

COME RICHIEDERE UN RIMBORSO O SUSSIDIO TRAMITE AREA RISERVATA



**Dopo aver fatto l'accesso alla tua Area Riservata,
da App o Sito internet Fior di Mutua, segui
questi semplici passaggi.**

**N.B. Prima di iniziare controlla di aver salvato in formato pdf o immagine,
il documento fiscale per il quale stai richiedendo il rimborso!
L'App ti farà accedere alla Galleria immagini.**



Desktop



Il tuo profilo



La tua tessera
MutuaSalus



Documentazione



Vedi i tuoi plafond



Rimborsi



Eventi di MIA Mutua
Italiana Assistenza



Prenotazioni



Ricerca tutti i
convenzionati non
sanitari



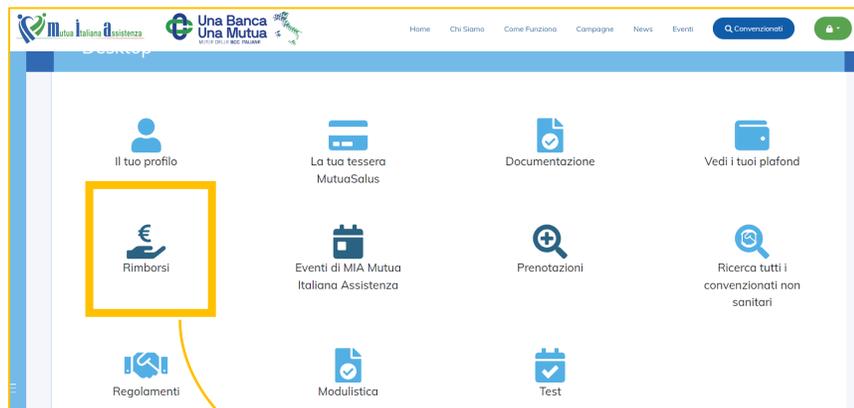
Regolamenti



Modulistica



Test



Si aprono tre sotto icone, clicca su «**Richiedi un rimborso**»





Rimborsi



Richiedi un rimborso



Elenco pratiche in
sospeso **108**



Vedi le tue pratiche di
rimborso

In base alla tipologia della richiesta, scegli tra:

Inserimento richiesta di rimborso

☑ Modulo Richiesta ☑ Documenti a supporto ☑ Rivedi e invia ☑ Scarica PDF

Tipo di Rimborso

 SANITARIO

NON SANITARIO 



Rimborsi



Richiedi un rimborso



Elenco pratiche in
sospeso **108**



Vedi le tue pratiche di
rimborso

In base alla tipologia della richiesta, scegli tra:

Inserimento richiesta di rimborso

☑ Modulo Richiesta ☑ Documenti a supporto ☑ Rivedi e invia ☑ Scarica PDF

Tipo di Rimborso

 SANITARIO

NON SANITARIO 

Compila i dati richiesti:

Per ricercare la struttura convenzionata
basta iniziare a scrivere una parola chiave.
Ti verranno proposti dei suggerimenti

La Tipologia si riferisce alle diverse classi di
rimborso (es: visite, esami o diarie)

Data Prestazione *

Inserire la data

Tipologia *

Tipo di struttura: * Convenzionata

Le prestazioni sanitarie dipendono da: * Malattia Infortunio Altro

Struttura convenzionata *

Cerca

Barrare la casella se la prestazione...

Importo totale € *

Importo

Per la prestazione in inserimento dichiaro di: *

Di non avere percepito rimborso (totale o parziale) da terze parti

Di avere percepito rimborso da terze parti per l'importo di:

Avanti

Infine, clicca su <<Avanti>>

**Inserisci i documenti a supporto
(ricevuta o fattura)
Solo i documenti fiscali sono obbligatori!**

Documentazione allegata alla richiesta di rimborso

 In questa maschera puoi caricare i documenti fiscali attestanti il pagamento presso la struttura, al fine di richiedere il rimborso

Documenti Fiscali

Trascina qui i files

 **Infine, clicca su <<Avanti>>**

Verificare i dati inseriti prima di inoltrare la domanda

Tipo di Rimborso: Sanitario

Data della prestazione: 06/06/2023

Tipo di prestazione: Visite mediche specialistiche c/o non convenzionati

Struttura: CASA DI CURA VILLA DONATELLO SPA

Importo richiesto: € 30,00

Documentazione: Mancante

Trasmetti



Infine, clicca su <<Trasmetti>>



Importantissimo

Per qualsiasi informazione scrivi a
info@fiordimutua.it o contatta il numero 333-7767666

