

### Prestazioni in Forma Diretta – Richiesta rimborso prioritaria quota Asa

E' possibile richiedere **il rimborso prioritario della quota a proprio carico** (solo ASA) post prestazione sanitaria eseguita in [Forma Diretta](#), superando le tempistiche di liquidazione standard.

Procedimento:

Dopo avere eseguito la prestazione in Forma Diretta e aver ricevuto la fattura con la quota a carico del paziente, quindi esclusa la parte di competenza del Fas ordinario, è necessario inserire la richiesta di rimborso attraverso [l'area riservata on-line](#).

Nel compilare la richiesta cliccare sul **tasto ALTRE PRESTAZIONI SANITARIE**, successivamente **selezionare dal menù a tendina**, i seguenti codici di spesa, **a seconda delle prestazione sanitaria** effettuata:

57 ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI (SOLO ASA) - QUOTA DI SPESA RIMASTA A CARICO

58 VISITE MEDICHE (SOLO ASA) - QUOTA DI SPESA RIMASTA A CARICO

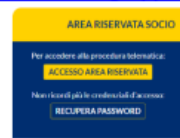
59 CURE DENTARIE (SOLO ASA) - QUOTA DI SPESA RIMASTA A CARICO

60 ESAMI DI LABORATORIO (SOLO ASA) - QUOTA DI SPESA RIMASTA A CARICO

Per quota rimasta a carico derivante da **INTERVENTO CHIURGICO** cliccare sul **tasto RICOVERO/ INTERVENTO E PRESTAZIONI PRE/POST RICOVERO**, successivamente **selezionare** 36 QUOTA A CARICO - DIRETTA PREVIMEDICAL (SOLO ASA) per gli interventi chirurgici

*NB: il saldo ASA deve essere capiente al momento della liquidazione*

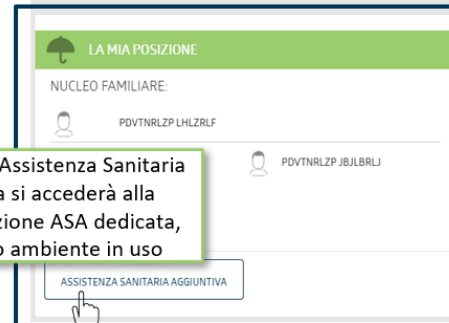
Dall'home page del sito del FAS  
<https://www.fondoassistenzagruppopb.it/>,  
 cliccando nel box



il tasto **ACCESSO AREA RISERVATA** si verrà ricondotti alla pagina di login dedicata

Inserire il proprio Codice Fiscale (CAPONUCLEO) e la propria Password, cliccare sul tasto **LOG IN**.  
 Se tutto è corretto si aprirà l'home-page della propria Area Riservata

Cliccando su Assistenza Sanitaria Aggiuntiva si accederà alla propria posizione ASA dedicata, nel vecchio ambiente in uso



### Prestazioni in Forma Diretta – Richiesta rimborso prioritaria quota Asa

Dopo aver completato la richiesta di rimborso on-line, per usufruire del rimborso prioritario della quota a proprio carico (solo Asa), è necessario fare richiesta al ufficio compilando il [modulo di contatto](#) inserendo le seguenti informazioni:

**Ambito:** QUOTA A CARICO DA PRESTAZIONE DIRETTA - INTEGRAZIONE ASA

**Specifica:** SCELTA LIQUIDAZIONE PRIORITARIA ASA - QUOTA DIRETTE

**Oggetto libero:** il numero della richiesta di rimborso inserita.

*Per quanto riguarda le spese per visite, accertamenti, cure dentarie e ed esami di laboratorio il rimborso avverrà entro 7/10 giorni, mentre per la quota a carico per interventi chirurgici il rimborso avverrà dopo che l'ente, nel quale è stata effettuata la prestazione, avrà inviato la fattura di competenza del Fas (i tempi sono non stimabili)*

#### CONTACT FORM

#### Contatta il FAS

Compilare il modulo per richiedere informazioni al FAS, verificando di specificare correttamente l'oggetto della richiesta.

Nome\*

Cognome\*

E-mail\*

Data di nascita o codice fiscale\*

Telefono (per eventuale contatto)

Ambito\*

QUOTA A CARICO DA PRESTAZIONE DIRETTA - II ▼

Specifica\*

SCELTA LIQUIDAZIONE PRIORITARIA ASA - QUO ▼



Richieste per liquidazione prioritaria dell'importo residuo a seguito di prestazione in forma diretta, con superamento delle consuete tempistiche previste da calendario. Dato essenziale: il numero della richiesta di rimborso già inserita.

Oggetto

Messaggio\*

Massimo 2000 caratteri spazi inclusi