GUIDA PER LA GESTIONE DEI SINISTRI DELLA POLIZZA SANITARIA POSTE ASSICURA

Accedere alla piattaforma www.postewelfareservizi.it per usufruire della polizza sanitaria

Fig. 1

Scorrere verso il basso con il mouse e inserire le **credenziali** che ti sono state inviate da Poste Assicura, (per i **pre-iscritti**, gli **iscritti** e i **pensionati Cassa attivi**, **è anche disponibile il codice di accesso** nei servizi online del sito web Cassa)



Versione aggiornata al 14 febbraio 2023

Consulta la guida operativa

🔊 Poste Welfa 🗙 🕐 Guida Oper 🗙 📔 GUIDA ALLI 🗙 📔 Stam	paCarc 🗙 📔 StampaCarc 🗙	📔 StampaCarc 🗙	S PowerPoint ×	S GUIDA OPE X +	F ~	- 0	×
\leftarrow \rightarrow C ($``````````````````````````````````$					• 🖻 🕁	* 🛛 (m :
PosteWelfare Servizi	AZIENDA	COSA FACCIAMO	NETWORK POSTE PRO	PRODOTTI	SOSTENIBILITÀ	CONTATTI	Ì
SE	RVIZI ASS ¢ popolare di	SICUR i cividale	ATIVI				
Inserisci il Codice e la Password per accedere ai servizi previsti per il tuo piano assicurativo	CDC0000001		^	l vantaggi della	Diretta		1
Per il recupero della password clicca sulla voce "Hai dimenticato la password?" ed inserisci il tuo Codice				Consulta la gui	da operativa		
	ENTRA	<u>Hai dimenticato la</u>	password?	Guarda il video	o tutorial		

Fig. 2

Inserire credenziali e cliccare sul tasto ENTRA



In questa pagina è possibile scegliere le diverse opzioni ad esempio Moduli – Procedure per scaricare le guide operative



Fig. 4

Scarica le guide per utilizzare al meglio la Polizza



In questa sezione è possibile modificare la propria password

[Can	nbio Password 🗙	+		\checkmark	- 0 ×
$\leftarrow \rightarrow$	C a collettive.postev	/elfareservizi.it/Authentication/CambioPassword	d	• 년 ☆	🗯 🗖 💿 🗄
		Cambio Pa	assword	Salva Chiudi	Ó
	Area Riservata				
	🕆 Home	Password attuale	* Password attuale		
	🟦 Anagrafica				
	合 Moduli - Procedure	Nuova Password*	Nuova Password		
	🚣 Upload - Documer	ti			
	🔒 Stampa Card	Conferma nuova	Conferma nuova Password		
	ୡ Cambio Password	Password*			
	Tracking Prestazio	ni			
	ণ্ড Richiesta Prestazi	ni La nuova pas	sword deve rispettare le seguenti caratteristiche		
	🛗 Richiesta Appunta	nento > Deve esse	ere di 8 caratteri.		
	皆 Familiari	> Deve conte	enere almeno una lettera minuscola.		
	➡ Log off	> Deve conte	enere almeno una lettera maiuscola.		
		> Deve conte	enere almeno un numero		-

Fig. 6

E' possibile inserire e modificare i propri dati anagrafici, i contatti e le coordinate bancarie

https://collettive.postewelfaresen 🗙 📀 PowerPoint Present	tation × S	GUIDA OPERATIVA NEXI V2 ×	+			\sim	-	٥	×
\leftrightarrow \rightarrow C $($ collettive.postewelfareservizi.it/Assistito	/Anagrafica				Ľ	2 1	*	•) :
Cassa Dottori Commercialisti					Salva	Chiudi			
Area Riservata	Anagrafica	Nucleo Familiare							
A Home									
 	Anagrafica								
Lupload - Documenti Stampa Card							1		
♣ Cambio Password	Codice Posizione	CDC0000001	Stato Assistito	Attivo					
안 Richiesta Prestazioni 聞 Richiesta Appuntamento	Data Inizio assistenza	01/12/2022	Matricola						
👻 Familiari 🗸									-

E' possibile stampare la propria CARD POSTE ASSICURA



Fig. 8-9

In questa sezione è possibile scaricare la guida alle integrazioni online



guida alle integrazioni online



Fig. 10 COME RICHIEDERE UNA PRESTAZIONE

- 1) Cliccare su Richiesta Prestazioni
- 2) Inserire il Fleg al nominativo interessato
- 3) Cliccare il pulsante CONTINUA



Fig. 11 - ESEMPIO DI RICOVERO

Scelta prestazione sanitaria, qui è possibile selezionare la tipologia che occorre Ricovero, Prevenzione, Visite specialiste, ecc...e clicca su Continua



Fig. 12

Selezionare la Prestazione necessaria e fare clicca su Continua



Selezionare la richiesta e fare clicca su Continua



Fig. 14 - 15

Rispondi alle domande e verifica la copertura assicurativa

C C collettive.postewelfareservizi.it/	Assistito/RichiestaPrestazioni	* 🗆 (
CC	1 2 3 4 5 6 7 C Assicurato Prestazione Struttura Appuntamento Allegati Riepilogo Fine	
Cassa Dottori Commercialisti	Rispondi alle domande e verifica la copertura assicurativa per la prestazione selezionata	
Area Riservata	✓ Tipologia Prestazione:	
🕋 Home	Ricovero ✔ Garanzia:	
🏛 Anagrafica	Prestazioni sanitarie Post Ricovero	
쉽 Moduli - Procedure		
🍰 Upload - Documenti	✓La prestazione richiesta è dovuta ad un infortunio?	
🔒 Stampa Card	● SI ○ NO	
🕰 Cambio Password	Inserisci la data di accadimento dell'infortunio	
Tracking Prestazioni		
양 Richiesta Prestazioni	Gen ∨ 2023 ∨ 0	
🛗 Richiesta Appuntamento	Lu Ma Me Gi Ve Sa Do	
🕙 Familiari		
	2 3 4 5 6 7 8	

Inserisci le date e clicca su Verifica copertura



Fig. 16

Verifica la copertura e clicca su Cerca struttura

	/ASSISTITO/RICHIESTAPTESTAZIONI	
	Verifica copertura	
Cassa Dottori Commercialisti	 ✓ Tipologia Prestazione: Ricovero ✓ Garanzia: Prestazioni sanitarie Post Ricovero 	
Area Riservata	La tua polizza copre la prestazione sanitaria richiesta, al netto di eventua	ali esclusioni e previa verifica della documentazione
A Home	che verrà allegata. La prestazione, una volta autorizzata dalla Centrale A delle condizioni contrattuali sottoscritte.	utorizzativa, sarà erogata nel rispetto dei limiti e
🟛 Anagrafica	Visualizza i massimali residui della tua polizza per la prestazione selezio	nata.
伯 Moduli - Procedure		
🛓 Upload - Documenti	Prestazione sanitaria	Massimale Residuo (€)
🖨 Stampa Card	CNPADC - GIC e GEM	260.000,00
🔦 Cambio Password	massimale per nucleo	ai 260.000,00
Tracking Prestazioni	CNPADC - Pre e Post Ricovero GIC	2.600,00
Vr Richiesta Prestazioni		ui 2.000,00
Bichiesta Appuntamento	Ricerca la struttura convenzionata dove prenotare la prestazione	ficiare dei vantaggi del network PosteProtezione.

Seleziona la città



Fig. 18

Seleziona la struttura e clicca su Conferma

	GoogeANICOLENSE Scorciatole da tastiera Dati mappa 62023 Termini e co	SST ondizioni d'uso Segnala un errore nella mappa
Cassa Dottori Commercialisti	CASA DI CURA SANTA MARIA LA BRUNA VIA NAZIONALE 627, 80059 TORRE DEL GRECO NA Tel. 0818484111	🛤 Distanza: 1.44Km
Area Riservata	SAN DOMENICO MICROCHIRURGIA SRL- EX CASA DI	🔀 Distanza: 1.49Km
🖀 Home		
🏛 Anagrafica	Tel. 0644230851	
伯 Moduli - Procedure		
🏝 Upload - Documenti		
🖨 Stampa Card	AMAMEDIS	🛤 Distanza: 1.79Km
ୡ Cambio Password	VIA DEL FIUME, 8, 00186 ROMA RM Tel. 0645668112	
Tracking Prestazioni		
ণ্ড Richiesta Prestazioni		
Richiesta Appuntamento		
👻 Familiari		
54 L #		Indietro Conferma

Scegli la preferenza e clicca su Continua



Fig. 20

Inserisci la data di appuntamento e clicca su Continua



Cliccare su Documento e Continua



Fig. 22

Inserire il file della documentazione es. prescrizione medica e clicca sul tasto Salva

📔 Richiesta Pr 🗙 🖭 Guida C	Oper 🗙 📔 GUIDA ALLI 🗙 📔 Stamp	paCarc X 📔 StampaCarc X 📔 StampaCarc X 🚱 PowerPoint X 🧐 GUIDA OPE X 🕂 🗸 🗖	\times
\leftrightarrow \rightarrow C $($ collettive.pd	ostewelfareservizi.it/Assistito/RichiestaF	Prestazioni 🖻 🖈 🖬 🖪	:
	llegati Richiesta	×	9
Cassa Dottori Co	Tipo Allegato*	Altra documentazione medica	
	Scegli file Guida Richietazioni (1	1).pdf	
Area Riserva	E' possibile caricare prmato .p	bdf, .jpg (Massimo2 MB)	
A Home		Salva Chiudi	
🏛 Anagrafica	Percenter	tausato	
🕰 Moduli - Proce	dure > Altra d	documentazione medica (facoltativo)	
📩 Upload - Docu	menti > Presci	rizione di ricovero o intervento ambulatoriale del medico curante e completa di dia dia diversi attivo) ra di dimissione ospedialiera (facoltativo)	
🔒 Stampa Card	Docur	mento	
🔦 Cambio Passw	vord		
Tracking Prest	azioni L'eventu	uale documentazione allegata non esonera la Compagnia dal richiedere ulteriore documentazione necessaria ai fini	
양 Richiesta Pres	tazioni		
🛗 Richiesta Appu	untamento		
😵 Familiari			
🕞 Log off		Indietro Continua	

Inserire Documento e cliccare su Continua



Fig. 24

Indicare il nome dell'assistito interessato e cliccare su Continua

Richiesta Ar 🗙 🥂 Guida Oper 🗙 📄 GUIDA A	LLI 🗙 📔 StampaCarc 🗙 📔 StampaCarc 🗙 📔 StampaC	Carc 🗙 🕙 PowerPoint 🗙 🚱 GUIDA	OPE × +	v – 6	<u>p</u>
\rightarrow C (a collective.postewelfareservizi.it/A	ssistito/RichiestaAppuntamenti		Ŕ	☆ 🗯 🗖	m
$C \rightarrow C$					
Cassa Dottori Commercialisti	Assicurato Richiesta	3 Riepilogo	4 Fine		
Area Riservata	Scelta assicurato				
🖀 Home	Seleziona l'assicurato su cui attivare la prestazione				
🏛 Anagrafica					
අ Moduli - Procedure	Nominativo	Codice Fiscale	Parentela	Note	
🚣 Upload - Documenti	COMMERCIALISTI TESTUOMO	CMMTTM80A01H501Q	Aderente		
🖨 Stampa Card					
🕰 Cambio Password					
Tracking Prestazioni	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
안 Richiesta Prestazioni					
🛗 Richiesta Appuntamento					
🐸 Familiari			Continu	ua	
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □					

Compilare i dati richiesti e clicca su Continua

C C collettive.postewelfareservizi.it/	Assistito/RichiestaAppuntamenti				8 \$	*	•	m
		Ass	curato selezionato: COMMER	CIALISTI TESTUON	ю			
Cassa Dottori Commercialisti	↓ S Assicurato	2 Richiesta	3 Riepilogo	4 Fine				
Area Riservata	Valorizza Richiesta	nto						
🖀 Home								
🏛 Anagrafica	Nome della struttura	mater dai						
쉽 Moduli - Procedure								
🚣 Upload - Documenti	Città della struttura	roma						
🖨 Stampa Card	Prestazione da eseguire	visita ortopedica						
🕰 Cambio Password								
Tracking Prestazioni	Data/Ora Appuntamento	18/01/2023	18:10 0					
양 Richiesta Prestazioni								
🛗 Richiesta Appuntamento								
🚰 Familiari				Indietro Co	ontinua			
〔 → Log off								

Fig. 26

Verifica il riepilogo dei dati e clicca su Conferma

🖥 Richiesta Ar 🗙 🥂 Guida Oper 🗙 📑 GUIDA	ALLI 🗙 📔 🔚 StampaCarc 🗙 🗍 📄 StampaC	arc 🗙 📔 📄 StampaCarc 🗙	SeverPoint ×	GUIDA OPE 🗙 📔 🕇	~ -	٥
ightarrow ightarrow m C (a collective.postewelfareservizi.it/	Assistito/RichiestaAppuntamenti				🖻 🕁 🗯	🗆 💿
C > C	1 S Assicurato	2	3 Riepilogo	4 Fine		
Cassa Dottori Commercialisti	Riepilogo					
Area Riservata	Dati appuntamento					
🖀 Home	Nome della struttura:	mater dai				
🏛 Anagrafica						
쉽 Moduli - Procedure	Città della struttura:	roma				
🌲 Upload - Documenti	Prestazione da eseguire:	visita ortopedica				
🖨 Stampa Card	Data Appuntamento:	18/01/2023				
🔦 Cambio Password		10.10				
Tracking Prestazioni	Ora Appuntamento:	18:10				
ଓ Richiesta Prestazioni						
🛗 Richiesta Appuntamento						
🐸 Familiari				Indietro	onferma	
G Log off						

Fine procedura - Richiesta effettuata con successo



Fig. 28 - ESEMPIO DI VISITA SPECIALISTICA

	@ <i>3</i> 3 3 4 9 9 9 9 9	⁶¹ 0 0 0 ¢ (0)	× + ~	- 0 ×
\leftrightarrow \rightarrow C $($ collettive.postewelfareservizi.it/Ass	istito/RichiestaPrestazioni		ピ☆	🕨 🗖 🛑 🗄
Cassa Dottori Commercialisti	Richiesta Prestazioni			ĺ
Area Riservata	Assicurato Prestazione Struttura	4 5 6 Appuntamento Allegati Riepilogo	7 Fine	
 Home Anagrafica 伦 Moduli - Procedure Upload - Documenti 	Scelta assicurato Seleziona l'assicurato su cui attivare la prestazione			U
Stampa Card	Nominativo	Codice Fiscale	Parentela Note	
역 Cambio Password Tracking Prestazioni C: Richiesta Prestazioni	COMMERCIALISTI TESTUOMO	CMMTTM80A01H501Q	Aderente	
 Richiesta Appuntamente Familiari 				11
Cerca	# 💽 💶 🔩 🗿 🖷 🎼 🛤	🚡 🔼 🦆 🔢 📵 🝊 6°C	: ^ 4) <i>(</i> =] (=)	↓ 11:07 09/02/2023

Fig. 29 clicca su Alta Specializzazione



Fig. 30 Scegli la prestazione medica e clicca su Continua



Fig. 31 Visualizza la tipologia di prestazione richiesta e verifica eventuali scoperti e franchigie e scorri in basso

	■@ ###@ @ @ 0 0 0 0 0 0
\leftrightarrow \rightarrow C $\$ collective.postewelfareservizi.it/A:	ssistito/RichiestaPrestazioni 🖄 🖈 🖬 💿 🗄
CC	Assicurato selezionato: COMMERCIALISTI TESTUOMO
Cassa Dottori Commercialisti	Assicurato Prestazione Struttura Appuntamento Allegati Riepilogo Fine
Area Riservata	Verifica le condizioni previste per la prestazione scelta
🖀 Home	✓ Tipologia Prestazione: Alta Specializzazione
🏛 Anagrafica	✓ Garanzia:
션 Moduli - Procedure	Alta Diagnostica ✓ Prestazione:
🔹 Upload - Documenti	Angio R.M. (qualsiasi distretto vascolare - a distretto, salvo i casi descritti)
🖨 Stampa Card	
🔦 Cambio Password	
Tracking Prestazioni	Scopri i vantaggi del Network PosteProtezione per la prestazione selezionata.
양 Richiesta Prestazioni	Destre Network Excel Network 00N
🛗 Richiesta Appuntamento	Dentro Network Fuori Network SSN
😤 Familiari	Scoperti,
C Log off	Franchige eFranchigia: € 0Franchigia: € 50Limiti diScoperto: 0%Scoperto: 25%
Cerca	🗇 🕐 🛂 🥦 🧶 🐻 🚔 🎧 🌽 🧩 📰 🦆 🦽 6°C ^ 🕸 🦽 🎍 🚳 00/02/2023 루

Fig. 32 – Richiedi autorizzazione online – Richiedi il Rimborso e clicca sulla scelta desiderata "



9 ~ ~ 9 9 ~ ~ ~ 9 7 9 7 9 8 8 7 7 9 4 8 8 7 7 9 × + ٥ × ← → C (a collettive.postewelfareservizi.it/Assistito/RichiestaPrestazioni 🖻 🖈 🖪 🍈 : Assicurato selezionato: COMMERCIALISTI TESTUOMO 6 7 S Assicurato Prestazione Struttura Fine Appuntamento Allegati Riepilogo Area Riservata A Home Rispondi alle domande e verifica la copertura assicurativa per la Anagrafica prestazione selezionata 2 Moduli - Procedure Tipologia Prestazione: 🚣 Upload - Documenti Alta Specializzazione ✓ Garanzia: Α Stampa Card Alta Diagnostica A Cambio Password Prestazione: Tracking Prestazioni Angio R.M. (qualsiasi distretto vascolare - a distretto, salvo i casi descritti) Ų Richiesta Prestazioni Richiesta Appuntamento 餔 ✓La prestazione richiesta è dovuta ad un infortunio? 😤 Familiari SI ○ NO Log off adimento dell'infortunio ✓Inserisci la dat Cerca · . ______ 6°C ∧ Ф) 🦟 📮 🖾 11:0 x 1 D Ē 0

Fig. 33 - 34 Compila i campi richiesti e clicca su VERIFICA COPERTURA

Fig. 34



Fig. 35 Verifica massimale e clicca su Cerca struttura



Fig. 36 - 37 Scegli dove prenotare la struttura e clicca su Conferma

		~ - 0 ×
\leftarrow \rightarrow C $($ collective.postewelfareservizi.it/Assist	to/RichiestaPrestazioni	🖈 🖈 🗖 🍈 E
Cassa Dottori Commercialisti	Assicurato selezionato: COMMERCIALISTI TESTUOMO	
 ★ Home ① Anagrafica ② Moduli - Procedure ▲ Upload - Documenti 	Scegli la struttura sanitaria Ricerca la struttura sanitaria vicino a:	
 Stampa Card Cambio Password 	In base ai dati che ci hai fornito, ti consigliamo* la struttura sanitaria del network PosteProtezione dove prenotare e svolgere la prestazione richiesta.	
Tracking Prestazioni		
ণ্ড Richiesta Prestazioni	Roma RM, italia 🗶 Katala	
 Richiesta Appuntamento Familiari Log off 	In Mappa Satellite	
🕂 🔎 Cerca 🛛 🖓 🖽	🕐 🚾 🤹 🗿 🚾 🍓 🛱 🥵 🛃 👔 🚱 🛛 📣 👘	11:10 09/02/2023



Fig. 38 - 39 Scegli la preferenza e clicca su Continua





Fig. 40 Clicca su Documento



\leftrightarrow \rightarrow C (a collective.postewelfareservizi.it/Assistit	o/RichiestaPrestazioni 🖉 🖈 🖬 👩 🗄
Allegati Richiesta	×
Cassa Dottori Co Tipo Allegato*	Seleziona un'opzione
Scegli file Nessun file s	selezionato
Area Riserv	
A Home	Salva Chiudi Ulagriosuche
🏛 Anagrafica	Volais del Pronto Soccorso o autodichiarazione contenente la data e le circostanze detraniere che nanno causato l'evento traumatico e/o la lesione (obbligatorio)
伯 Moduli - Procedure	> Altra documentazione medica (facoltativo)
🍰 Upload - Documenti	Documento
🖨 Stampa Card	
🔩 Cambio Password	L'eventuale documentazione allegata non esonera la Compagnia dal richiedere ulteriore documentazione necessaria ai fini istruttori
Tracking Prestazioni	
안 Richiesta Prestazioni	
🛗 Richiesta Appuntamento	
🐸 Familiari	Indietro Continua
G Log off	
🗄 🔎 Cerca 🥂 🏄	💽 🚈 🤹 🌍 🚾 🍓 🚍 🛜 😕 🦹 👜 📣 🚱 🗠 🗠 🕫 ^ 40 @ # 133 🗣

Fig. 41 Seleziona l'opzione, allega la relativa documentazione e clicca su Salva

Fig. 42 Verifica i documenti allegati e clicca su Continua

	₩ 8 * 4 P P P) (PT	® ⊗ ⊗ ≶ (≶) ⊗ × +	~ - 0 ×			
← → C	ichiestaPrestazioni		Ŕ	🖈 🗯 🖬 🎯 🗄			
	vento traumatico e/o la lesione (obbligatorio) Altra documentazione medica (facoltativo)						
Hai caricato 2 file (0.06 MB).							
Cassa Dottori Commercialisti	Nome File	Data Caricamento	Tipo Allegato	Azioni			
Area Riservata	Visita medica tes1.pdf	09/02/2023 11.19.07	Altra documentazione medica	<u>E</u> ×			
♣ Home m Anagrafica	RICEVUTA PRONTO SOCCORSO.pdf	09/02/2023 11.22.36	Verbale del Pronto Soccorso o autodichiarazione contenente la data e le circostanze dettagliate che hanno causato l'evento traumatico e/o la lesione	<u>ان</u> ×			
ℓ Moduli - Procedure ▲ Upload - Documenti ➡ Stampa Card ٩ Cambio Password	Documento L'eventuale documentazione istruttori	allegata non eson	era la Compagnia dal richiedere ulteriore documentazione necessa	rria ai fini			
안 Richiesta Prestazioni Richiesta Appuntamento							
Image: Second seco			Indietro Contr				
🗧 🔎 Cerca 🧠 🏄 🖾	0 🛃 🛃 🧿	🖷 🤹 🗖	I <u>६ 📕 🦹 📑 </u> 🔺 7°C ^ (4) <i>(a</i> .	11:22 = 09/02/2023 =			

Fig. 43 - 44 Verifica il riepilogo e clicca su Conferma



Fig. 44



Fig. 45 Procedura conclusa



Fig. 46 Consente il riepilogo delle prestazioni richieste

		0 3 3 8 4	PT PT	et et et		3 8 4 6) 🕄 × ·	+	\sim	- 0	×
← -	→ C collettive.postewelfareservizi.it/As:	sistito/TrackingPresta	zioni					Ê	\$	k 🗆 🍈	:
	Cassa Dottori Commercialisti	L Se la 1 qui	E Se la tua richiesta è in attesa di documentazione clicca Posteassicurativo qui GruppoAssicurativoPostevita								ŕ
1	Pagina 1 di 1 (su 3 elementi)										
	Alea Niselvala	Data Richiesta	N°	Nominativo	Stato	Forma Assistenza	Richiesto	Liquidato	Azioni		
	ॻ॓ Anagrafica ⊄ो Moduli - Procedure	09/02/2023	1035607	COMMERCIALISTI TESTUOMO	Inviata	Diretta			٢		
	 ▲ Upload - Documenti ➡ Stampa Card 	25/01/2023	1019580	COMMERCIALISTI TESTUOMO	Bozza	Diretta			×		
	ৰু Cambio Password I Tracking Prestazioni ও Richiesta Prestazioni	12/01/2023	1006376	COMMERCIALISTI TESTUOMO	Bozza	Diretta			×		1
	 Richiesta Appuntamento Familiari 			Pagina 1 di	1 (su 3 eleme	enti)					
	C Log off	HI 🔿 🕶			• 13 •		A 786 A	1.1 6	a •=	11:30	Ţ