

ASSISTENZA DIRETTA

IN COSA CONSISTE

In caso di ricovero con intervento, ricovero senza intervento, Day Hospital con e senza intervento, intervento ambulatoriale, MyRete mette a disposizione una serie di cliniche ed altrettante equipe mediche chirurgiche convenzionate con le quali potrai attivare l'assistenza diretta, ovvero MyRete provvederà a pagare direttamente all'Istituto di Cura e ai medici convenzionati quanto ad essi dovuto. Ci sono delle coperture che prevedono franchigie e scoperti sui suddetti ricoveri.

Tali importi verranno fatturati a Tuo nome e saldati da te all'Istituto di Cura.

ATTIVAZIONE DEL CONVENZIONAMENTO DIRETTO

Contattare preventivamente (almeno tre giorni lavorativi prima della data stabilita per il ricovero stesso) la [Centrale Operativa di MyRete al numero dedicato 0248538982](#) (per Cassa Sanint) oppure [0248538985](#) (per Assidim).

L'operatore ti porrà alcune semplici domande: cosa dovrai fare, la Tua azienda di appartenenza, il motivo del ricovero, quando e dove avverrà (ovviamente se lo hai già stabilito).

Successivamente Myrete si attiverà per verificare la Tua copertura, contattare la clinica convenzionata che hai scelto e predisporre le pratiche del ricovero.

L'elenco della cliniche convenzionate con MyRete è consultabile sul sito www.myrete.it

SERVIZIO MYRETE

lunedì – venerdì
9.15 - 12.00
13.30 – 17.00

[02 48538982 per Cassa Sanint](tel:0248538982)
[02 48538985 per Assidim](tel:0248538985)



Se hai una copertura integrativa al Fasi, Fasdac, ecc. dovrai attivare l'assistenza diretta sia con l'Ente di appartenenza che con MyRete.
L'assistenza diretta è subordinata alla natura dell'intervento.

In caso di mancata attivazione da parte tua della procedura di Assistenza diretta con il tuo Ente di appartenenza, non sarà possibile procedere al saldo delle competenze della struttura sanitaria. Laddove tali competenze fossero state nel frattempo saldate da MyRete, ci riserviamo di chiederti la restituzione degli importi non dovuti.

DEFINIZIONI

RICOVERO	Degenza in Istituto di cura che comporta almeno un pernottamento.
ISTITUTO DI CURA	Ospedale, Clinica, Casa di Cura ed ogni altra struttura sanitaria di ricovero, dotati di attrezzature per il pernottamento di pazienti.
DAY HOSPITAL	Tipo di ricovero in cui il paziente è trattenuto solo nelle ore diurne.
INTERVENTO AMBULATORIALE	Intervento di chirurgia effettuato senza degenza
FRANCHIGIA E SCOPERTO	L'importo che rimane a carico dell'Assistito riferito all'ammontare delle spese effettivamente sostenute ed indennizzabili a termini di polizza.



FAQ

Se la clinica o l'equipe chirurgica che dovrò utilizzare non sono convenzionate come mi devo comportare?

In questo caso il ricovero dovrai programmarlo tu. Dovrai anticipare tutte le spese sostenute e richiederne in seguito il rimborso. A tale importo verranno applicate le franchigie e gli scoperti previsti dalla Tua copertura per il ricovero fuori rete convenzionata. Dovrai inviarti tutte le fatture di spesa con la copia della cartella clinica completa da cui si evince l'onere della degenza.

Se ho delle spese effettuate prima del ricovero o subito dopo per dei controlli, come mi devo comportare?

La copertura, in caso di ricovero con intervento, prevede che le spese per gli accertamenti diagnostici, compresi gli onorari medici, effettuati precedentemente all'intervento e le spese per esami, acquisto di medicinali e prodotti omeopatici, prestazioni mediche, chirurgiche ed infermieristiche, trattamenti fisioterapici e rieducativi e cure termali (escluse le spese di natura alberghiera) effettuate posteriormente all'intervento, vengano accorpate alle spese dell'intervento stesso con l'applicazione di un'unica franchigia. Tutte le spese dovranno essere inviate in un'unica soluzione (spese intervento, spese pre e spese post) corredate dalla cartella clinica completa.

Per il periodo relativo ai giorni pre e post vedi il quadro sinottico.

Puoi verificare se la tua copertura prevede le spese pre e post anche in caso di ricovero senza intervento, in tal caso valgono le regole di cui sopra.

E se per il ricovero ho attivato il convenzionamento diretto, come posso inviare le spese pre e post ricovero?

Puoi inviarti tutte le spese da te effettuate relative al ricovero, in un'unica soluzione, dandoci un semplice riferimento del ricovero stesso (ad es. il numero di sinistro aperto dalla Centrale Operativa per il tuo convenzionamento diretto) e allegando la copia del foglio di dimissioni.