

3. RICHIESTA RIMBORSO SPESE SANITARIE

- Si ricorda che le richieste di rimborso delle prestazioni sanitarie devono essere conformi al "Regolamento Programmi Sanitari CADGI". In caso contrario la richiesta verrà respinta
- 1) Una volta effettuato l'accesso, cliccare sulla sezione RICHIESTE RIMBORSI
- 2) Qui il Socio avrà la possibilità di

✓ Effettuare la ricerca di una pratica tramite l'apposita funzione

								C.A.D.	1) 20
Anagra	afica Cop	ertura Sanitari	a Richieste Rim	borsi Avvisi via	SMS FAQ	Contatti	Camb	a Password	Logout
Lista I	Pratiche								
Benvenu	ito								Cliccare la tendina
Nella sez	zione "Anagrafic zione "Copertur	a" Lei potrà mod a sanitaria" potrà	ificare alcuni campi dei visualizzare i dati della	suoi dati personali e de sua copertura.	i suoi familiari.				per visualizzare i
Invece n	ella sezione "Ri	chieste Rimborsi'	potrà visualizzare le ri	chieste effettuate e inse	rirne di nuove, guidati da ui	n supporto on-line.			campi di ricerca
Cerca in Mostra i	n campi di ricerca	delle pratiche gi	à inserite					•	
				Number Distant	an fea				
				Nuova Richie	Sta				
Sentile A	Assistito, nella , rifiutate e liqu perato in autor	sezione "Comui idate) relative a	licazioni E/C" avra la lla pratica selezionata	, mentre nella sezione	are l'Estratto Conto che r 'Dettaglio Richiesta' trov	erà il riepilogo della i	ichiesta in	oltrata che	
viene ge	inerato in autor						Es	porta Pratiche	
Dettagli Fatture	Codice Pratica	Data Inserimento	IBAN	Stato	Note Assistito	Comunicazioni E/C	Dettaglio Richiesta	Documenti Upload Seguiti	
•	001089	05/12/2013		Aperta	q	1		0	
•	001092	11/12/2013		Aperta	q			a	
0	001093	11/12/2013		Aperta	e,	1		Q	
0	001094	11/12/2013		Aperta	Q	1	1	Q	
√	Visua	lizzare la	document	azione sani	taria inoltrata	a;			
√	Visua	lizzare la	document	azione sani	taria inoltrata	a;			
~	Visua	lizzare la	document	azione sani	taria inoltrata	a;			
~	Visua	lizzare la	document	azione sani	taria inoltrata	a;			
✓ Gentile A	Visua	lizzare la	i document	AZIONE SANI	taria inoltrata	a; iepītoza tutte le fattur	e (rimbors	abili,	
Gentile A sospese, viene ge	Visua Assistito, nella , rifutate e liqu nerato in autor	lizzare la sezione "Comun idate) relative a natico dal sister	i document nicazioni E/C" avrà la i la pratica selezionata na.	AZIONE SANI Nuova Richie possibilità di visualizz , mentre nella sezione	taria inoltrata	a; iepiloza tutte le fattur erà il rie ilogo della r	re (rimbors ichiesta in	abili, oltrata che	
Gentile A sospese viene ge Panorar	Visua Assistito, nella , rifiutate e liqu nerato in autor mica	lizzare la sezione "Comun idate) relative a natico dal sister	i document nicazioni E/C" avrà la la pratica selezionata na.	AZIONE SANI Nuova Richie possibilità di visualizz mentre nella sezione	taria inoltrata	a; iepilo a tutte le fattur erà il rieniogo della r	re (rimbors ichiesta in Es	abili, oltrata che porta Pratiche	
Gentile A sospese viene ge Panorar Dettagli Fatture	Assistito, nella, , rifutate e liqu nerato in autor mica <u>Codice</u> Pratica	lizzare la sezione "Comun idate) relative a natico dal sister	document nicazioni E/C" avrà la la pratica selezionata na.	AZIONE SANI Nuova Richie possibilità di visualizz mentre nella sezione Stato	taria inoltrata	a; iepilo a tutte le fattur erà il rientogo della r Comunicazioni E/C	e (rimbors ichiesta in E Dattaglio Richiesta	abili, oltrata che porta Pratiche Documenti Upload Seguiti	
Gentile A sospese viene ger Panorar Dettagli Fatture	Visua Assistito, nella , riflutate e liqu nerato in autor mica Codice Pratica 001089	lizzare la sezione "Comu idate) relative a natico dal sister Data Inserimento 05/12/2013	i document	AZIONE SANI Nuova Richie: possibilità di visualizz mentre nella sezione Stato Aperta	taria inoltrata	a; iepilo a tutte le fattur erà il rienilogo della r ElC ElC	e (rimbors ichiesta in E Dottaglio Richiesta	abili, oltrata che porta Pratiche Documenti Upload Seguiti	
Gentile A sospese viene ge Panorar Patture	Visua Assistito, nella , riflutate e liqu nerato in autor mica Codice Pratica 001089 001092	lizzare la sezione "Comunidate) relative a natico dal sister Data Inserimento 05/12/2013 11/12/2013	idocument nicazioni E/C" avrà la la pratica selezionata na.	AZIONE SANI Nuova Richie: possibilità di visualizz mentre nella sezione Stato Aperta Aperta	taria inoltrata	epiloaa tutte le fattur erà il rienilogo della r Comunicazioni E/C E	e (rimbors ichiesta in E ttaglio Rich esta	abili, oltrata che porta Pratiche Documenti Upload Seguiti	

 Possibilità di visualizzare l'Estratto Conto che riepiloga tutte le fatture all'interno della pratica selezionata

Gentile A sospese, viene ger Panoran	ssistito, nella s rifiutate e liqui ierato in autom nica	ezione "Comun date) relative all atico dal sistem	icazioni E/C" avrà la possibilità la pratica selezionata, mentre n la.	i di visualizzare ella sezio, e 'De	l'Estratto Conto che riepilo ttaglio Richiesta' troverà il	ga tutte le fattui riepilogo della r	re (rimbors ichiesta in Es	abili, oltrata che sporta Pratiche
Dettagli Fatture	Codice Pratica	<u>Data</u> Inserimento	IBAN	<u>Stato</u>	Note Assistito	Comunicazioni E/C	Dettaglio Richiesta	Documenti Upload Seguiti
•	001089	05/12/2013		Aperta	e,			Ø
•	001092	11/12/2013		Aperta	e,		Þ	Ø
•	001093	11/12/2013		Aperta	୍	₽		Ø

 Possibilità di visualizzare il Dettaglio Richiesta che viene generato in automatico dal sistema e riepiloga la richiesta inoltrata. Il totale indicato sul dettaglio corrisponde alla somma delle spese mediche presentate.

Gentile A sospese, viene ger Panoran	ssistito, nella s rifiutate e liqui nerato in autom nica	ezione "Comun date) relative al atico dal sistem	icazioni E/C" avrà la possibilità la pratica selezionata, mentre n la.	à di visualizzare Iella sezione 'De	l'Estratto conto che riepilo ttaglio Richies a' troverà il	ga tutte le fattu riepilogo della r	re (rimbors ichiesta in Es	abili, oltrata che sporta Pratiche
Dettagli Fatture	Codice Pratica	<u>Data</u> Inserimento	IBAN	<u>Stato</u>	Note Assistito	Comunicazioni E/C	Dettaglio Richiesta	Documenti Upload Seguiti
•	001089	05/12/2013		Aperta	e,		Þ	
•	001092	11/12/2013		Aperta	e,	1		Q
•	001093	11/12/2013		Aperta	ę	₽		Ø

PER EFFETTUARE UNA RICHIESTA DI RIMBORSO

1) Cliccare NUOVA RICHIESTA

Nuova Richiesta

2) Leggere attentamente la procedura che la guiderà all'inserimento di una richiesta e cliccare SUCCESSIVO

				1		Contati	C.A.D.G.I
Ana	grafica	Copertura Sanitaria	Richieste Rimborsi	Avvisi via SMS	FAQ	Contatu	
Inse	erimento	o Richiesta di Rimb	orso				
			Disbissis di Dissis	ana dell'Ancietite			
Beny	enuto		Richlesta di Rimbo	aso dell'Assistito			
Nella Nella Invec	sezione "A sezione "C e nella sezi	nagrafica" Lei potrà modific opertura sanitaria" potrà vis one "Richieste Rimborsi" po	are alcuni campi dei suoi dai ualizzare i dati della sua cop trà visualizzare le richieste e	i personali e dei suoi fa ertura. effettuate e inserirne di i	miliari. nuove, guidati da un	supporto on-line.	
La pro Al term non sa In case e firma docum	cedura La gr nine dell'inse rà necessar o di impossit indo il modu entazione o	uiderà per consentirLe di forni rrimento dei dati relativi al rimb io stampare la lettera e inviare pilità alla scannerizzazione dell lo che verrà prodotto e inviand riginale da inviare all'indirizzo	e le informazioni necessarie in orso, avrà la possibilità di alleg la documentazione cartacea a a documentazione o nel caso o tutta la documentazione cart ,	modo completo. pare alla richiesta i docum Il liquidatore. Lei preferisca l'invio della acea solo in fotocopia ve	ienti necessari, scanni documentazione in ca rrà prodotto un modulo	erizzandoli solo IN FORMAT Intaceo, la pratica dovrà esse che Lei dovrà stampare, fin	D PDF. In questo caso re inoltrata stampando mare ed allegare alla
Ricord docum	iamo di tratti entazione ci	enere e conservare SEMPRE ; artacea fosse inviata in origina	gli originali da esibire in qualsi. le al liquidatore, la medesima de al liquidatore.	asi momento su richiesta verrà conservata dal liquid Illa Successivo	insindacabile della CA datore e non restituita	DGI, per le opportune verific	he . Qualora la

3) Cliccare INSERISCI FATTURA	
Premessa	
Al fine di ridure i Longi di evasione delle richieste di rimborso C.A.D.G.L. si segnalano quelle che sono state riscontrate come le niù frequenti cause di restituzione al mittente:	
 mancanza ello scorporo dell'IVA sulle fatture; mancanza el domicilio o della residenza del destinatario; documenti i canti cancellazioni o modifiche; presentazio e oltre il termine previsto; mancanza e il dettaglio delle prestazione over richiesto; mancanza e il dettaglio delle prestazione dontoiatriche; mancanza e il aspecializzazione del medico o del tipo di visita specialistica effettuata; Per un riferimento o mpleto alle specifiche della copertura spese mediche della CADGI visualizzare il seguente link: REGOLAMENTO PROGRAMMI SANITARI 	
Inserisci Fattura 🚱	
Precedente Successivo>>	

 Inserire i dati relativi alla propria notula di spesa : Num. Fattura, Assistito, Data fattura, Prestazione, Dettaglio Prestazione, Importo fattura (si riferisce all'importo del singolo dettaglio di spesa)

ium, rattura		
ssistito *	•	
Data Fattura *	Importo Fattura *	€
Prestazione :*	✓ Dettaglio :*	•
Ha ricevuto o riceverà rimborsi a	a fronte di questa fattura da altro soggetto?	
510 100		
		(*) Campi Obbligatori

Nel caso in cui un altro Ente abbia partecipato al rimborso parziale della notula, cliccare SI . Sarà quindi necessario compilare i campi IMPORTO RIMBORSATO e DATA LIQUIDAZIONE ALTRO ENTE

lum. Fattura *		
Assistito *	•	
)ata Fattura *	Importo Fattura *	€
Prestazione :*	▼ Dettaglio :*	
la ricevuto o riceverà rimborsi a fr	onte di questa fattura da altro soggetto?	
SI 🔍 NO 🔘		
mporto Rimborsato*	€ Data liquidazione altro Ente:	
		(*) Campi Obbligatori

 5) In questa fase è possibile : MODIFICARE i dati della fattura inserita
 ELIMINARE la fattura inserita
 DUPLICARE i dati della fattura inserita se prevede diversi dettagli di spesa (tasto CLONA)

Num. Fattura	Cognome	Nome	Data Fattura	Importo Fattura	Dettaglio	/	Modifica	Elimina	Clona
¢			05/12/2013	100	TICKET		S.	×	

Cliccare SUCCESSIVO dopo aver ultimato la fase di inserimento dati

6) Verranno visualizzati i propri dati anagrafici per un'ulteriore verifica: eventuali modifiche possono essere fatte anche da questa schermata. Accertarsi che tutti i campi obbligatori (*) siano compilati.

Eventuali note che il Socio vorrà comunicare al liquidatore, andranno indicate nel campo NOTE

	Attenzione: accertarsi che i dati indicati come obbligatori (*) siano valorizzati (per tutti)
3 1	Preso atto dei diritti riconosoiuti all'interessato dal D.Lgs 198/2003 acconsento al trattamento dei dati qui forniti, consepevole che l'esecuzione dei servizi richiesti o previsti non può avere luogo senza la comunicazione dei miei dati personali, comuni e sensibili alle società/casse And Newtt Risk & Consulting S.T.I.e CADGI. Queste olietà/casse And Newtt Risk & Consulting S.T.I.e CADGI. Queste olietà/casse and newti Risk & Consulting S.T.I.e CADGI. Queste olietà/casse and puer a gestione dei rimborsi delle spese mediche mie e del mio nucleo familiare. Per le delle società dei gruppo Aon presenti sia nel Paesi dell'Unione Europea sia nel Paesi terzi rispetto all'Unione Europea. Image: Autorizzo al trattamento dei miei dati personali in conformità al D.Lgs. 30 giugno 2010 n.196
	Note
	Precedente Conferma Attenzione: confermando non sarà più possibile modificare i dati inseriti nella richiesta

Confermare quindi l'autorizzazione al trattamento dei dati personali . <u>Nel caso in cui non si autorizza, l'applicazione non permetterà di procedere con la richiesta di rimborso.</u>

Cliccare CONFERMA

7) La pratica è stata creata.

Il Socio potrà fare l'invio elettronico della documentazione tramite il tasto <u>UPLOAD</u> (fortemente consigliato).

Se invece si sceglie di inviare la documentazione in forma cartacea, stampare il <u>MODULO DI</u> <u>RICHIESTA</u>, firmarlo e inviare il tutto all'indirizzo indicato.



Col tasto <u>RITORNA LISTA PRATICHE</u>, si ritorna alla schermata iniziale della sezione RICHIESTE RIMBORSI e in quel caso ricordarsi di completare l'inserimento della pratica cliccando (per l'invio elettronico della documentazione) o cliccando (per l'invio in forma cartacea).

Se non si procede all'invio della documentazione, la pratica NON sarà completa e NON verrà gestita dal liquidatore.

8) Nel caso si scelga di procedere con l' <u>UPLOAD</u>, dichiarare di aver preso visione delle informative riportate e che i familiari per i quali sono state richieste le prestazioni sono fiscalmente a carico e in copertura secondo il regolamento CADGI

C.A.D.G.I.	Gest	ione rimb	orso spes	e mediche	#10	
					C.A.D	. G.I.
						U #
Anagrafica Copertura Sanitaria R	ichieste Rimborsi	Avvisi via SMS	FAQ	Contatti	Cambia Password	Logout
Elenco Allegati						
Informativa upload documenti						
Le ricordiamo che alcune tipologie di spesa necessitano d	li idonea documentazione a si	upporto (vedi regolamento	CADGI) in mancanza	della quale non sarà possibi	le procedere al rimborso.]
Le suggeriamo, quindi, di verificare la completezza della o CADGI (www.cadgi.it) o chiamando il servizio di Custome	documentazione che intende a r Care al numero 02-8723231	illegare, facendo eventual 8 per chiarimenti.	mente riferimento al do	ocumento "Assistenza al rimb	porso" pubblicato sul sito della	
In casi eccezionali (smarrimenti, furti, ecc.) potranno esse Autocertificazione. Le richieste di rimborso dovranno esse	re rimborsate le fatture preser re inoltrate alla Giunta Ammir	ntate in copia conforme al histrativa.	'originale, solo se corre	edate da denuncia all'Autoriti	à Giudiziaria o da	
Liberatoria upload documenti lo sottoscritto mi impegno a trattenere e conservare tutta l	la documentazione in originale	e di esibirla in qualsiasi i	nomento su richiesta d	ella CADGI, per tutte le verif	iche necessarie.]
	-					
]
Dichiaro di aver preso visione delle inform	ative presenti e che i fami secondo	iliari per i quali ho rich o il regolamento CADO	iesto le prestazioni I	sono fiscalmente a mio	carico e in copertura	

Dopo la conferma, verrà visualizzato il tasto ALLEGATI cliccando il quale sarà possibile procedere con il caricamento della documentazione preferibilmente in FORMATO PDF.



Dopo aver caricato l'allegato, premere il tasto FINE per terminare l'operazione. A questo punto la richiesta di rimborso è completa ed è pronta per essere valutata dal liquidatore.

Non è necessario stampare e spedire nulla.

9) Nel caso si scelga di inviare la documentazione in forma cartacea premere il tasto STAMPA MODULO. Dichiarare di aver preso visione delle informative riportate e che i familiari per i quali sono state richieste le prestazioni sono fiscalmente a carico e in copertura secondo il regolamento CADGI e firmare dove richiesto. Allegare la documentazione di spesa e la documentazione medica a supporto esclusivamente in fotocopia e inviare il tutto all'indirizzo indicato nel modulo stesso avendo cura di riportarlo sulla busta utilizzata per la spedizione.

HELP DESK

Per qualsiasi chiarimento è possibile contattare il Contact Center di Aon Hewitt al numero 02/87232318