

Tutorial Nuova Area Riservata Blue Assistance

Overview principali funzionalità



BLUE
ASSISTANCE
Più facile la vita!





1 Il rinnovamento digitale di Blue Assistance

Una nuova esperienza digitale su Sito Vetrina, Area Riservata e App

2 Come registrarsi

Guida alla creazione di un account per accedere all'Area Riservata

3 Homepage e punti di accesso ai vari servizi

Come orientarsi nella nuova Area Riservata e accedere rapidamente alle principali funzionalità (es. rimborsi, network, etc.)

4 Come richiedere un rimborso in autonomia

Passaggi principali per inviare la richiesta online

5 Come prenotare una prestazione in forma Diretta

Guida alla richiesta di una visita o un accertamento

6 Monitora lo stato delle tue pratiche

Dove visualizzare le richieste inviate e i rimborsi in corso

7 Trova strutture e professionisti convenzionati

Come consultare il network sanitario Blue Assistance



Il rinnovamento digitale di Blue Assistance



Nel corso del 2025, Blue Assistance ha rinnovato:



Il Sito Vetrina



L'Area Riservata



L'App

Coerentemente con il posizionamento di Blue Assistance **"Più facile la vita"**, la **mission è quella di soddisfare i bisogni emergenti dei Clienti**, ai quali si rivolge un'offerta di servizi, capaci di dare risposte innovative, concrete, tempestive e affidabili alle necessità quotidiane:



- **Ottimizzando la User Experience**
- Rendendo la **navigazione più intuitiva e piacevole**
- **Semplificando** l'utilizzo delle funzionalità e **agevolando** i processi su tutte le piattaforme digitali

Il nuovo sito vetrina

4



Abbiamo riorganizzato i contenuti con **tre homepage dedicate**:



Persone



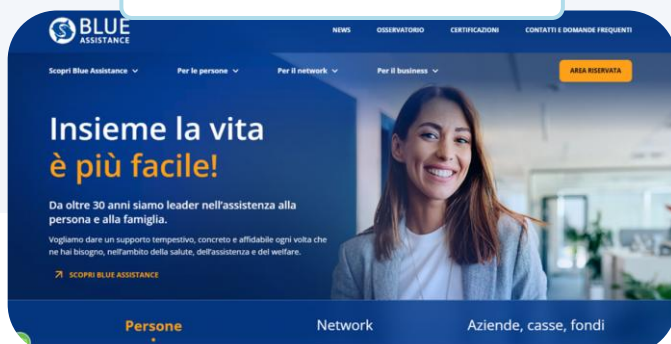
Network



Aziende, Casse e Fondi

per rendere l'**esperienza più personalizzata e mirata**.

HOMEPAGE PERSONE



HOMEPAGE NETWORK



HOMEPAGE AZIENDE, CASSE E FONDI



Il portale di Blue Assistance

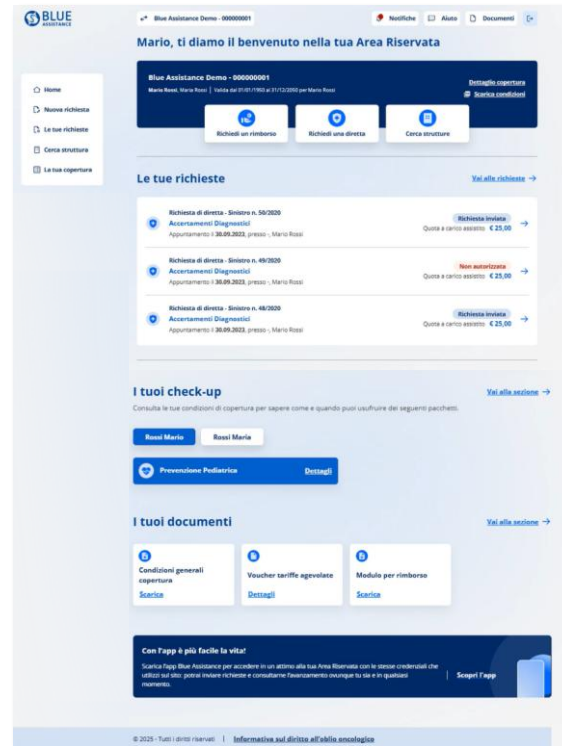
5



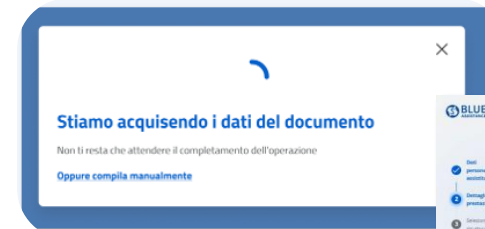
LA NUOVA HOMEPAGE

Tutte le **informazioni** e i **servizi** a portata di mano

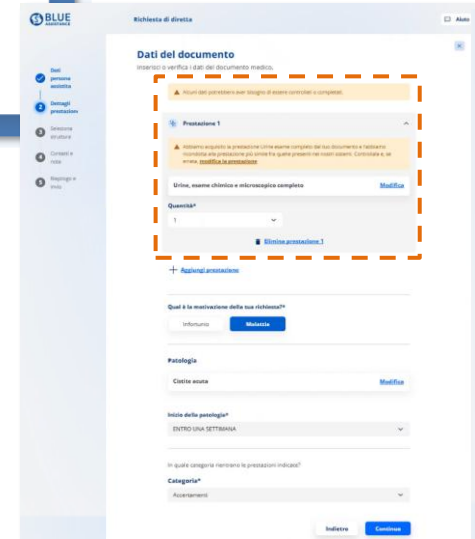
Una nuova Homepage che consente di avere una **vista completa** su tutte le funzionalità insieme all'implementazione di alcuni **strumenti di Intelligenza Artificiale**, volti ad efficientare il processo di valutazione del sinistro, **hanno permesso di migliorare e semplificare l'esperienza.**



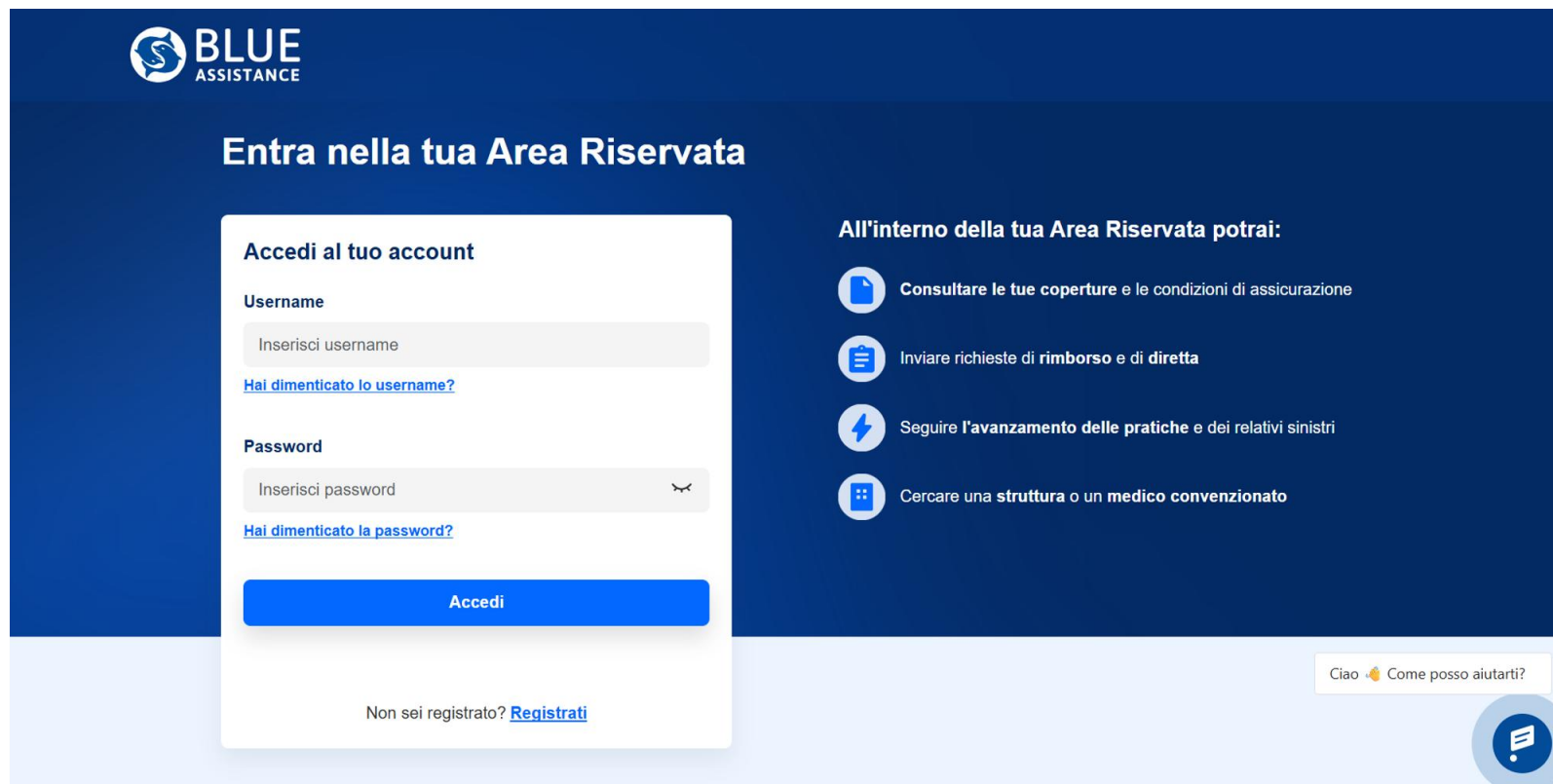
NUOVA MODALITÀ DI RIMBORSO



Grazie all'utilizzo di un **I-OCR**, verrà svolta una lettura dei **documenti fiscali** (es. fatture) e **medici** (es. prescrizioni, referti) in **tempo reale** e relativa compilazione dei campi per la processazione della richiesta.



REGISTRAZIONE



The screenshot shows the Blue Assistance login interface. At the top left is the Blue Assistance logo. The main heading is "Entra nella tua Area Riservata". Below this is a white login box with the title "Accedi al tuo account". It contains two input fields: "Username" with a placeholder "Inserisci username" and a link "Hai dimenticato lo username?", and "Password" with a placeholder "Inserisci password", a toggle icon, and a link "Hai dimenticato la password?". A blue "Accedi" button is at the bottom of the box. Below the button is the text "Non sei registrato? [Registrati](#)". To the right of the login box, under the heading "All'interno della tua Area Riservata potrai:", there are four items with icons: a document icon for "Consultare le tue coperture e le condizioni di assicurazione", a clipboard icon for "Inviare richieste di rimborso e di diretta", a lightning bolt icon for "Seguire l'avanzamento delle pratiche e dei relativi sinistri", and a grid icon for "Cercare una struttura o un medico convenzionato". At the bottom right, there is a chat bubble with the text "Ciao 🐶 Come posso aiutarti?" and a chat icon.

- 1) Nel caso in cui non si disponga ancora di un account, in fondo alla pagina di accesso è presente la dicitura "**Non sei registrato? Registrati**". Cliccando **sul link** si verrà indirizzati direttamente alla **pagina di registrazione**, mediante la quale è possibile creare un nuovo account per accedere all'Area Riservata



2) Il campo **Data di nascita** consente l'inserimento manuale della data oppure la selezione tramite un apposito calendario

3) Inserire la **email** nel primo campo e **digitarla nuovamente** nel secondo per confermarne l'esattezza

5) Per proseguire è necessario superare la verifica **"Non sono un robot"** e selezionare la casella relativa alla presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali

[← Torna indietro](#)

Registrati all'Area Riservata

Se sei una **Struttura Sanitaria** o un **fornitore** convenzionato [clicca qui](#) per richiedere le credenziali di accesso.

Cognome*	Nome*
Inserisci cognome	Inserisci nome
Data di nascita*	Codice fiscale*
Inserisci data di nascita	Inserisci codice fiscale
E-mail*	Conferma e-mail*
Scrivi l'e-mail	Scrivi l'e-mail
Password*	Conferma password*
Scrivi la password	Scrivi la password

La password deve contenere:

- ✗ Almeno un numero
- ✗ Almeno una lettera maiuscola
- ✗ Almeno un carattere speciale (es. !?"#\$%&'()*+,-./:;<=>@^|&~)
- ✗ Almeno 8 caratteri

☐ Non sono un robot 

☐ [Dichiaro di aver preso visione del contenuto dell'informativa sul trattamento dei dati personali](#)

[Registrati](#)

Hai problemi con la registrazione? [Vai al form Problemi di registrazione](#)

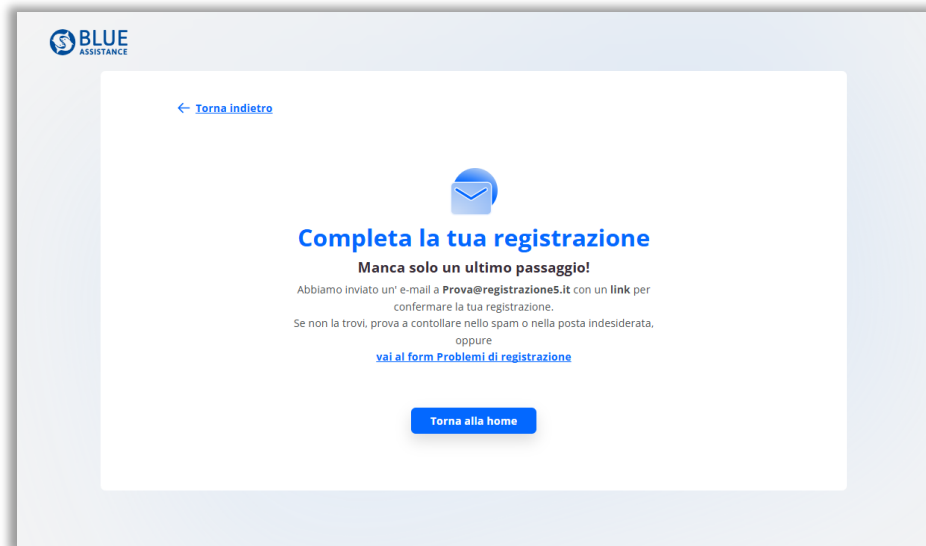
Ciao 🐟 Come posso aiutarti?

© 2026 - Tutti i diritti riservati

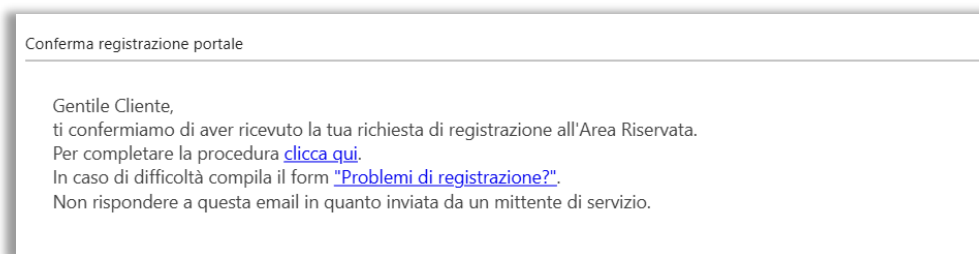
1) Inserire nei campi dedicati i **dati anagrafici** (es. cognome, nome, codice fiscale)

4) Scegliere una **password** coerente con le **linee guida** indicate nella pagina per poter procedere. **Confermare** una seconda volta la **password scelta** nell'apposito **campo di verifica**

6) Una volta compilati tutti i campi obbligatori e soddisfatte le condizioni richieste, selezionare il pulsante **Registrati** per inviare la richiesta di registrazione

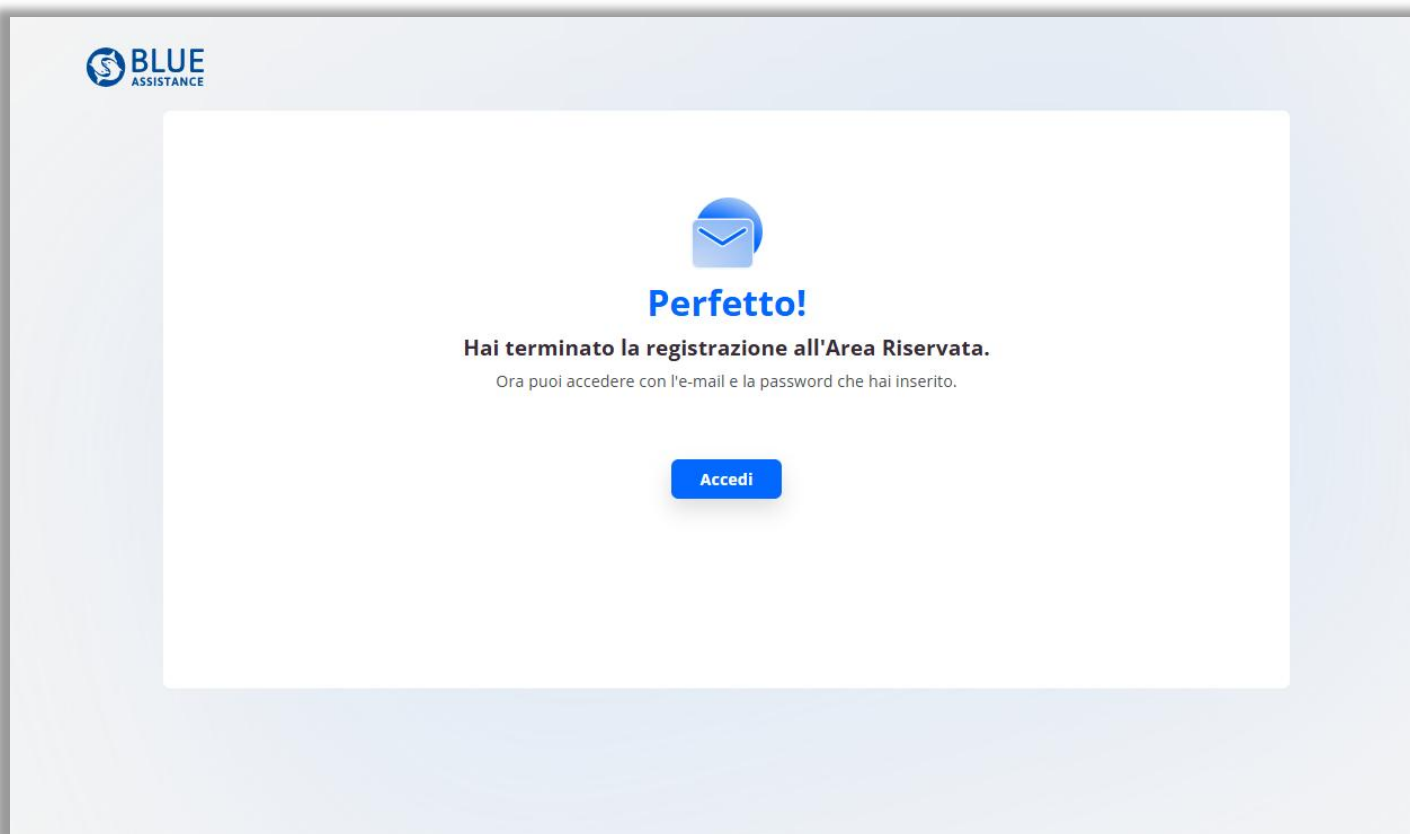


1) Completato il form di registrazione, verrà inviata una **mail di conferma** con un link. Attendere qualche minuto e se necessario, controllare lo spam o la posta indesiderata.



2) Seguire le indicazioni descritte nella mail.

È necessario cliccare il link per completare la procedura, ed in caso di problematiche utilizzare il secondo link presente



1) Il processo di registrazione è terminato.
Le credenziali inserite potranno essere utilizzate per **accedere all'Area Riservata**

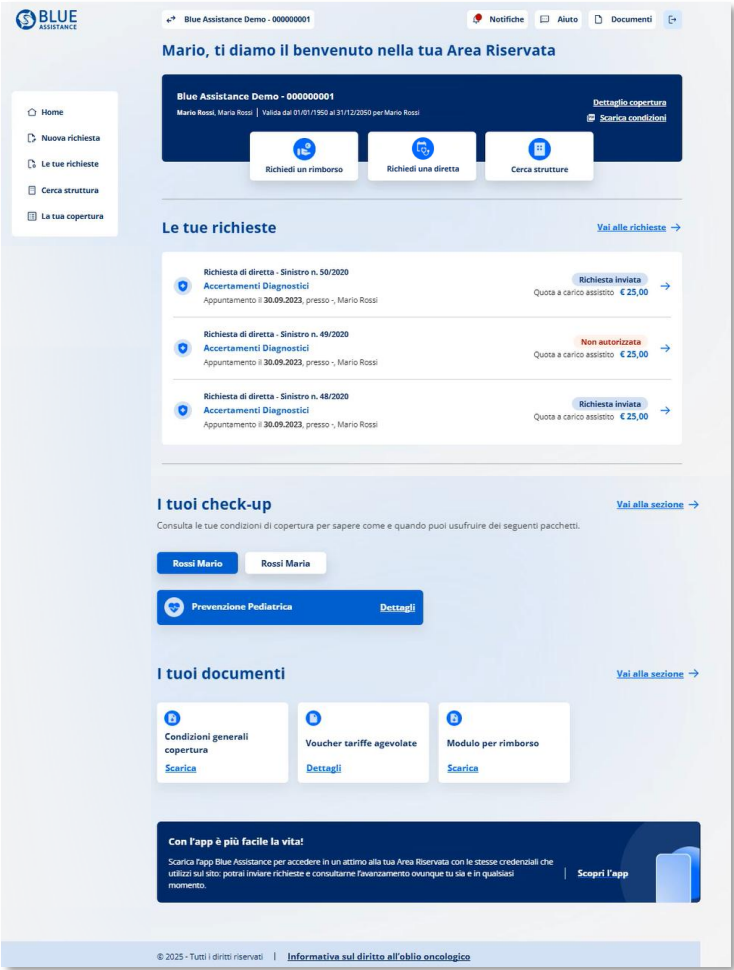


HOME PAGE

2) Menù Laterale per accedere rapidamente a tutte le sezioni

4) Sezione dedicata ai Check-up

5) Sezione relativa ai documenti



1) Sezione con **informazioni chiave** della polizza e **quick action** alle principali funzionalità assicurative

3) Sezione dedicata a **Le tue richieste**

6) **Contenuti informativi:** aggancio al download App



2) **Menu laterale** in cui sono riportati i punti di aggancio alla pagine di:
Nuova richiesta, Le tue richieste, Cerca struttura, La tua copertura, Servizi

The screenshot shows the user interface of the Blue Assistance portal. At the top, there's a header with the Blue Assistance logo, a user identifier 'Blue Assistance Demo - 000000001', and navigation links for 'Notifiche', 'Aiuto', and 'Documenti'. Below the header, a welcome message 'Mario, ti diamo il benvenuto nella tua Area Riservata' is displayed. The main content area features a dark blue banner with the policy number 'Blue Assistance Demo - 000000001' and the policyholder's name 'Mario Rossi, Maria Rossi'. Below the banner are three quick action buttons: 'Richiedi un rimborso', 'Richiedi una diretta', and 'Cerca strutture'. To the left of the main content is a sidebar menu with options: 'Home', 'Nuova richiesta', 'Le tue richieste', 'Cerca struttura', and 'La tua copertura'. Below the quick actions, the 'Le tue richieste' section is visible, showing a list of requests. Each request entry includes a status (e.g., 'Richiesta inviata', 'Non autorizzata'), a description ('Accertamenti Diagnostici'), and a date ('Appuntamento il 30.09.2023, presso -, Mario Rossi'). A 'Quota a carico assistito' of € 25,00 is also shown for each request.

1) Funzionalità di **cambio polizza**, accesso rapido a **notifiche**, **assistenza** e **documenti**

- **Informazioni chiave** sulla polizza e sugli assicurati
- **Quick action** in evidenza per l'**avvio immediato** dei principali journey assicurativi (richiesta rimborso, diretta e ricerca struttura)

3) **Preview delle ultime 3 richieste** eseguite per **monitorare lo stato real-time** e aggancio alla sezione di dettaglio



The screenshot displays the user interface of the Blue Assistance portal. On the left is a vertical navigation menu with the following items: Home, Nuova richiesta, Le tue richieste, Cerca struttura, and La tua copertura. The main content area is divided into three sections. The top section, 'I tuoi check-up', includes a sub-header 'Consulta le tue condizioni di copertura per sapere come e quando puoi usufruire dei seguenti pacchetti.' and two buttons for 'Rossi Mario' and 'Rossi Maria'. Below these is a blue button for 'Prevenzione Pediatrica' with a 'Dettagli' link. The middle section, 'I tuoi documenti', features three white cards: 'Condizioni generali copertura' (with a 'Scarica' link), 'Voucher tariffe agevolate' (with a 'Dettagli' link), and 'Modulo per rimborso' (with a 'Scarica' link). The bottom section is a dark blue banner titled 'Con l'app è più facile la vita!' which promotes the Blue Assistance app and includes an 'Scopri l'app' button.

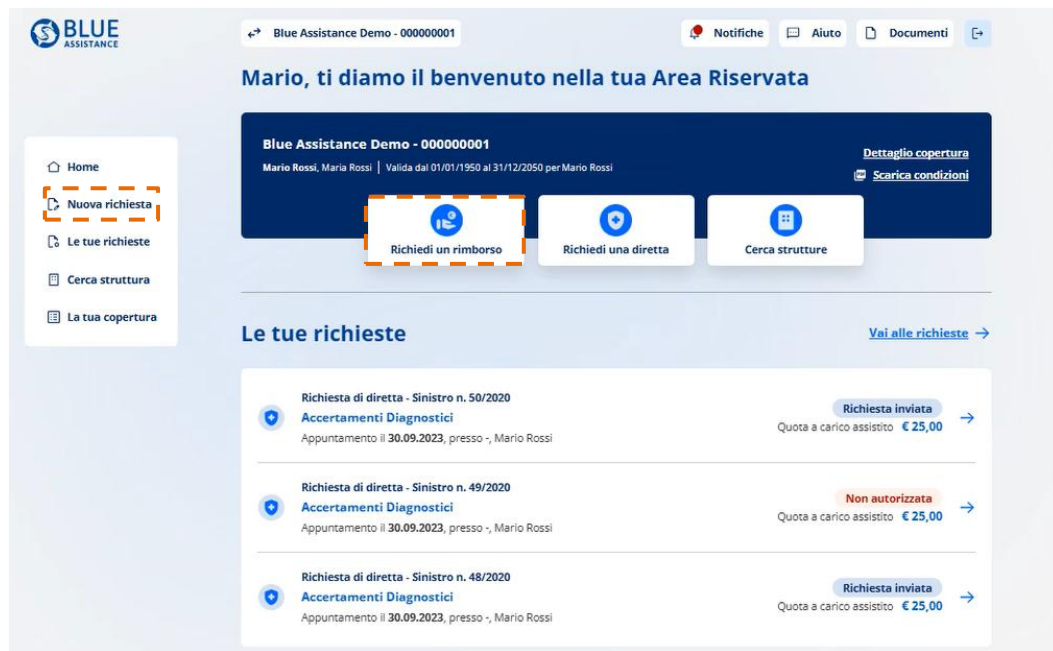
5) Sezione **Documenti** con moduli, condizioni di polizza e attestati sempre scaricabili

4) Sezione dedicata ai **check-up**, con visualizzazione dei pacchetti attivi per ogni assicurato

6) **Banner informativo sull'App** con link diretto alla pagina dedicata del sito vetrina Blue Assistance



RICHIESTA DI RIMBORSO



1) Due punti di accesso ben visibili direttamente in Homepage, che consentono di avviare in modo immediato la richiesta di diretta



2) Barra di avanzamento laterale, sempre visibile, che mostra gli step della richiesta e permette di tornare a quelli già completati per eventuali modifiche

3) Pagina guida che accompagna il Cliente nella compilazione della richiesta, fornendo istruzioni chiare e indicazioni sui passaggi da seguire





Richiesta di rimborso

Aiuto

1

Dati persona assistita

2

Caricamenti documenti

3

Dati di contatto e di rimborso

4

Riepilogo e invio

Dati persona assistita

Questi sono i dati della tua copertura. Seleziona chi ha usufruito della prestazione.

Copertura

BLUE ASSISTANCE DEMO - 000000001

Persona assistita*

Rossi Mario

Rossi Maria

Validità della copertura

01/01/1950 - 31/12/2050

Altri dettagli su Rossi Mario

▼

Indietro

Continua

1) Verifica dei **dati di copertura** (es. numero polizza e validità) e selezione della **persona assistita**



1) Step dedicato all'inserimento delle informazioni relative a spese di ricovero e non, strutturato come **percorso guidato** con **domande progressive** che si adattano alle scelte dell'assistito, facilitando la compilazione

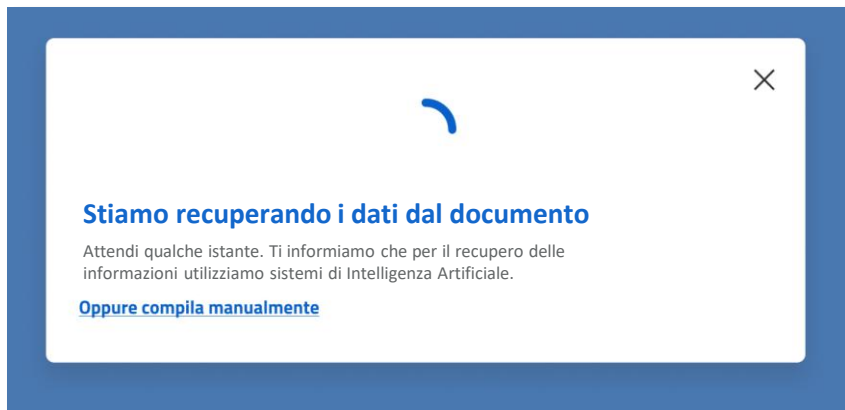
2) Inserimento **informazioni principali di spesa** (es. spesa collegata ad un ricovero o intervento)

*Nota: Selezionare la card **Visite, Accertamenti o terapie** in caso di visite con medici specialistici per diagnosi o controlli, esami diagnostici (RX, ecografie, TAC), trattamenti medici o riabilitativi (fisioterapia, psicoterapia)*

3) **Caricamento documenti** semplificato con area drag & drop, barra di avanzamento del caricamento e gestione immediata degli allegati (es. possibilità di eliminare il documento)

RICHIESTA DI RIMBORSO | Step 2: Lettura documenti tramite AI (tool OCR) e riepilogo campi letti

19



1) Lettura e riconoscimento automatico dei dati presenti nei documenti caricati (es. importi, date). Grazie all'uso **dell'intelligenza artificiale**, i campi vengono precompilati in modo sicuro e **conforme** alle **norme** sulla **privacy**, **velocizzando** l'intero processo di richiesta di rimborso.

2) Visualizzazione e controllo dei dati dei documenti caricati (es. numero documento di spesa), estratti automaticamente tramite sistemi di intelligenza artificiale (OCR) e **modificabili in qualsiasi momento** prima dell'invio della richiesta



BLUE ASSISTANCE Richiesta di rimborso Aiuto

Documenti medici

Carica la prescrizione medica

● Non superare i 5 MB per ogni file caricato e i 40 MB in totale.

Trascina il file o clicca qui per selezionarlo e caricarlo.

[prescrizione medica.pdf](#) Caricato Elimina

Patologia*

⚠ La patologia rilevata non è stata riconosciuta tra quelle presenti nel nostro elenco. Ti invitiamo a selezionare manualmente una patologia simile tra quelle proposte.

Cistite acuta Modifica

Indietro Continua

1) Caricamento dei documenti medici necessari per la richiesta di rimborso (es. prescrizione, referto, etc.). È possibile **trascinare** o **selezionare i file** da allegare e visualizzare in tempo reale lo **stato di caricamento**

2) Grazie ai sistemi di intelligenza artificiale (OCR), la **patologia viene letta e riconosciuta automaticamente, con riconduzione ad una categoria nota e possibilità di modifica**



BLUE ASSISTANCE

Richiesta di rimborso

Dati di contatto e di rimborso

Per proseguire, abbiamo bisogno dei seguenti dati. Ora trovi quelli che hai inserito l'ultima volta.

Ti chiediamo alcuni dati per il seguito della richiesta. Troverai quelli che hai inserito l'ultima volta.

Tipologia Bonifico* **IBAN***

BONIFICO IT9921111100002223334444

Massimo 27 caratteri alfanumerici (non spazi)

Conto intestato a* **Codice Fiscale intestatario***

Mario Rossi

Se è un conto convenzionato, inserisci nome e cognome di ciascun intestatario separati dalla virgola. Se è un conto convenzionato, inserisci un solo codice fiscale.

Email* **Conferma email***

demo@demo.it demo@demo.it

Vuoi ricevere aggiornamenti anche via SMS*

☐ Sì ☒ No

La spesa per cui stai chiedendo il rimborso è collegata a una richiesta in forma diretta?*

Rispondi Sì se questa spesa riguarda una prestazione effettuata presso una struttura convenzionata e già autorizzata in precedenza.

☐ Sì ☒ No

Hai ottenuto una valutazione (positiva o negativa) da parte di un'altra copertura per questo documento di spesa?*

☐ Sì ☒ No

Vuoi inserire note su questa richiesta?*

☐ Sì ☒ No

Indietro Continúa

© 2025 - Tutti i diritti riservati | Informativa sul diritto all'oblio oncologico

1) Inserimento delle **informazioni finali necessarie** per completare la richiesta di rimborso. Consente di **verificare** e **aggiornare** i dati di **pagamento** (es. IBAN e intestatario), i **contatti** dell'assicurato ed eventualmente di aggiungere note integrative

RICHIESTA DI RIMBORSO | Step 4: Riepilogo e invio

22



1) **Pagina riepilogativa** dedicata alla verifica e conferma dei dati inseriti durante la richiesta di rimborso. È possibile **modificare** i campi prima dell'invio definitivo

BLUE ASSISTANCE Richiesta di rimborso Aiuto

Riepilogo e invio
Ricontrolla i dati che hai inserito e invia la tua richiesta di rimborso

Dati persona assistita

Copertura: BLUE ASSISTANCE DEMO - 000000001 Validità della copertura: 01/01/1950 - 31/12/2050

Persona assistita: Rossi Mario

Documenti

Documenti 1 € 80,00

Spesa collegata a richiesta diretta: No Spesa collegata a ricovero/intervento: No

Oggetto della richiesta: No Motivazione richiesta: MALATTIA

Documento di spesa: [FATTURA DI PROVA.PDF](#)

Ricontrolla i dati [Modifica](#)

Tipologia documento: FATTURA Numero documento di spesa: 1234

Data del documento di spesa: 09.08.2017 Tipologia struttura: Struttura italiana

Partita IVA/codice fiscale struttura: 01227441001 Struttura/medico selezionato: Laboratorio Analisi Preceila Srl

Bollo: Sì Importo totale: € 82,00

Prestazioni: [P-1] VISITA OCULISTICA BOK

Documenti medici: Documento 1: [prescrizione.medica.pdf](#)

Patologia: Cistite acuta

Ultime informazioni [Modifica](#)

Tipologia pagamento: BONIFICO IBAN: IT992111110000022233334444

Conto intestato a: Mario Rossi Codice fiscale intestatario:

Email: demo@demo.it Aggiornami via SMS: No

Altre coperture: No

[Indietro](#) [Invia richiesta](#)

BLUE ASSISTANCE Richiesta di rimborso Aiuto

Bene, la tua richiesta è stata inviata

Da questo momento puoi seguirne l'avanzamento nella sezione [Le tue richieste](#)

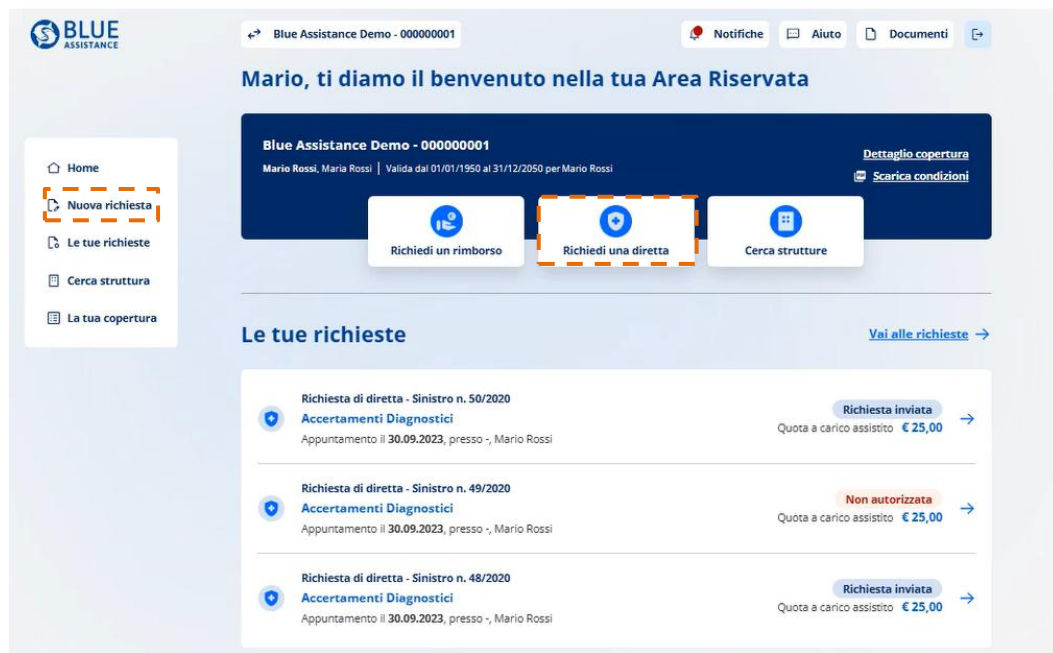
[Torna alla home](#)

1 Dati persona assistita
2 Caricamenti documenti
3 Dati di contatto e di rimborso
4 Riepilogo e invio

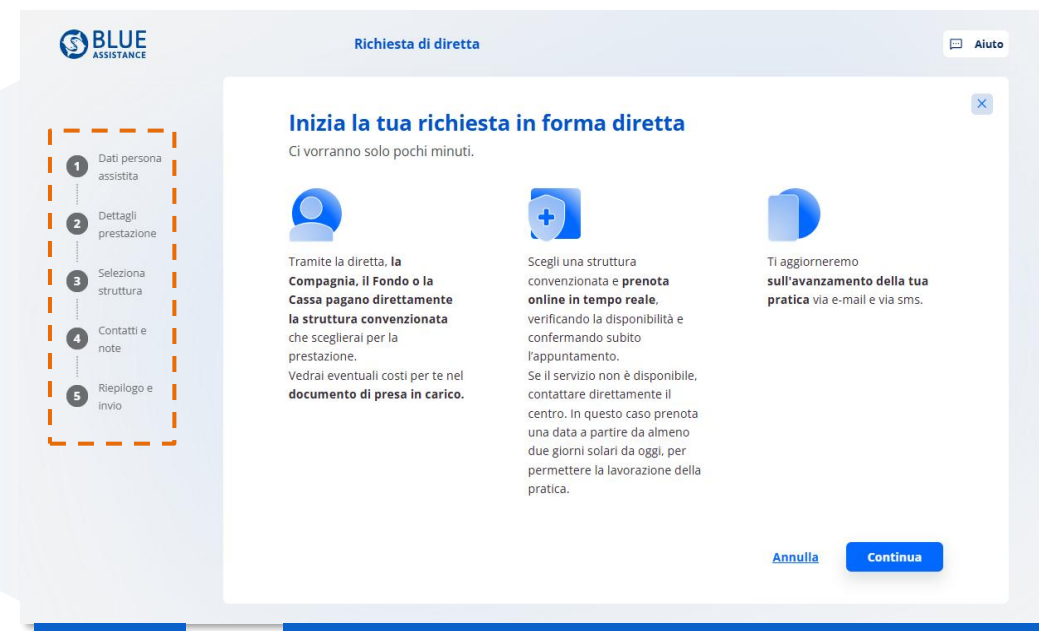
2) **Conferma dell'avvenuto invio della richiesta di rimborso.** Lo stato della pratica può essere **monitorato** nella sezione **Le tue pratiche**



RICHIESTA DI DIRETTA



1) Due punti di accesso ben visibili **direttamente in Homepage**, che consentono di avviare in modo immediato la richiesta di diretta



2) Barra di **avanzamento** laterale, sempre visibile, che mostra gli step della richiesta e permette di tornare a quelli già completati per eventuali modifiche

3) **Pagina guida** che accompagna nella compilazione della richiesta, fornendo istruzioni chiare e indicazioni sui passaggi da seguire, seguendo poi aggiornamenti sull'avanzamento della pratica





Richiesta di diretta

Aiuto

1

Dati persona assistita

2

Dettagli prestazione

3

Seleziona struttura

4

Contatti e note

5

Riepilogo e invio

Dati persona assistita

Questi sono i dati della tua copertura. Seleziona chi usufruirà della prestazione.

Copertura

BLUE ASSISTANCE DEMO - 000000001

Persona assistita*

Rossi Mario

Rossi Maria

Validità della copertura

01/01/1950 - 31/12/2050

Altri dettagli su Rossi Mario

▼

Indietro

Continua

1) Verifica dei **dati di copertura** (es. numero polizza e validità) e selezione della **persona assistita**



Richiesta di diretta

Aiuto

✓ Dati persona assistita

2 **Dettagli prestazione**

3 Selezione struttura

4 Contatti e note

5 Riepilogo e invio

Dati prestazione

Ti chiediamo alcune informazioni sulla prestazione che devi svolgere.

La prestazione è collegata ad un ricovero o intervento?*

Rispondi sì se la tua prestazione è collegata a un ricovero, a una prestazione precedente o successiva a un ricovero, a un parto, a un intervento ambulatoriale o a un Day Hospital.

Si

No

Di che prestazione si tratta?*

Visite, accertamenti o terapie

Check-up e prevenzione

Analisi del sangue o di laboratorio

Acquisto lenti a contatto, lenti o occhiali

Prestazioni odontoiatriche

Indietro

Continua

1) Raccolta delle informazioni relative alla prestazione; le domande e i campi si aggiornano dinamicamente in base alle risposte fornite, garantendo un **percorso guidato**.

In caso di prestazione **non collegata ad un ricovero**, vengono proposti campi relativi alla tipologia di prestazione (visite, check-up, analisi, ecc.)

Nota: Selezionare la card Visite, Accertamenti o terapie in caso di visite con medici specialistici per diagnosi o controlli, esami diagnostici (RX, ecografie, TAC), trattamenti medici o riabilitativi (fisioterapia, psicoterapia)



BLUE ASSISTANCE

Richiesta di diretta

Aiuto

✓

Dati persona assistita

2

Dettagli prestazione

3

Seleziona struttura

4

Contatti e note

5

Riepilogo e invio

Dati prestazione

X

Ti chiediamo alcune informazioni sulla prestazione che devi svolgere.

La prestazione è collegata ad un ricovero o intervento?*

Rispondi sì se la tua prestazione è collegata a un ricovero, a una prestazione precedente o successiva a un ricovero, a un parto, a un intervento ambulatoriale o a un Day Hospital.

Sì

No

Di quale tipologia di prestazione si tratta?*

Pre-ricovero

Ricovero

Post-ricovero

Di quale tipologia di ricovero si tratta?*

Ricovero ordinario

Ambulatoriale

Day hospital/day surgery

Quando hai fissato l'appuntamento con la struttura convenzionata per il ricovero?

Data appuntamento*

27/11/2025

Indietro

Continua

1) Raccolta delle informazioni relative alla prestazione; le domande e i campi si aggiornano dinamicamente in base alle risposte fornite, garantendo un **percorso guidato**.

In caso di **prestazione collegata ad un ricovero o intervento**, vengono richieste le seguenti informazioni tipologia di prestazione (Pre-ricovero, Ricovero, Post-ricovero), per il **Ricovero** viene chiesta la tipologia (Ricovero ordinario, Ambulatoriale, Day hospital/day surgery) e la **data appuntamento**.



**BLUE**
ASSISTANCE

Richiesta di diretta

Aiuto

✓

Dati
persona
assistita

2

Dettagli
prestazioni

3

Seleziona
struttura

4

Contatti e
note

5

Riepilogo e
invio

Documenti medici

×

Carica i documenti medici a supporto della tua richiesta
In base alla prestazione selezionata, è **necessario** caricare la documentazione indicata.

Carica la prescrizione medica

● Non superare i 5 MB per ogni file caricato e i 40 MB in totale.

Trascina il file o clicca qui per caricare la prescrizione medica. Puoi caricare uno o più file.*

 [prescrizione medica.pdf](#)

 Caricato

 [Elimina](#)

Indietro

Continua

1) Caricamento della **documentazione medica** necessaria per completare la richiesta. È possibile trascinare o selezionare i file da caricare, visualizzare lo **stato di caricamento** ed **eliminare** o sostituire i documenti prima di proseguire.

La **tipologia di documenti** richiesti varia in base alla natura della prestazione (ricovero, visite, esami, accertamenti, etc.)

RICHIESTA DI DIRETTA | Step 2: Lettura documenti tramite AI (tool OCR) e riepilogo campi letti

29



Stiamo recuperando i dati dal documento

Attendi qualche istante. Ti informiamo che per il recupero delle informazioni utilizziamo sistemi di Intelligenza Artificiale.

[Oppure compila manualmente](#)

1) Lettura e riconoscimento automatico dei dati presenti nei documenti caricati (es. importo, data, etc.)
Grazie all'uso **dell'intelligenza artificiale**, i campi vengono precompilati in modo sicuro e **conforme** alle **norme** sulla **privacy**, **velocizzando** l'intero processo di richiesta di rimborso

2) Verifica dei dati estratti dai documenti caricati.
Grazie al sistema di intelligenza artificiale (OCR), **i campi vengono pre-popolati automaticamente** (es. prestazione, patologia, etc.), consentendo all'assistito di **risparmiare tempo e diminuire la compilazione manuale**.
I campi visualizzati possono essere sempre **ricontrollati e modificati** prima dell'invio



In questa pagina viene mostrata la domanda: **“Hai già contattato la struttura convenzionata per fissare un appuntamento?”**

Nel caso in cui la prestazione selezionata non preveda la possibilità di prenotare l'appuntamento online, questa domanda non verrà mostrata e sarà possibile inserire direttamente la data dell'appuntamento già concordata con la struttura convenzionata.

1) Se si risponde **NO**: Il processo prosegue con la selezione della struttura

2) Se si risponde **SI**: Il sistema mostra un campo aggiuntivo in cui inserire la **data dell'appuntamento/prestazione** già concordata con la struttura convenzionata



1) Scelta della **struttura sanitaria** in cui effettuare la prestazione.
La ricerca è ottimizzata e permettono di individuare in modo rapido e preciso la struttura convenzionata più vicina e adatta alle proprie esigenze

2) Dopo la selezione della struttura sulla mappa, a seconda dalla prestazione da effettuare e se consentito dalla struttura sanitaria, sarà possibile eventualmente effettuare la **prenotazione online** della prestazione; *alternativamente* si dovrà **contattare direttamente** la struttura per fissare un appuntamento



**PRENOTAZIONE
ONLINE**

**CONTATTO
DIRETTO**

RICHIESTA DI DIRETTA | Step 3: Selezione della struttura – Prenotazione online

33



1) Nel caso in cui sia possibile effettuare la **prenotazione online** della prestazione, si prosegue con l'eventuale selezione del medico con cui si svolgerà la prestazione

2a) Se non si desidera scegliere un medico, si seleziona “No” e viene visualizzato un campo in cui scegliere la **data** e **l'orario della prestazione**

2b) Se si seleziona “Sì”, è possibile ricercare il **nominativo del medico** e proseguire con la scelta di **data** e **orario della prestazione** in base alle disponibilità



Richiesta di diretta Aiuto

✓ **Dati persona assistita**

✓ **Dettagli prestazione**

3 **Seleziona struttura**

4 **Contatti e note**

5 **Riepilogo e invio**

← **Giugno 2026** →

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

Giovedì 18 Giugno 2026

8:00 - 8:30

8:30 - 9:00

9:00 - 9:30

9:30 - 10:00

[Cambia struttura](#)

⚠ Avviso
Al fine di effettuare una diagnosi più accurata, si consiglia di portare gli eventuali esami precedenti

⚠ Preparazione
note preparazione:

Indietro Continua

1) In questa fase, il sistema **suggerisce eventuali informazioni utili** per eseguire la prestazione (es. informazioni sulla documentazione da portare con sé)

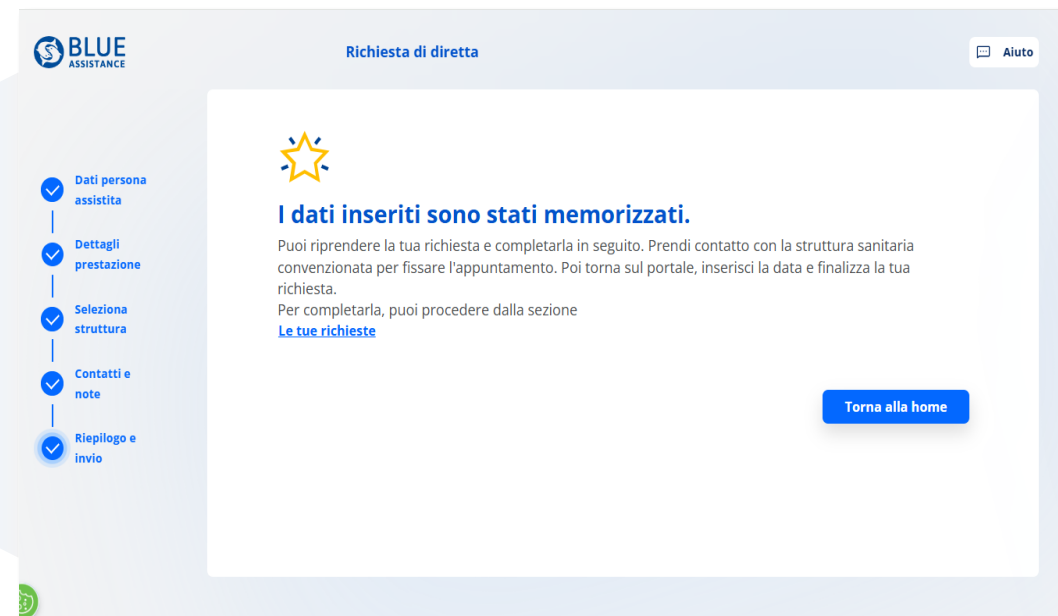


**PRENOTAZIONE
ONLINE**

**CONTATTO
DIRETTO**



1) Nel caso in cui non sia possibile effettuare la prenotazione online della prestazione, si dovrà procedere con il **contatto diretto della struttura**. Sarà, quindi, mostrata una scheda con i contatti (telefono, email) e la **richiesta di diretta** dovrà essere **salvata** e **ripresa in seguito**.



2) Cliccando su “**Salva e completa dopo**” la richiesta e i dati inseriti negli step precedenti vengono **salvati**; si potrà riprendere il processo dalla sezione “**Le tue richieste**”.



↔ Blue Assistance Demo - 000000001

🔔 Notifiche

💬 Aiuto

📄 Documenti

➡

🏠 Home

📄 Nuova richiesta

📄 Le tue richieste

📄 Cerca struttura

📄 La tua copertura

← [Torna a "Le tue richieste"](#)

🗑 [Elimina richiesta](#)

Dettaglio Sinistro

⚠ **Prenotazione incompleta**
Hai salvato questa richiesta come bozza. Contatta la struttura e poi completa la prenotazione inserendo data e ora

📄 C.D.C. - C35 Srl
Centro Medico (Poliambulatorio)

📍 Via San Giuseppe Benedetto Cottolengo ,5,
10152 Torino

☎ 0110240411

✉ ufficioconvenzioni@affidea.com

16

Giu 2026

Richiesta di diretta - n. I0000000000000042418

Visite

Appuntamento il **18.06.2026**, presso C.d.c. - C35 Srl,
Mario Rossi

In bozza

Completa prenotazione

Quota a carico assistito -

1) Dopo aver preso appuntamento con la struttura, nella sezione “Le tue richieste” è possibile ritrovare la bozza della prenotazione e, tramite il click su “**Completa la prenotazione**”, è possibile completare il processo.



BLUE ASSISTANCE

Richiesta di diretta

Selezione la struttura

Nome struttura: Cerca per struttura

Indirizzo struttura: C.d.c. - C35 Srl - Torino(To) - Via San Giu:

C.D.C. - C35 Srl
Centro Medico (Poliambulatorio)
Via San Giuseppe Benedetto Cottolengo, 5 - 10152 Torino
0110240411

✓ Selezionata

1) **Dati persona assistita**
2) **Dettagli prestazione**
3) **Selezione struttura**
4) **Contatti e note**
5) **Riepilogo e invio**

1) Alla ripresa del processo, è richiesta la **conferma della struttura** selezionata per poter proseguire.

Richiesta di diretta

Con quale medico svolgerai la prestazione?

Nome E Cognome Del Medico

Non hai trovato il medico che cercavi? [Aggiungi Medico](#)

Data*
Data appuntamento

✓ **✓** **3** **4** **5**

Annulla **Continua**

2) In seguito è possibile **selezionare il medico** e **indicare la data della prenotazione**.



Richiesta di diretta

✓ Dati persona assistita

✓ Dettagli prestazione

✓ Seleziona struttura

4 Contatti e note

5 Riepilogo e invio

Contatti e note

Ci siamo quasi. Controlla i tuoi dati e inserisci quelli mancanti.

Per proseguire, abbiamo bisogno dei seguenti dati. Ora trovi quelli che hai inserito l'ultima volta.

Email*

Numero di telefono*

demo@demo.it

3333333333

Codice Fiscale

BNCMNN90B01L353K

Nazione*

Regione*

ITALIA

VENETO

Provincia*

Comune*

TV

VIDOR

Indirizzo*

Cap*

VIA FITTIZIA, 1

31020

Vuoi inserire delle note per questa richiesta?

SI

No

Indietro

Continua

1) **Verifica dei dati** inseriti automaticamente, se già disponibili, oppure **inserimento dei dati** personali mancanti.

2) Al termine dell'inserimento dei dati, è possibile **aggiungere note utili** sulla prenotazione della prestazione.



1) Pagina conclusiva di **riepilogo** dedicata alla verifica e conferma dei dati inseriti durante la richiesta di diretta. È possibile **modificare** i campi prima dell'invio definitivo

Riepilogo e invio
Ricontrolla i dati che hai inserito e invia la tua richiesta di diretta

Dati persona assistita

Copertura: BLUE ASSISTANCE DEMO - 000000001
Validità della copertura: 01/01/1950 - 31/12/2050

Persone assistite
Rossi Mario

Dati Prestazione [Modifica](#)

Prestazione collegata ricovero: No
Tipologie prestazione: Visite, accertamenti e terapie

Documenti medici

Documento medico 1
[prescrizione medica.pdf](#)

Dati documento medico [Modifica](#)

Prestazione 1: URINE, ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO CC
Quantità prestazione 1: 1

Motivazione della richiesta
MALATTIA

Patologia
Cistite acuta

Insorgenza della patologia
ENTRO UNA SETTIMANA

Categoria
Accertamenti

Selezione struttura

C.d.c. - c35
Corso regina margherita, 136 - 10152 torino
0115513402

Contatti e note [Modifica](#)

Email: demo@demo.it
Numero di telefono: 3291234567

[Indietro](#) [Invia richiesta](#)

Richiesta di diretta [Aiuto](#)

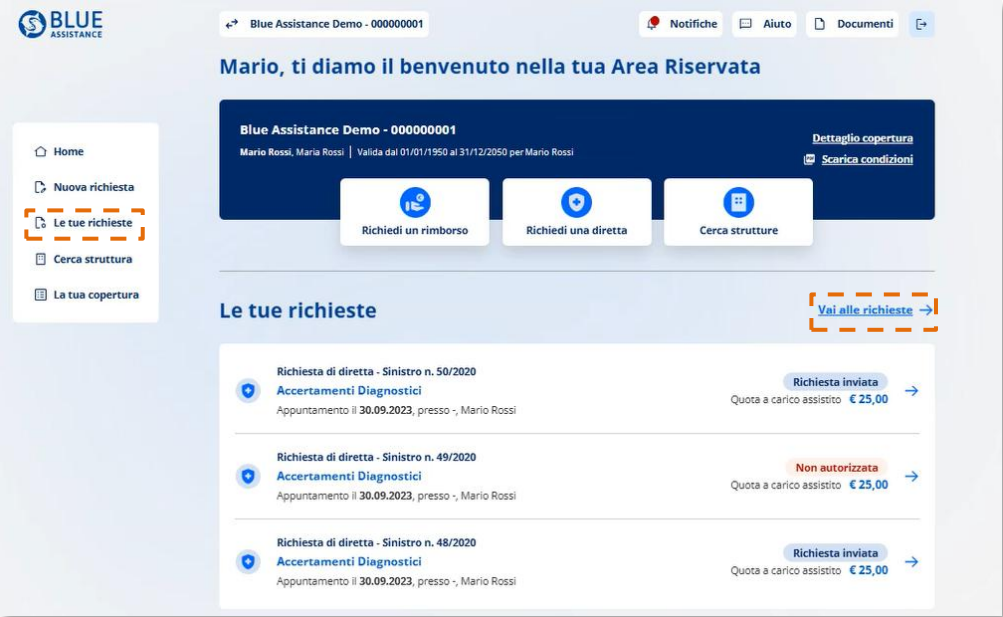
Bene, la tua richiesta è stata inviata
Da questo momento puoi seguirne l'avanzamento nella sezione [Le tue richieste](#)

[Torna alla home](#)

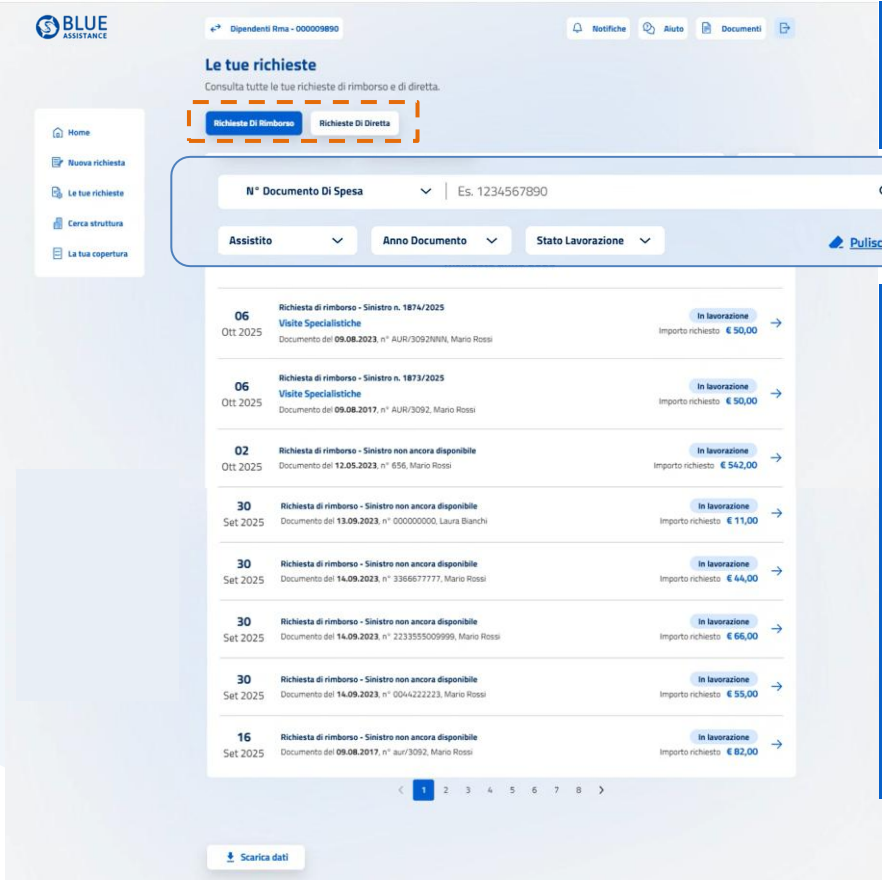
2) Conferma dell'avvenuto invio della richiesta. Lo stato della pratica può essere **monitorato** nella sezione "Le tue pratiche"



CONSULTAZIONE RICHIESTE



- 1) Dall'Homepage è possibile accedere alla sezione "Le tue richieste" tramite **due punti ben visibili**:
- voce dedicata presente nel **menù laterale**
 - preview sezione "Le tue richieste" tramite la **voce "Vai alla sezione"**



- 2) Selezione della **tipologia di richiesta da visualizzare** (rimborso o diretta)

- 3) La ricerca è **ottimizzata** grazie al campo dedicato al **numero documento di spesa**, che permette di individuare **rapidamente** la richiesta desiderata.

È possibile **affinare** ulteriormente la ricerca scegliendo tra le opzioni **Assistito, Anno Documento, e Stato lavorazione**

RICHIESTE DI RIMBORSO

BLUE ASSISTANCE

Impiegati - 0007324x

Notifiche Aiuto Documenti

Le tue richieste

Consulta tutte le tue richieste di rimborso e di diretta.

Richieste Di Rimborso Richieste Di Diretta

N° Documento Di Spesa | Es. 1234567890

Filtra

Richieste anno 2023

08	Richiesta di rimborso - Sinistro n. 2955/2021 Accertamenti Diagnostici Documento del 06.06.2023, n° 446, Mario Rossi	Pagata Importo liquidato € 100,00	→
08	Richiesta di rimborso - Sinistro n. 2995/2021 Alta Diagnostica Documento del 06.06.2023, n° 874953795, Mario Rossi	Pagata Importo liquidato € 150,00	→
25	Richiesta di rimborso - Sinistro n. 2979/2021 Accertamenti Diagnostici Documento del 15.05.2023, n° 4546, Mario Rossi	Non Autorizzata Importo richiesto € 36,00	→
23	Richiesta di rimborso - Sinistro n. 2974/2021 Malattie Oncologiche Documento del 20.04.2023, n° 326/AKFO, Mario Rossi	Pagata Importo liquidato € 98,00	→
23	Richiesta di rimborso - Sinistro n. 2969/2021 Visite Specialistiche Documento del 10.03.2023, n° 326/P95A1, Mario Rossi	Non Autorizzata Importo richiesto € 36,00	→
19	Richiesta di rimborso - Sinistro n. 2969/2021 Visite Specialistiche Documento del 17.05.2023, n° 3435, Mario Rossi	Non Autorizzata Importo richiesto € 100,00	→
18	Richiesta di rimborso - Sinistro n. 2971/2021 Visite Specialistiche Documento del 09.05.2023, n° 6743563245, Mario Rossi	Non Autorizzata Importo richiesto € 55,00	→
17	Richiesta di rimborso - Sinistro non ancora disponibile Documento del 08.05.2023, n° 6456345, Mario Rossi	In lavorazione Importo richiesto € 55,00	→
17	Richiesta di rimborso - Sinistro non ancora disponibile Documento del 13.05.2023, n° 643412, Mario Rossi	In lavorazione Importo richiesto € 55,00	→

Scarica dati

3) Visualizzazione semplificata grazie navigatore, che consente di scorrere facilmente tra le varie pagine

RICHIESTE DI DIRETTA

BLUE ASSISTANCE

Blue Assistance Demo - 000000001

Notifiche Aiuto Documenti

Le tue richieste

Consulta tutte le tue richieste di rimborso e di diretta.

Richieste Di Rimborso Richieste Di Diretta

N° Sinistro | Es. 1234567890

Filtra

Richieste anno 2025

27	Richiesta di diretta - Sinistro n. 68/2020 Accertamenti Diagnostici Appuntamento il 31.10.2025, presso C.d.c - C35, Mario Rossi	In lavorazione Quota a carico assistito € 3,33	→
----	---	---	---

Richieste anno 2023

31	Richiesta di diretta - Sinistro n. 50/2020 Accertamenti Diagnostici Appuntamento il 30.09.2023, presso -, Mario Rossi	Richiesta inviata Quota a carico assistito € 25,00	→
31	Richiesta di diretta - Sinistro n. 49/2020 Accertamenti Diagnostici Appuntamento il 30.09.2023, presso -, Mario Rossi	Non autorizzata Quota a carico assistito € 25,00	→
31	Richiesta di diretta - Sinistro n. 48/2020 Accertamenti Diagnostici Appuntamento il 30.09.2023, presso -, Mario Rossi	Richiesta inviata Quota a carico assistito € 25,00	→

2) Accesso diretto al dettaglio richiesta tramite freccia laterale

1) Visualizzazione sintetica delle richieste di rimborso e dirette organizzate in ordine cronologico per anno.

Per ciascuna richiesta sono riportate le informazioni principali (es. data, importo, quota a carico, numero sinistro, stato di lavorazione, etc.)



Dipendenti Rma - 000009890

Notifiche

Alto

Documenti

Home

Nuova richiesta

Le tue richieste

Cerca struttura

La tua copertura

← Torna a "Le tue richieste"

Dettaglio Sinistro 812/2020

Accertamenti Diagnostici | Mario Rossi

Qui trovi le informazioni sul sinistro, che includono il documento di spesa 125 e altri documenti che abbiamo associato ad esso per semplificare la tua richiesta.

Dati Pagamento

La data si riferisce all'autorizzazione del pagamento da parte nostra e non considera le tempistiche contabili e bancarie.

Data autorizzazione	Beneficiario	IBAN
16/12/2020	Casto Moretti	Piazza Napoleone,6 Terricciola PI
CRO bonifico	Importo totale richiesto	Importo liquidato
	€ 170,00	€ 144,50

Documento di spesa

09

Nov 2020

Richiesta di rimborso - richiesta R0000000000000010279

Accertamenti Diagnostici

presso Str123

Documento del 09/11/2020 n° 125

Pagata

Importo richiesto € 170,00

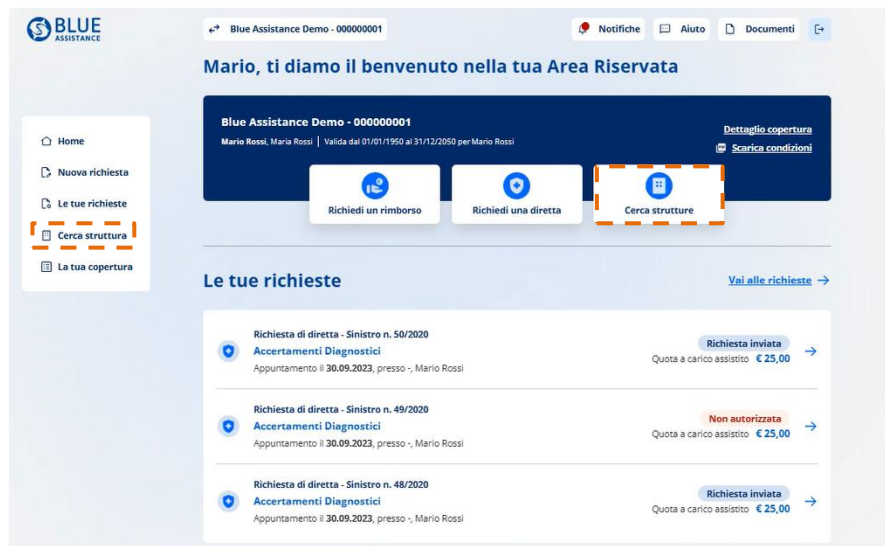
Importo liquidato € 144,50

2) Visualizzazione dei documenti di spesa collegati al sinistro, con i dettagli principali (es. data, numero, stato, prestazione, etc.) e possibilità di effettuare il download dei file associati

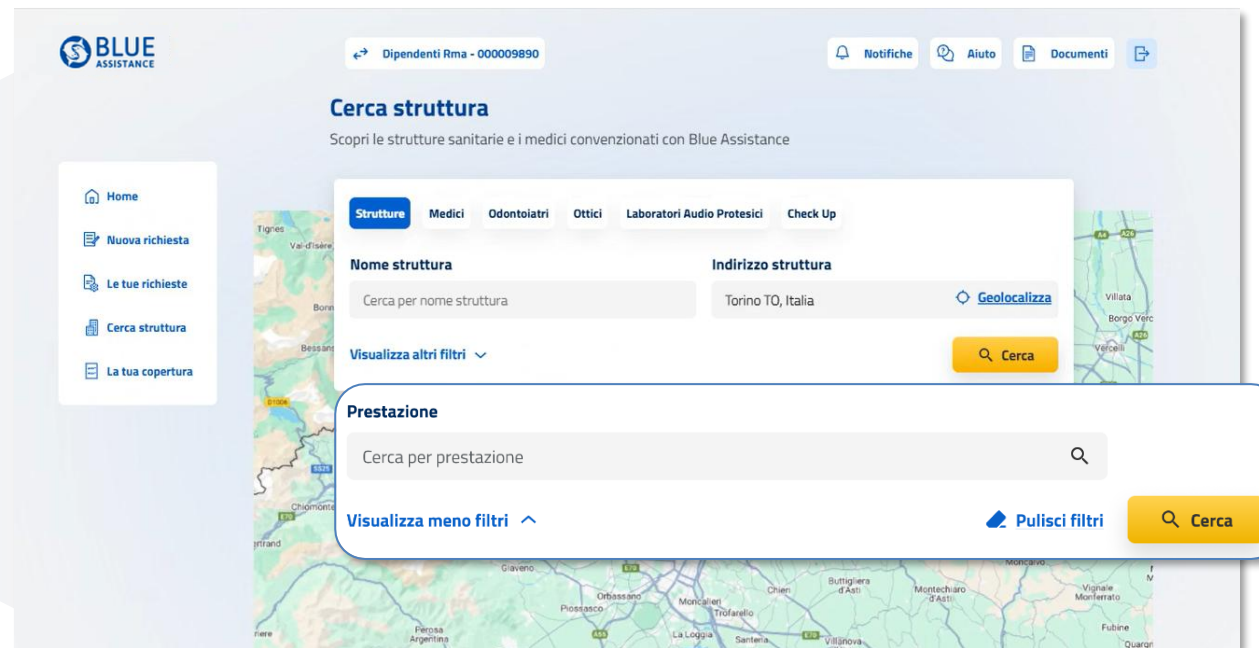
1) Dati di pagamento (data autorizzazione, beneficiario, IBAN, importo liquidato, etc.)



CONSULTAZIONE NETWORK



1) Due punti di accesso ben visibili **direttamente in Homepage**, che consentono al cliente di avviare in modo immediato la ricerca strutture e/o medici



2) La ricerca è **ottimizzata tramite filtri** specifici per **categoria**: Strutture, Medici, Odontoiatri, Ottici, Check-up, Laboratori.

È possibile ricercare per **nome**, **indirizzo** o attivando la **geolocalizzazione** per individuare le opzioni più vicine. **Ulteriori filtri** consentono una ricerca mirata e personalizzata



1) Una volta avviata la ricerca, vengono visualizzate sulla **mappa interattiva** le **strutture sanitarie** trovate in base ai criteri selezionati

2) Ogni struttura è rappresentata da un **pin interattivo sulla mappa** e da una **scheda riepilogativa** con nome, indirizzo, distanza e contatti.

Dalla scheda è possibile visualizzare medici e specialità, richiedere una diretta o attivare la diretta Blueasy

2) **Elenco strutture** corrispondenti ai risultati di ricerca, con informazioni essenziali (nome, indirizzo, contatti) e possibilità di scaricare la **lista completa** per una consultazione di maggiore dettaglio

NUOVA APP

Tutte le **funzionalità disponibili** nell'Area Riservata desktop saranno accessibili anche nella **nuova App**, che offrirà la stessa **esperienza** d'uso **completa e intuitiva**, ottimizzata per la navigazione mobile e pensata per garantire continuità e semplicità nel percorso digitale dell'assistito

