

PRESTAZIONI DIRETTE VoucherSalute®

11 dicembre 2024 Fas - Previmedical



Premessa... ASSISTENZA DIRETTA – COS'E'?



E' riconosciuta ai Soci la facoltà di accedere alle strutture convenzionate appartenenti al network sanitario reso disponibile dal Fondo tramite Previmedical S.p.A. -società specializzata incaricata della gestione del networkcon pagamento diretto alle strutture convenzionate da parte di Previmedical dell'importo dovuto per la prestazione ricevuta dal Socio al Fondo, il quale pertanto non deve anticipare alcuna somma fatta eccezione per eventuali franchigie e/o scoperti che rimangono a suo carico. Tale franchigia a proprio carico sarà successivamente richiedibile, come rimborso ASA.

L'assistenza diretta era oggi riconosciuta al Socio FAS per interventi chirurgici anche ambulatoriali e per i grandi interventi.

Da oggi sarà possibile attivarla per:

- visite specialistiche
- cure odontoiatriche
- accertamenti diagnostici ed esami di laboratorio

ASSISTENZA DIRETTE





ASSISTENZA DIRETTA – quali documenti



Qualora sia previsto dalle regole FAS, per ricevere **l'autorizzazione a procedere** in forma DIRETTA, viene chiesto all'assistito da parte della Centrale Operativa Previmedical di comunicare/inviare (on-line, telefono, fax) **prescrizione medica e/o motivazione/patologia**:



INTERVENTI CHIRURGICI, GRANDI INTERVENTI: prescrizione medica contenente l'indicazione della prestazione e la diagnosi



VISITE SPECIALISTICHE: solo per alcune visite, vedere allegato C in <u>Allegati di</u> <u>PRESTAZIONI E SUSSIDI</u> sul sito del FAS, fornire motivazione/patologia redatta da medico



CURE ODONTOIATRICHE: attivabile solo prenotando «prima visita con ablazione» presso dentista convenzionato



ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI ED ESAMI DI LABORATORIO: prescrizione medica ad esclusione degli esami di laboratorio

ASSISTENZA DIRETTA – Call Center Previmedical FAS

Contattare la Centrale Operativa Previmedical ai seguenti numeri telefonici dedicati:



- 800.90.14.25 da telefono fisso (numero verde)
- 0422 1744079 (da cellulare e dall'estero)

dal lunedì al venerdì dalle ore 8:30 alle 20:00 ed il sabato dalle 8:30 alle 13:30, esclusi festivi (scelte 1 -1- 2 per parlare con un operatore)

Il Socio dovrà fornire alla Centrale Operativa le seguenti informazioni:

- cognome e nome indicando di essere Socio del Fondo Assistenza Banco Popolare;
- cognome e nome del beneficiario se diverso dal socio
- recapito telefonico e/o indirizzo mail della persona che deve effettuare la prestazione;
- ove previsto lettura della documentazione medica
- risposte adeguate alle domande dell'operatore telefonico



Successivamente alla chiusura della telefonata, **riceverà una sms o una mail di conferma indicante il numero di pratica.**

Ove necessario riceverà **richiesta di integrazione documentale**, si potrà procedere allegando la documentazione direttamente all'email ricevuta oppure attraverso l'Area Riservata – Le mie pratiche.

ASSISTENZA DIRETTA – Call Center Previmedical FAS

Superati positivamente i controlli amministrativi e medico assicurativi post apertura richiesta, la **Centrale operativa**:

VOUCHERSALUTE®



- rilascia (autorizza) all'assistito un Voucher entro 7 giorni di calendario dalla data della presa in carico completa della documentazione giustificativa, dove sono evidenziate le spese a carico del Socio (per es.: franchigie, scoperti): qualora venga richiesta integrazione documentale il termine di 7 giorni decorre dal giorno di ricevimento della documentazione completa
- invia il voucher al Socio per mail o sms (a seconda della scelta fatta con l'operatore) e alla struttura convenzionata.

Per ulteriori info su Voucher AUTORIZZATO vedere pag. 19 e 20

ASSISTENZA DIRETTA – AREA RISERVATA



RICERCA CONVENZIONI	STRUTTURE	ESTAZIONI MEDICI
Trova le strutture convenzionate	Provincia	Comune/Località
con possibilità di specificare diversi parametri per venire incontro alle tue esigenze	Prestazione	
	Nel raggio di Km 10 Km 30 Km 50	O dalla mia residenza
	-	🔍 dal CAP

STRUTTURE E MEDICI CONVENZIONATI

Motore di ricerca con l'elenco di tutti i professionisti medici convenzionati che operano nelle strutture



VOUCHERSALUTE®

È possibile richiedere il VoucherSalute®, accedendo a strutture convenzionate, relativamente alle spese previste nei limiti dalla copertura.



LE MIE PRATICHE

Per ogni singola pratica verrà reso disponibile lo stato della lavorazione con la data del pagamento, la tipologia della prestazione medica, la persona interessata (iscritto o familiare), il totale del rimborso.





ASSISTENZA DIRETTA – Ricerca Convenzioni



Trova le strutture convenzionate	Provincia	ROMA
con possibilita' di specificare diversi parametri per venire incontro alle tue esigenze	Tipologia servizio Diagnortca Scricigrafia MOC Ocontolatrie	COLEO RIMN RX TAC TICKET VISITA
	Nel raggio di Km 1 Km 5 Km 10 Km 30 dalla mia residenza dal mio domicilo Per poter ricercore la struttura aosizione concello datti insertiti	Km 50 Km 100 TUTTE

TOUTTUOT

DECTATION

MEDICI

Motore di ricerca che, attraverso i fitlri, individua le strutture e i medici convenzionati del network Previmedical Ad esempio, utilizzando il filtro prestazioni e selezionata la tipologia di prestazione si potrà ricercare la struttura filtrando per:

- Provincia;
- Comune;
- Raggio (distanza):
 - dalla propria residenza/domicilio;
 - da un punto selezionabile sulla mappa cliccando sul relativo raggio di ricerca.

Provincia	
Comune/Località	Diagnostica Doppler ECG Ecografia Endoscopia Fisioterapia Interventi
	Laboratorio Mammograf Scintigrafia MDC Odontolatria Ottico RMN



beneficiario della

prestazione DIRETTA



LE MIE PRATICHE	VEDI TUTTE L Richiesta VoucherSalute®	E PRATICHE RICHIESTA DI RIMBORSO Richiedi un rimborso per una	richiedere un VoucherSalute
TAZIONE : ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROI JNTAMENTO : NON FISSATO	PRESTAZIONE : VISITA OCULISTICA APPUNTAMENTO : NON FISSATO	RICHIEDI	tramite il box b
ITTURA : Camedi Srl MEDICO :	STRUTTURA : Centro Di MEDICO : Medicina Spa	DICHIESTA	
FICLARIO : Nhbhvz DATA : mercoledi 9 irri Ktopj 2022	BENEFICIARIO : Nhbhvz DATA : merco Vffnbrn Ktbpj 2022	oledì 9 marzo Richiedi l'emissione di un VoucherSalute® per	
CE: RBM712945712022 STATO: autorizzata	CODICE : RBM712945702022 STATO : in law	vorazione • eseguire le prestazioni esso una struttura convenzionata con la ce le potrai concordare direttamente data en unitamento	
9 marzo 2022 AL 6 giugno 2022	DETTAGLIO	RICHIEDI	
TAGLIO			
Selezionare il	Beneficiario	ona il beneficiario	.

FVHPTBL BBBZDPB - BBBFHP02E66F205Q (26/05/2002)
 JVHJZBF BBBZDPB - BBBJHJ11R12F205W (12/10/2011)

HHHZ BBBZDPB - BBBHHZ07A42D035K (02/01/2007)

AVANTI







RX GINOCCHIO	TORINO	Km 10 Km 30 Km 50 Km
	Comune/Località	
		aat mie domicilie
		TROVA STRUT
		INDIETRO
		-
Seleziona la prestazione erogata dalla	struttura	
Seleziona la prestazione erogata dalla STRUTTURE	struttura	talline di Tones
Selezione la prestazione erogata dalla STRUTTURE FONDAZIONE OPERA SAN CAMILLO-PRE CAMILLO TORDINO	struttura Mappa Sa SiDio SAN	tellite
Seleziona la prestazione erogata dalla STRUTTURE FONDAZIONE OPERA SAN CAMILLO-PRE CAMILLO TORINO STRADA SANTA MARGHERITA 136 10100 TORINO (TO)	struttura Sidio SAN Octubertale d Govern Bat	tellite
Seleziona la prestazione erogata dalla STRUTTURE PONDAZIONE OPERA SAN CAMILLO-PRI CAMILLO TORINO STRADA SANTA MARGHERITA 135 10100 TORINO (TO) + Prestazioni (3)	SIDIO SAN	tellite San O testa FOFINO VANCHIGLIA Palazzo Nuoyo
Seleziona la prestazione erogata dalla STRUTTURE PONDAZIONE OPERA SAN CAMILLO-PRE CAMILLO TORINO STRADA SANTA MARCHERITA 136 10100 TORINO (TO) + Prestazioni (3) POLIAMBULATORIO STATUTO SANTA CE VIA MAAZONI O-PIAZA STATUTO S 10100 TORINO (TO)	struttura sidio san Cottestrate d Governi Bat Cottestrate d Governi Bat	tellite Sala Bata TOTINO Palazzo Nuoro tasla Reposi
Seleziona la prestazione erogata dalla STRUTTURE PONDAZIONE OPERA SAN CAMILLO-PRI CAMILLO TORINO STRADA SANTA MARGHERITA 135 10100 TORINO (TO) + Prestazioni (3) POLIAMBUZONI O-PIAZZA STATUTO SANTA CE VIA MARZONI O-PIAZZA STATUTO S 10100 TORINO (TO) + Prestazioni (8)	struttura SIDIO SAN OCE SRL OCE SRL	tellite Salo basa COTINO VANCHIGLIA Palazzo Nuoro teala Reposi
Seleziona la prestazione erogata dalla STRUTTURE PONDAZIONE OPERA SAN CAMILLO-PRI CAMILLO TORINO STRADA SANTA MARGHERITA 136 10100 TORINO (TO) + Prestazioni (3) POLIAMBULATORIO STATUTO SANTA CE VIA MANZONI O-PIAZA STATUTO 3 10100 TORINO (TO) + Prestazioni (8) POLIAMBULATORIO STATUTO SANTA CE VIA SALUZZO 50 10100 TORINO (TO)	SIDIO SAN CENTRE CENTRE CENTRE CENTRE CENTRE CENTRE CENTRE CENTRE CENTRE CENTRE	tellite San O Base O Paisze Nuoro testa Reposi Cherse Dron O Morrie de Caspuron Santa Maria del Donne de Caspuron Morrie de Caspuron Morrie de Caspuron
Seleziona la prestazione erogata dalla STRUTTURE PONDAZIONE OPERA SAN CAMILLO-PRE CAMILLO TORINO STRADA SANTA MARGHERITA 136 10100 TORINO (TO) + Prestazioni (3) POLIAMBULATORIO STATUTO SANTA CE VIA MANZONI O-PINZZA STATUTO S 10100 TORINO (TO) + Prestazioni (8) VIA SALUZZO 50 10100 TORINO (TO) + Prestazioni (8)	SIDIO SAN SIDIO SAN OCE SRL OCE SRL SIDIO SAN	tellite San O Beta San O Control Control Palazzo Nooro Rada Reposition San de Cappuonio Monte de Cappuonio Kale della ref

Attraverso il motore di ricerca, cercare la struttura che eroga la prestazione sanitaria di cui si necessita. Si può ricercare la struttura anche tramite la propria residenza/domicilio. Ulteriori strutture saranno disponibili tramite il pulsante «vedi altre strutture».



Seleziona la prestazione erogata dalla struttura



FAS FONDO ASSISTENZA FRA IL PERSONALE DEL Ciao, **RICHIESTA DI** Hzlrzbb Girxdr VoucherSalute® Beneficiario Trova un medico tra quelli presenti nella struttura scelta (OPZIONALE) GIRXDR HZI RZRR SPECIALIZZAZIONE Cognome medico Nome medico ipologia ipo esame **TROVA MEDICO** INDIETRO AVANTI Struttura AUXOLOGICO MOSE' BIANCHI Medico

Cliccare sul tasto «+» per visualizzare le **prestazioni** selezionabili, scegliere e cliccare (spuntare) la relativa prestazione che si desidera effettuare.

E' possibile scegliere un medico, oppure **cliccare su avanti**, in questo caso sarà la struttura stessa ad assegnarne uno.



Eventualmente è possibile aggiungere **un'altra prestazione** contestualmente alla stessa richiesta, nella stessa struttura. Le prestazioni verranno erogate nella stessa giornata, ad esempio: visita cardiologica + ecocardiogramma

FAS

FONDO ASSISTENZA FRA IL PERSONALE DEL



Cliccando **su si**, selezionare quindi la nuova tipologia di prestazione richiesta contestuale alla stessa richiesta.



Beneficiario	Trova la prestazione che devi effettuare tra quelle disponibili
Tipologia	Prestazione
Accertamenti diagnostici e visite Tipo esame	TROVA PRESTAZIONE
VISITE VISITA OCULISTICA AIUTO PRIMARIO	
PATOLOGIA OFTALMOPLASTICA	INDIETRO

Digitare e cercare con **trova prestazione** la prestazione da effettuarsi



Selezionarla dal menù a discesa disponibile



eficiario	Trova la prestazione che devi effettuare tra quelle disponibili	
ologia	OCULISTICA	
ertamenti diagnostici e visite		
oo esame	TROVA PRESTAZIO	ONE
te		
SITA OCULISTICA AIUTO PRIMARIO TOLOGIA OFTALMOPLASTICA	Seleziona la prestazione	
restazione		
	VISITA OCULISTICA	
	VISITA OCULISTICA AIUTO PRIMARIO PATOLOGIA OFTALMOPLASTICA	
	VISITA OCULISTICA CONTROLLO REFRATTIVO	
	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
	VISITA OCULISTICA MINORI	
	VISITA OCULISTICA MINORI DI CONTROLLO	
	VISITA OCULISTICA PATOLOGIA CORNEA	
	VISITA OCULISTICA PATOLOGIA CORNEA DI CONTROLLO	
	VISITA OCULISTICA PATOLOGIA GLAUCOMA	
	VISITA OCULISTICA PATOLOGIA GLAUCOMA DI CONTROLLO	

Scegliere e cliccare (si evidenzia in blu) la prestazione da effettuarsi dal menù Seleziona la prestazione

Beneficiario	Trova un medico tra quelli presenti nell	a struttura scelta (OPZIONALE)		FASS PARCE PRESENTED A	RICHIESTA DI VoucherSalute*	Ciao. Ciao.
Каззя Акционтовичето Троюзда Ассигалиете седотоска излее Visita Occurstica Autro Preмалео Prostacos ortal Modulatica Prostazione Visita Occurstica Medico	SPECIALIZZAZIONE	Cognome medico	Nome medico TROVA MEDICO INDIETRO AVANTI	Beneficiario ABSSHORL, ORFNY Tipologia Actentamenti diagnostori e visite Visite Structura Chi CENTRI DIAGNOSTICO IVISTA ORTOPEDICA Medico Nuova prestazione	e una nuova prestazione collegata allo stesso evento?	INDIETRO
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		

Parimenti a prima (pag. 13 e 14) verranno riproposte le seguenti maschere, cliccando su NO, si proseguirà per concludere ed effettuare la richiesta

Beneficiario

Tinologia

Tipo esame

Visite



Inserire i dati presenti nella prescrizione medica, maschera facoltativa

FONDO ASSISTENZA FRA IL PERSONALE DEL

Per gli accertamenti diagnostici è obbligatorio allegare la prescrizioni medica, qualora non sia esplicitato il quesito diagnostico è sufficiente scrivere «ALTRO»

Beneficiario ROSSI PALLIDI TOGNETTO	Carica tutte le prescrizioni mediche (sono accettati formati jpg, jpeg e pdf) (OPZIONALE)
Tipologia Accertamenti diagnostici e visite	SELEZIONA FILE L'inserimento delle documentazione è necessario per ricoveri, prestazioni ambulatoriali, accertamenti diagnostici e per quelle tipologie di visite che necessitano di
Tipo esame Visite	motivazione o patologia per cui la visita si renae necessaria. La prescrizione sarà visibile dalla struttura sanitaria da te selezionata e dal personale amministrativo che dovrà gestire la pratica.
VISITA OCULISTICA AIUTO PRIMARIO PATOLOGIA OFTALMOPLASTICA	INDIETRO AVANTI
Prescrizione.	
Documentazione	

Inserire la documentazione richiesta (maschera facoltativa): L'inserimento della documentazione ripotante patologia/motivazione segue le indicazioni regolamentari del FAS quindi, nel caso in cui fosse obbligatorio fornire tale documentazione, sarà necessario allegarla.



Scegliere il canale **E-MAIL o SMS** attraverso il quale essere avvisati in merito alla valutazione del VoucherSalute®.

FAG

FONDO ASSISTENZA FRA IL PERSONALE DEL

Beneficiario	Beneficiario	BBBZDPB BNHXRXP TTFHHTXHVF (BBBBHX69L	12F205V) - 12-luglio-1969
888ZDP8 BNHXRXP TTFHHTXHVF 🛩	Tipologia	Accertamenti diagnostici e visite	
Tipologia	RX GINOCCHIO		
Accertamenti diagnostici e visite	Tipo esame	Accertamento diagnostico	
RX GINDCCHIO	Tipologia prestazione	RX / raggi	
Prescrizione NENISCOPATIA	Struttura	FONDAZIONE OPERA SAN CAMILLO-PRESIDIO 5. GINOCCHIO	AN CAMILLO TORINO RX
Richiesta documentazione	Prescrizione	Patologia : MENISCOPATIA Prestazione prescritta	RX GINOCCHIO Data
Notifica		prescrizione : 8-febbraio-2019 Tipo ricetta : ELETT : ROSSI	RONICA Medico prescrizione
33333333	Richiesta documentazione		
Conferma	Notifica	Sms a: 33333333	
	<pre>In conformiti all'art. 13 del Regol: Suoi dati personali e sui Suoi dirit a) Trattamento dei dati personali pu Mel rispetto della normativa vigento o già detiene dati personali che La richiesti o in Suo favore previsti. Legge(2), - non potreno fornince, in fine risulta obligatorio.</pre>	amento UE 2016/670 (GDFR), la sottoscritta Sociatà in qualità di tti. er finalità assicurative a in materia di protezione dei dati personali. La informiamo che riguardeno, anche sensibili (1), al fine di fornire i servizi e Senza i Suoi dati - alcuni dei quali ci debbono essere forniti n tutto o in parte, i nostri servizi e/o prodotti assicurativi;	. Titolare, La informa cull'uso dei e la nostra Società intende acquisire r/o prodotti essicuretivi de Lei da Lei o da terzi per obbligo di pertanto il consonso prestato a tale
	 Esprimo il consenso al trattamento d Acconsento al trattamento dei dati p 	iei dati personali comuni e sensibili per finalità assicurative in base all ersonali al fine di essere informato sulle coperture integrative del mic	"informativa (*) o piano sanitario
		INDIETRO	CONFERMA I DATI

Controllare il riepilogo, **PRESTARE IL CONSENSO PRIVACY** (spuntare) ed infine **CONFERMA DATI** A seguito della conferma potrà visualizzare la pratica nel box *LE MIE PRATICHE* nell'home page della propria Area Riservata.



LE MIE PRATICHE	VEDI TUTTE LE PRATICHI
Richiesta VoucherSalute*	Richiesta VoucherSalute®
PRESTAZIONE : ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDE	PRESTAZIONE : VISITA OCULISTICA
APPUNTAMENTO : NON FISSATO	APPUNTAMENTO : NON FISSATO
STRUTTURA : Camedi Srl MEDICO :	STRUTTURA : Centro Di MEDICO : Medicina Spa
BENEFICIARIO : Nhbhvz DATA : mercoledi 9 marzo Vffnbrn Ktopj 201	BENEFICIARIO : Nhbhvz DATA : mercoledi 9 marzo Vlfnbrn Ktbpj 202
CODICE : RBM712945712022 STATO : autorizzata •	CODICE : RBM712945702022 STATO : in lavorazione
PERIODO VALIDITÀ VoucherSalute DAL 9 marzo 2022 AL 6 giugno 2022	DETTAGLIO
DETTAGLIO	

Le richiesta di VoucherSalut® sono sempre visibili e disponibili con il loro STATO autorizzativo in essere

STATOIl VoucherSalute® è in lavorazione e la risposta perverrà entro 7 giorni dalla data in cui
è stata fatta la richiesta



Il VoucherSalute® è stato annullato e la motivazione è visibile cliccando su «DETTAGLIO» della pratica:

MOTIVO ANNULLO AI FINI DI UNA CORRETTA VALUTAZIONE DELLA RICHIESTA, LA PRESCRIZIONE MEDICA DEVE CONTENERE L'INDICAZIONE DELLA PATOLOGIA.



Il VoucherSalute® è stato autorizzato. L'eventuale quota a carico dell'assistito è riportata nell'email o SMS autorizzativo. La validità del VoucherSalute® è visibile cliccando su «DETTAGLIO» della pratica. **Segue dettaglio**



STATO AUTORIZZATA •

PERIODO VALIDITÀ VoucherSalute® DAL 8 marzo 2022 AL 5 giugno 2022 entro il quale dovrà essere effettuata la prestazione sanitaria

Il Voucher **è valido 90 giorni** dalla data di autorizzazione **e impegna il massimale di riferimento previsto dalla data di rilascio, anche se non utilizzato.**

Ottenuto il voucher, **il Socio PRENOTA PERSONALMENTE LA PRESTAZIONE NELLA STRUTTURA** convenzionata scelta.

La data della prestazione potrà essere concordata con la Struttura **SOLO dopo aver** ricevuto l'autorizzazione del Voucher.

La struttura sanitaria scelta, visto il Voucher autorizzato dovrà confermare alla Centrale operativa Pmed la data di esecuzione della prestazione.



E' possibile annullare esclusivamente Voucher **riferiti a prestazioni non eseguite**. **Per ANNULLARE UN VOUCHER** nella sezione "DETTAGLIO" sul singolo Voucher cliccare il tasto ANNULLA.

Se il tasto non è disponibile e la prestazione non è stata eseguita, <u>contattare</u> <u>direttamente la struttura per richiederne l'annullo</u> da parte della struttura stessa.

ASSISTENZA DIRETTA – focus CURE DENTARIE FAS

Step 1: SOCIO FAS - PMED

Per accedere alla Cure Dentarie con la Forma Diretta è necessario aprire una richiesta di Voucher, selezionando la voce Prima Visita - 1º VISITA ORALE + 1ºABLAZIONE TARTARO ANNUALE rimborsata al 100% dal FAS dal 2025.



Tale prestazione è da considerarsi come «la presa in carico» ed è valida presso quel determinato dentista per 18 mesi.

ASSISTENZA DIRETTA – focus CURE DENTARIE FAS

Step 2: SOCIO FAS - DENTISTA

Una volta che il **Voucher verrà autorizzato** l'assistito potrà procedere con la prenotazione dell'**appuntamento presso il dentista individuato**.

Successivamente, il dentista segnalerà direttamente a Previmedical come "avvenuta/effettuata" la prima visita.

Step 3: DENTISTA - PMED

In seguito alla visita se ritenuto necessario **un piano di cure successivo** o altra prestazione, **sarà onere del professionista inviare il piano di cure concordato** (dentista-paziente) alla centrale operativa Previmedical che **genererà in automatico un nuovo voucher**. Tale voucher verrà autorizzato da Previmedical indicando le quote a carico iscritto.

NB: Se il tuo dentista fa parte del network Previmedical e tu hai già un piano di cure, concorda con il medico stesso per la gestione delle prestazioni in forma diretta, ovvero sarà necessario aprire una richiesta di Voucher, selezionando la voce Prima Visita - 1° VISITA ORALE + 1°ABLAZIONE TARTARO ANNUALE, come da slide precedente.

ASSISTENZA DIRETTA – COME FARE PER...



Brevemente...

Cosa mi serve per aprire un VoucherSalute®?

1. Prescrizione medica (redatta da Medico) con motivazione/patologia **qualora sia espressamente previsto dal FAS**;

2. Struttura scelta;

3. Nome del medico (in caso di VISITA) convenzionato presso la struttura. Dopo aver individuato la **STRUTTURA E IL MEDICO CONVENZIONATI** è necessario **PREVENTIVAMENTE** richiedere l'autorizzazione del Voucher, prima di procedere alla prenotazione:

utilizzando la sezione Richiesta
 Voucher all'interno dell'Area
 Riservata

- contattando la Centrale Operativa ai numeri **800.9014.25** da telefono fisso o **+39.0422.17.44.079** dall'estero o da cellulare. (scelte 1 -1- 2 per parlare con un operatore) dal lunedì al venerdì dalle ore 8:30 alle 20:00 ed il sabato dalle 8:30 alle 13:30, esclusi festivi