## **RACCOMANDATA**



Roma, li 0 6 MAR. 2014

Prot. N. 75 (2 9 //
Riferimento Accordo
OGGETTO CASPIE/A.N.M.I.
Periodo Assistenziale 01/03/2014 – 28/02/2017

Spett.le A.M.N.I. Associazione Nazionale Marinai d'Italia Piazza Randaccio 2 00195 Roma

c.a.: Ammiraglio Beppe Tommasiello

Con riferimento all'oggetto ed a seguito della collaborazione intrapresa con la Winsalute Srl, finalizzata a sviluppare nuove sinergie nel settore dell'assistenza sanitaria integrativa, segnaliamo che dal prossimo 30/03/2014 sarà obbligatoria la procedura di "pre-attivazione" per l'attivazione delle prestazioni in regime di convenzione diretta. Tale nuova procedura, offrirà ai Vostri iscritti il duplice vantaggio di non dover anticipare il costo delle prestazioni, fatta eccezione per gli eventuali scoperti e di avere conferma dell'erogabilità della prestazione prima di effettuarla.

Al fine di agevolare i Vostri iscritti si riportano, di seguito, le procedure che gli stessi sono tenuti ad osservare per l'attivazione del servizio:

- 1. Prendere visione delle "normative assistenziali" relative alla categoria di appartenenza;
- 2. Accertarsi tramite il numero Verde 800.25.43.13 Opzione 4, che la Struttura e gli Operatori Sanitari prescelti siano convenzionati;
- Seguire la procedura di pre-attivazione come riportata ai punti 4, 5 e 6 (da effettuarsi con congruo anticipo e comunque entro 72 ore lavorative antecedenti la data di effettuazione della prestazione richiesta);
- 4. Produrre, attraverso fax (06.92912070) o e-mail (preattivazione@caspie.eu), una certificazione medica attestante la prescrizione della prestazione sanitaria da effettuare, sia essa ambulatoriale che di ricovero, completa di diagnosi unitamente al Modulo di richiesta pagamento diretto (modulo di pre-attivazione allegato);
- Attendere conferma, via e-mail o telefonica, di presa in carico della prestazione da parte della Centrale Operativa CASPIE e del contestuale inoltro dell'autorizzazione alla struttura;
- 6. Comunicare, preventivamente alla Centrale Operativa (mediante fax: 06.92912070 o e-mail: preattivazione@caspie.eu), qualsiasi modifica e/o integrazione alla prestazione autorizzata per il rilascio della relativa autorizzazione.

Nel rammentare l'onere a Vostro carico dell'informativa nei confronti dei Vostri iscritti di quanto su esposto, l'occasione è gradita per porgere i migliori saluti.

Allegato: Modulo di pre-attivazione

CASPIE - CASSA DI ASSISTENZA SOCIALE E SANITARIA - C.F.: 97288610583 - ISCRITTA ALL'ANAGRAFE DEI FONDI SANITARI