

## VADEMECUM PER L'UTILIZZO DELLE PRESTAZIONI DI MUTUA ULISSE

### NUMERI UTILI

<p><b>CENTRALE OPERATIVA</b> <b>800 991814</b> <b>H 24</b></p> <p>Selezionare <b>num. 3</b> per parlare direttamente con operatore. Diversamente attenersi alle altre scelte proposte.</p>	<p><b>MUTUA ULISSE</b> <b>06 42884456</b></p> <p>Dal lunedì al venerdì <b>H 9.00 – 13.00, 14.00 – 17.30</b> <b>FAX 06 92912008</b></p>	<p><b>MUTUA ULISSE</b> <b>06 85237240</b></p> <p>Dal lunedì al venerdì <b>H 9.00 – 13.00, 14.00 – 17.30</b> <b>FAX 06 92912008</b></p>
--	--	--

### PRESTAZIONI NEI CENTRI CONVENZIONATI: FORMA DIRETTA

#### ITER

#### 1) Prescrizione medica



#### 2) Appuntamento al Centro Convenzionato



#### 3) Centrale Operativa



- **Prestazioni per accertamenti diagnostici, pacchetti prevenzione, visite specialistiche, cure oncologiche** (ove previste dal proprio piano sanitario):

Per richiedere l'autorizzazione ad effettuare queste prestazioni è necessario contattare la centrale operativa **almeno 48 ore prima** della prestazione e segnalare:

la data e l'orario della prestazione, il centro convenzionato scelto e il **quesito diagnostico (è indispensabile specificare la patologia accertata o da accertare), riportato sulla richiesta del medico** (richiesta che dovrà poi essere consegnata al centro convenzionato scelto).

- **Visite di Controllo del Piano Tutela Salute Base**

Per effettuare queste prestazioni è necessario contattare preventivamente la Centrale Operativa che indicherà di volta in volta, il centro autorizzato ad erogare la visita gratuita; successivamente si dovrà prendere appuntamento con la struttura informando la stessa che si sta utilizzando il circuito Alwaysalute. Ultimo passaggio, segnalare alla centrale operativa la data dell'appuntamento con preavviso di 48 ore.

- **Prestazioni di pre ricovero, ricovero e post ricovero** (ambulatoriale, day hospital o ricovero normale):

L'autorizzazione per un ricovero in un centro convenzionato, deve essere richiesta alla centrale operativa, diversi giorni **prima** della prestazione (consigliamo **almeno una settimana**), segnalando: la data della prestazione, il centro convenzionato, il medico scelto e la motivazione del ricovero; la documentazione necessaria, da inviare per l'autorizzazione sarà:

1. **la base di ricovero** contenente la patologia e la tipologia di intervento,
2. **un certificato anamnestico** sul quale sia indicata la data di prima insorgenza della patologia che ha portato al ricovero.

La documentazione dovrà essere inviata alla centrale operativa attraverso la mail [assistenza.mutuaulisse@previmedical.it](mailto:assistenza.mutuaulisse@previmedical.it) oppure a mezzo fax al numero 0422.17.44.801).

**Consigliamo di eseguire qualunque prestazione di pre e post ricovero (previa autorizzazione) in centri convenzionati per evitare che vengano poi assoggettate alla più elevata franchigia della forma rimborsuale.**

- **ECCEZIONE: CASI DI URGENZA MEDICO-SANITARIA**

La procedura d'emergenza, che consente di ricevere le prestazioni in strutture convenzionate, **senza rispettare il preavviso di almeno 48 ore lavorative**, è attivabile inviando alla Centrale Operativa a mezzo fax o e-mail, la prescrizione/certificato medico **contenente il quesito diagnostico** (patologia sospetta o accertata) per il quale è richiesta la prestazione, ed il **carattere di "urgenza"**, tale da rendere indifferibile la prestazione sanitaria richiesta.

In caso di infortunio, occorre trasmettere il referto del Pronto Soccorso, in quanto l'evento deve essere oggettivamente documentabile.

## **PRESTAZIONI NEI CENTRI NON CONVENZIONATI: FORMA RIMBORSUALE**

Per le **richieste di rimborso**, a seguito di prestazioni effettuate liberamente in strutture non convenzionate (o, anche se convenzionate, senza aver contattato la centrale operativa), si dovrà compilare il **Modulo di richiesta** rimborso, presente sul nostro sito [www.mutuaulisse.it](http://www.mutuaulisse.it) ed allegare **fotocopia** della documentazione giustificativa.

**Il modulo ed i relativi allegati devono essere trasmessi al seguente indirizzo:**

**Mutua ULISSE – Società di Mutuo Soccorso**  
**Ufficio Liquidazioni c/o Previmedical S.p.A.**  
Via Enrico Forlanini, 24 – Località Borgo Verde  
31022 Preganziol (TV)

La documentazione che dovesse pervenire agli uffici di Roma di Mutua Ulisse, non preposti alla liquidazione delle pratiche, non sarà presa in carico e pertanto la pratica non avrà corso.

**Il rimborso potrà essere richiesto anche ON-LINE, accedendo alla propria Area Riservata del sito [www.ulissesms.it](http://www.ulissesms.it) nella sezione “Gestione delle Prestazioni → Inserimento Domanda Di Rimborso”**

### **DOCUMENTAZIONE “INDISPENSABILE” PER OTTENERE I RIMBORSI:**

- Per prestazioni quali **esami diagnostici, visite specialistiche, cure oncologiche**:  
è necessario inviare fotocopia delle **fatture di spesa** (complete di **bollo** applicato, oltre che pagato) corredate dalla **prescrizione medica** con il **quesito diagnostico (patologia sospetta o accertata)** per il quale è effettuata la prestazione.
- Per prestazioni di **pre ricovero, ricovero e post ricovero** (ambulatoriale, day hospital o ricovero normale):  
occorre inviare **l'intera cartella clinica** riferita al ricovero e le **fatture di spesa** (complete di bollo applicato, oltre che pagato) corredate dalle **prescrizioni mediche** per le prestazioni pre e post ricovero che riportino l'attinenza delle prestazioni al ricovero stesso.

Restiamo come sempre a completa disposizione per qualunque necessità.

Molti cordiali saluti  
Mutua Ulisse