



Modalità di accesso

alle tutele dei piani

Cooperazione Salute ti permette di avere un risparmio sulle spese mediche mantenendo totale libertà nella scelta della struttura sanitaria.

La nostra assistenza può avvenire in due modalità:

FORMA DIRETTA →

Modalità applicabile solo se scegli una struttura sanitaria convenzionata.

Cooperazione Salute paga direttamente il costo della prestazione alla struttura e l'iscritto paga solo la quota residua a proprio carico al momento della prestazione.

Ad esempio: se la visita costa € 100, l'iscritto paga al momento della prestazione € 30. Il resto è pagato da Cooperazione Salute.



Prenota la visita che ti è stata prescritta dal medico di medicina generale o da altro medico specialista **presso una struttura convenzionata al network di Cooperazione Salute**, dopo aver consultato sul sito o nell'Area Riservata l'elenco delle strutture convenzionate.



Invia a Cooperazione Salute la richiesta di prestazione in FORMA DIRETTA allegando la **prescrizione medica** almeno 5 giorni lavorativi prima della prestazione.



Riceverai la nostra autorizzazione che invieremo anche alla struttura da te scelta.



Accedi alla struttura convenzionata presentando l'autorizzazione ricevuta da Cooperazione Salute. Al termine della prestazione pagherai solo la quota indicata sul modulo d'autorizzazione.

FORMA INDIRETTA ↺

Modalità applicabile presso una struttura sanitaria convenzionata o non convenzionata.

Cooperazione Salute rimborsa per quota parte un importo già pagato dall'iscritto.

In questo caso l'iscritto si reca presso la struttura sanitaria prescelta, paga il totale della sua prestazione ed entro 60 giorni può chiedere il rimborso a Cooperazione Salute.

Ad esempio: se la visita costa € 100, l'iscritto paga al momento della prestazione € 100. Poi può chiedere il rimborso a Cooperazione Salute, che successivamente erogherà l'importo previsto.



Prenota la prestazione che ti è stata prescritta dal medico di medicina generale, o da altro medico specialista, **in qualsiasi struttura pubblica o privata.**



Effettua la tua prestazione sanitaria e salda il costo della fattura/notula di spesa/ticket.



Richiedi il rimborso **entro massimo 60 giorni** dalla prestazione e non oltre il 31 gennaio dell'anno successivo per le spese sostenute a dicembre. È necessario inviare la richiesta di rimborso prestazioni in forma indiretta, allegando la **prescrizione medica** e una **fattura/notula di spesa/ticket**. Riceverai il rimborso sul tuo conto corrente entro 60 giorni dal invio della richiesta.

COMPATIBILITÀ CON ALTRI FONDI

Se sei iscritto ad altre forme di assistenza sanitaria dovrai comunicare a Cooperazione Salute l'importo degli eventuali rimborsi percepiti da altri Enti, Fondi o Casse per lo stesso evento per cui presenti richiesta di rimborso a Cooperazione Salute.

Puoi richiedere l'autorizzazione alla prestazione in **FORMA DIRETTA** o chiedere il rimborso in **FORMA INDIRETTA** utilizzando:



AREA RISERVATA ISCRITTI

Attraverso l'Area Riservata Iscritti di Cooperazione Salute puoi:

- ✓ Consultare facilmente il tuo Piano Sanitario;
- ✓ Trovare le strutture convenzionate più comode per te;
- ✓ Inviare la tua richiesta di rimborso in **FORMA INDIRETTA** con procedura guidata;
- ✓ Richiedere una prestazione in **FORMA DIRETTA** in modo semplice e veloce;
- ✓ Consultare lo stato di lavorazione delle tue pratiche;
- ✓ Richiedere il rimborso per i figli minorenni;
- ✓ Ricevere direttamente le comunicazioni da Cooperazione Salute.

Per facilitare l'utilizzo della copertura iscriviti alla nostra Area Riservata.

Se hai esteso la copertura ai tuoi familiari, i maggiorenni devono registrarsi nell'Area Riservata Iscritti e utilizzarla per inviare le loro richieste.

COME ISCRIVERSI?

Vai al sito **www.cooperazionealute.it** e clicca l'icona di accesso all'Area riservata iscritti: inserisci i tuoi dati, il tuo codice fiscale e segui la procedura guidata di prima registrazione.

DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Per la dichiarazione dei redditi, trovi nell'Area riservata una comunicazione riepilogativa, con gli estremi delle fatture/notule di spesa/ticket. Questi dati ti serviranno **per la denuncia dei redditi** per poter usufruire delle detrazioni fiscali.



APP DI CONFCOOPERATIVE

Accedendo direttamente alla tua area riservata da mobile attraverso l'App di Confcoperative puoi:

- Inviare le richieste di RIMBORSO IN **FORMA INDIRETTA** compilando il form direttamente online fotografando la prescrizione medica e le fatture/notule di spesa/ticket;
- Richiedere una prestazione in **FORMA DIRETTA**, fotografando la tua prescrizione medica.

COME REGISTRARSI?

Scarica l'applicazione **Confcoperative Node Soc. Coop.** dal tuo store. Clicca su **Registrati** e inserisci i tuoi dati personali.

Ti arriverà un messaggio di conferma all'indirizzo mail indicato: segui le indicazioni riportate per iniziare a utilizzare i servizi offerti dall'App.



E-MAIL

- Richiedi il rimborso in **FORMA INDIRETTA** inviando una email a **liquidazioni@cooperazionealute.it** allegando la prescrizione medica, la fattura/notula di spesa/ticket e il modulo di richiesta di rimborso compilato e firmato.



POSTA ORDINARIA

Invia le tue richieste a Cooperazione Salute - Via Segantini, 10 - 38122 Trento

Cooperazione Salute è la Società di Mutuo Soccorso del sistema di Confcooperative per la sanità integrativa.



Garantiamo ogni giorno un sostegno concreto a soci e lavoratori delle cooperative, delle imprese sociali e degli enti del terzo settore, per un'attenta tutela della salute e del risparmio.



I NOSTRI CONTATTI

Per gli iscritti

Molte delle informazioni che cerchi sono facilmente reperibili sul nostro sito www.cooperazionesalute.it. Se ti è rimasto qualche dubbio prenota l'assistenza telefonica chiamando lo **0461 1788990**. Sarai richiamato, in orario d'ufficio, entro un giorno lavorativo.

Per le Cooperative

Scrivi a:

- promozione@cooperazionesalute.it per informazioni relative all'offerta dei piani sanitari di Cooperazione Salute;
- amministrazione@cooperazionesalute.it per informazioni relative a modalità d'iscrizione, versamento dei contributi, estensione della copertura al nucleo familiare.

Oppure chiama l'Ufficio Amministrazione al numero **0461 1788996**.

Per le strutture sanitarie o socio assistenziali interessate a convenzionarsi

Chiama allo **0461 1975488**, oppure scrivi a network@cooperazionesalute.it