](#)

Richiesta Prestazione

Grazie.

Hai scelto la struttura per la prestazione medica.

Come procedere ora?

1. Puoi contattare la struttura **Smart Clinic Bicocca** e fissare un appuntamento.
2. Una volta fissato l'appuntamento, apri una richiesta indicando la data dell'appuntamento concordata con la struttura.

Smart Clinic Bicocca
Viale Sarca angolo Via Chiese - 20126 Milano, MI

Contatti

Dopo aver scelto la struttura, contattala per **fissare l'appuntamento.**
Torna quindi in Area Clienti e apri una nuova richiesta indicando la **data concordata.**

PRESTAZIONE DIRETTA OSPEDALIERA per cliente che ha prenotato

Richiesta Prestazione

Dove hai prenotato la prestazione?
Indica la città e il nome della struttura

Città
Inserisci la città

Nome struttura
Inserisci la struttura

CERCA

ANNULLA

Richiesta Prestazione

Seleziona la struttura in cui hai prenotato la prestazione

Milano Cdi [Modifica](#)

CDI Saint Bon
Via Saint Bon, 20 - 20147 Milano >

CDI Bionics Cairoli
Largo Cairoli, 2 - 20121 Milano >

CDI Portello Punto Prelievi
Via Grosotto 7 - 20149 Milano >

CDI Porta Nuova
Piazza Gae Aulenti, 4 (Sunken Piazza - Galler... >

CDI Largo Augusto
Via Francesco Sforza 4 - Ingresso: Corso Por... >

CDI Viale Monza
Viale Monza, 270 (ingresso via Pindaro) - 20 >

Se hai già effettuato la prenotazione, **indica la struttura** in cui hai prenotato: inserisci la città e il nome della struttura.

Richiesta Prestazione

Indica il medico
Puoi indicare il medico o saltare questo passaggio per procedere con la richiesta.

[Continua senza medico](#)

CDI Bionics Cairoli
Via Nicolini, 39, Milano [Modifica](#)

Cerca medico
Nome, Cognome

Allergologia >

Cardiologia >

Lorem ipsum >

Puoi ora selezionare il **medico** o continuare senza scelta.

Richiesta Prestazione

Qual è la data fissata per l'appuntamento?
Seleziona la data che hai concordato con la struttura.

Data appuntamento
gg/mm/aaaa

Info Puoi richiedere la diretta per prestazione a partire dal 16/04/2024 al 30/06/2024

CONTINUA

ANNULLA

Indica la **data concordata** con la struttura e clicca su «**Continua**» per proseguire.

PRESTAZIONE DIRETTA OSPEDALIERA CONFERMA E INVIO

Inserisci richiesta

Riepilogo
Verifica i dati e procedi

Rimborso per
<nome cognome>

Dati fattura

Extra Ricovero
Visite ed esami diagnostici

Importo fattura

Data fattura:

Documento di spesa
IMG_2260.png

Documenti medici

Certificato Medico

Inserisci richiesta

Opzionale

Vuoi allegare un documento medico o altri documenti?

☒ Sì

☐ No

La dimensione massima di ciascun documento è 10 MB. Il nome del file non deve contenere caratteri speciali (es. è,é,à,ù,ì,ò,&,\$,@,%...).

Prescrizione con piano terapeutico

Opzionale

+ Carica prescrizione con piano terapeutico

Altri documenti

Opzionale

+ Carica documento

Inserisci richiesta

Periodo validità polizza
Dal: 04/06/2025 al: 03/06/2026

Beneficiario rimborso
<nome cognome>

Email

IBAN beneficiario

Opzionale

Vuoi aggiungere una nota per il liquidatore alla tua richiesta?

☐ Sì

☐ No

INVIA LA RICHIESTA

ANNULLA

Richiesta Prestazione diretta

Grazie!
Hai inserito la richiesta di prestazione diretta con successo.

Puoi controllare lo stato della tua pratica nella sezione **Richieste**.

Se la documentazione è completa ti daremo risposta entro <x> giorni lavorativi.

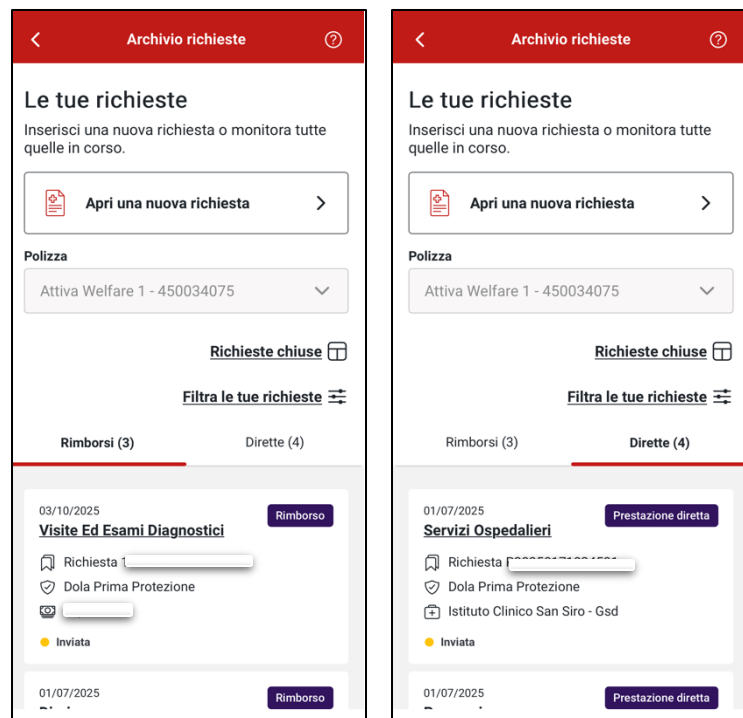
TORNA ALLA HOME

Nella sezione riepilogo è possibile **modificare informazioni, scrivere note al liquidatore, inserire documenti**. Infine, clicca su **«Invia la richiesta»**.

All'invio della richiesta viene visualizzato un **messaggio di cortesia**. La richiesta è subito visibile sezione «Richieste».

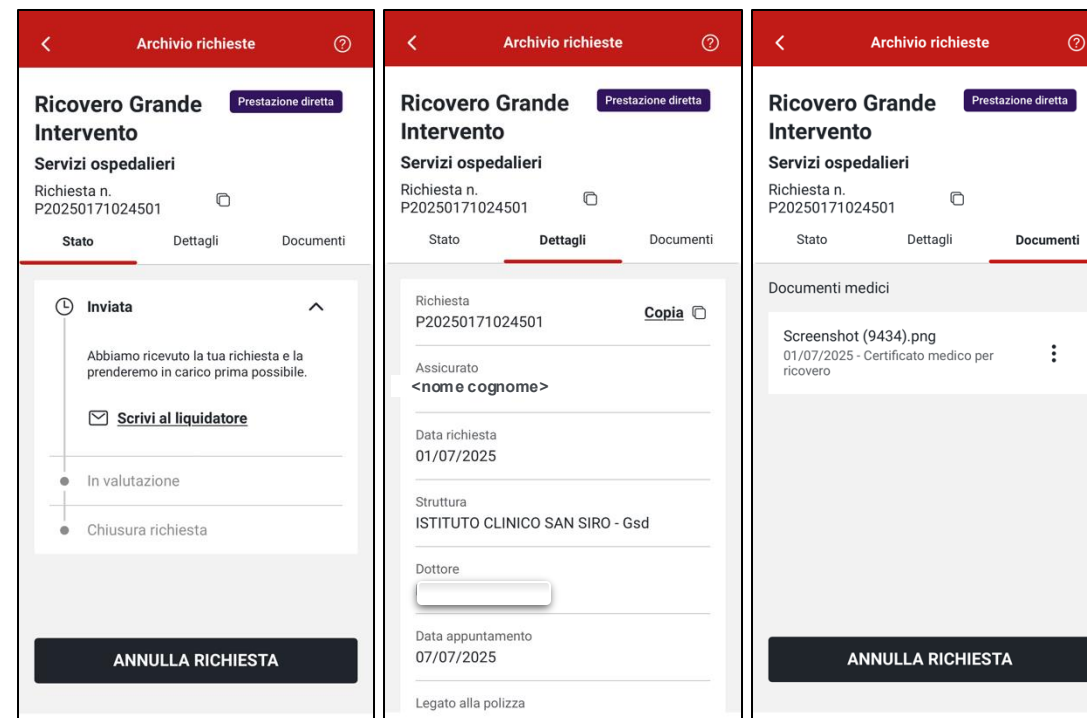
4. COME CONSULTARE LE RICHIESTE INSERITE

CONSULTAZIONE RICHIESTE INSERITE



Dalla **PAGINA DETTAGLIO POLIZZA**, puoi consultare le richieste già inserite nella **sezione «Archivio richieste»**.

Troverai tutte le richieste effettuate e i dati inseriti (es: numero richiesta, data richiesta, beneficiario, ...) **e lo stato di lavorazione** della richiesta.



In «**Dettaglio richiesta**» sono disponibili tutte le info della richiesta selezionata:

- **tracking della richiesta**, con il dettaglio dello stato di avanzamento della pratica, disponibile nella sezione «Stato richiesta»
- **dettagli della richiesta**, con tutte le informazioni inserite in fase di apertura, disponibile nella sezione «Stato richiesta»
- **tutti i documenti** associati alla richiesta.

GRAZIE!

