

# **Guida alla self accettazione senza Firma Elettronica Avanzata**

**PAZIENTE SOLVENTE E CONVENZIONATO**



**I.R.C.C.S. Ospedale  
San Raffaele**

Gruppo San Donato

Gentile paziente, grazie per la fiducia riposta  
nell'IRCCS Ospedale San Raffaele.

Di seguito troverà una breve guida alla self accettazione.



Gentile Sig./Sig.ra

Per accedere all'area sicura e procedere con il perfezionamento della pratica è necessario **richiedere il codice di sicurezza OTP** che sarà trasmesso al numero di cellulare: \*\*\*\*\*743. Nel caso in cui non corrisponda al tuo numero di cellulare, ti preghiamo di richiedere l'aggiornamento della tua anagrafica al nostro personale di accoglienza quando ti recherà presso la struttura.

Clicca sul bottone **RICHIEDI CODICE DI SICUREZZA**

**RICHIEDI CODICE SICUREZZA**

Inserisci nella casella, il codice di sicurezza ricevuto via SMS

Declaro di aver preso visione e di accettare l'informatica **privacy**

**CONFERMA**

Fase 1: cliccare su richiedi codice sicurezza

Fase 2: fleggare sull'informativa privacy

Fase 3: inserire il codice OTP e proseguire cliccando conferma

Gentile Sig./Sig.ra  
a leggere il dettaglio dell'assicurazione e altre informazioni utili

**Riepilogo dati preventivo**

N. Preventivo	Direzione Preventivo	Ente Assicurativo	Importo Totale €
32063000	Solvenza del 29/04/2024 effettuata dal dott. GINELLA MELOGLI	Solvenza	9.950,00

**Firma Elettronica Avanzata**

**ATTIRAZIONE FIRMA ELETTRONICA**

Scarica Preventivo      Accetta Preventivo      Carica Documentazione      Verifica Documentazione

Esegui il download del Preventivo 32063000 del 29/04/2024 16:34

Esegui il download dell'allegato di preventivo Allegato di Preventivo

Esegui il download del Modello Unico Solvenze:

COMPIA

Stato Completazione: **NON COMPIATO**

Esegui il download del Consenso alla comunicazione dei dati personali a compagnie assicurative private:

COMPIA

Stato Completazione: **NON COMPIATO**

Esegui il download del Modello Richiesta Coordinata Bancarie:

COMPIA

Stato Completazione: **NON COMPIATO**

**TERMINA INMETODO**

**PRESELEGGI**

Fase 1: scaricare il preventivo e i documenti sottostanti



Contesto: Solvenza

Preventivo 32063000 del 29/04/2024 16:34

Accetta     Rifiuta

In caso di presenza di più di un preventivo, essi costituiscono opzioni alternative riferite a differenti scenari clinici o di tariffazione economica del preventivo stesso. Si prega di esprimere l'accettazione o rifiuto di ciascuno scenario di preventivo trasmesso dalla struttura e di cliccare quindi sul pulsante

Fase 1: cliccare su accetta e proseguire

**I.R.C.C.S. Ospedale San Raffaele**  
Gruppo San Raffaele







Gentile Sig./Sig.ra, cliccando su **Accetta Preventivo** e seguendo il dettaglio dell'appuntamento previsto.

**Riepilogo dati preventivo**

N. PREVENTIVO	DESCRIZIONE PREVENTIVO	ENTE ASSICURATIVO	IMPORTO TOTALE €
48170000	PTO/VA/01/07/19/2024 L'UTILIZZO DEI SIST. EQUIP. CHIRURG. CHIRURG.	Salvitalia	540,00

Scelta Preventivo      Accetta Preventivo      Carica Documentazione      Verifica Documentazione

**Firmare elettronicamente i documenti o caricarli manualmente**

	Caricamento file (Caricare solamente i documenti che sono stati firmati manualmente e non elettronicamente) (i)	Scarica Doc	Stato verifica documentazione
Preventivo 48170000 del 07/10/2024 14:47	 Clicca qui o trascina i file da caricare in questa area <input type="button" value="Caricamento"/>		⊙
Modello UNICO formato (Primo)	 Clicca qui o trascina i file da caricare in questa area <input type="button" value="Caricamento"/>		
Consenso Comunicazione dati personali (Primo)	 Clicca qui o trascina i file da caricare in questa area <input type="button" value="Caricamento"/>		
Modello Richiesta coordinate Bancarie (Primo)	 Clicca qui o trascina i file da caricare in questa area <input type="button" value="Caricamento"/>		
Documento d'identità	 Clicca qui o trascina i file da caricare in questa area <input type="button" value="Caricamento"/>		
Tesserino Sanitario	 Clicca qui o trascina i file da caricare in questa area <input type="button" value="Caricamento"/>		

Fase 1: trascinare il preventivo firmato nella prima sezione e cliccare conferma

Fase 2: trascinare il consenso comunicazione dati personali compilato e firmato (nb: per i pazienti convenzionati è necessaria l'autorizzazione al trattamento dei dati per procedere alla copertura del sinistro) e cliccare conferma

Fase 3: trascinare il modulo richiesta coordinate bancarie compilato e firmato e cliccare conferma

Fase 4: trascinare copia fronte retro della carta d'identità e cliccare conferma

Fase 5: trascinare copia della tessera sanitaria e cliccare conferma

Nota bene: per i pazienti convenzionati occorrerà caricare anche la copia del tesserino dell'ente o prova attestante l'iscrizione e, successivamente, quando disponibile la presa in carico.

Gentile Sig./Sig.ra  a seguire il dettaglio dell'appuntamento prenotato

**Riepilogo dati preventivo**

N. Preventivo	Descrizione Preventivo	Ente Assicurativo	Importo Totale €
4808XXXX	PROVA del 04/10/2024 effettuata dai dott. Equipe Daniela Equipe Daniela	Solventa	1.623,90














Scarica Preventivo

Accetta Preventivo

Cerca Documentazione

Verifica Documentazione

**Firmare elettronicamente i documenti e/o caricarli manualmente**

	Caricamento file (Cancella solamente i documenti che sono stati firmati manualmente e non elettronicamente) 	Scarica Doc	Stato verifica documentazione
Preventivo 4808XXXX del 04/10/2024 16:13			
Modello Unico Solventi (Firmato)			
Consenso Comunicazione dati personali (Firmato)			
Modulo Richiesta Coordinata Bancarie (Firmato)			
Documento d'identità			
Tessera Sanitaria			

**INDIAGNARE INFO**

**COMPLETARE PROCESSO**

Fase 1: cliccare **conferma e prosegui** (infondo alla pagina) e attendere la verifica da parte dell'ufficio competente (nb: la verifica verrà effettuata solo nei giorni precedenti alla data del ricovero)

Fase 2: una volta verificati i documenti verranno inviati un SMS e una mail di conferma con i dettagli amministrativi per avere un accesso prioritario presso l'Accoglienza Ricoveri Solventi

Fase 3: quando il medico avrà verificato le disponibilità proprie e del paziente, verrà inviata una mail di conferma con data e orario di ricovero



I.R.C.C.S. Ospedale  
San Raffaele

---

Gruppo San Donato