$C\,A\,S\,P\,I\,E$

GUIDA OPERATIVA



PER L'UTILIZZO DEL PORTALE WEB

HTTPS://WWW.CASPIEONLINE.EU

H T T P S : / / W W W. C A S P I E O N L I N E . E U

INDICE DEI CONTENUTI

INTRODUZIONE	3
REQUISITI PER L'UTILIZZO DEL CASPIEONLINE	3
REGISTRARSI SU CASPIEONLINE	4
INSERIMENTO DI UNA NUOVA RICHIESTA DI RIMBORSO	6
CONSULTAZIONE PRATICHE	13
PROSPETTO LIQUIDATIVO	15
REGOLARIZZAZIONI RICHIESTE	16
VARIAZIONE DATI ANAGRAFICI E BANCARI PER CAPO NUCLEO E FAMILIARI ¹	18
CAMBIO PASSWORD	20
CONSULTAZIONE NORMATIVA	21
MASSIMALI RESIDUI	22
STAMPA TESSERINI	23
RECAPITI CASPIE	24
DOWNLOAD DOCUMENTI	25
FAQ	26
NEWS	26
RICERCA MEDICO NELLA RETE CONVENZIONATA	27
RICERCA STRUTTURA NELLA RETE CONVENZIONATA	29

¹ Funzione disponibile in seguito ad autorizzazione da parte dell'Ente

INTRODUZIONE

La CASPIE mette a disposizione di tutti gli assistiti il proprio portale web "CaspieOnLine", tramite il quale sarà possibile accedere a molte utili funzionalità.

Informazione: la sicurezza del portale CASPIEONLINE è garantita dall'utilizzo del protocollo criptato HTTPS e l'associazione di un certificato di protezione digitale rilasciato da una Certificate Authority che garantisce l'autenticità del portale CASPIEONLINE.

L'accesso al portale è riservato ai soli assistiti CASPIE capi nucleo (titolari dell'assistenza), all'indirizzo web https://www.caspieonline.eu, previa registrazione e verifica dei dati inseriti con quelli presenti nei nostri archivi.

La procedura di registrazione verrà descritta nei paragrafi successivi.

REQUISITI PER L'UTILIZZO DEL CASPIEONLINE

PER POTER USUFRUIRE DELLE FUNZIONALITÀ DEL PORTALE SONO NECESSARI I SEGUENTI REQUISITI:

- 1. Connessione a banda larga;
- 2. Browser Internet explorer 7 o versioni successive;
- 3. Acrobat Reader 7 o versioni successive;
- 4. Microsoft Word 2003 o versioni successive oppure applicazioni compatibili

REGISTRARSI SU CASPIEONLINE



Per iniziare la procedura di registrazione fare clic su "Registrati", come indicato in Figura 1.

Figura 1

Inserire i propri dati nella maschera, come in Figura 2.

D .	1		
Per poter proseguire co	on la registrazio	one occorre riempire	e tutti i campi richiesti.
r er poter proceguite et	in in regionani	ne occone nempii	e tata i campi nomesta

CASPIE	UTENTE: Anonimo 🚛 🕅
REGISTRAZIONE <u>Password Dimenticata?</u> Attenzione la registrazione è riservata esclusivamente al titolare del nucleo di assistenza. Tutti i campi sono obbligatori.	
Cognome: Nome: Nome:	
Cod. Fiscale: Data di Nascita:	
Sesso: Comune di Nascita	
	Avanti
	Figura 2

Premere "Avanti" per passare alla schermata successiva (Figura 3).

Scegliere un nome utente ed una password da utilizzare per i futuri accessi al portale CaspieOnLine.

È importante indicare una e-mail valida, utile sia ai fini del recupero del NOME UTENTE qualora venga dimenticato, sia per eventuali comunicazioni da parte della CASPIE.

Inserire anche una domanda ed una risposta segreta che sarà utile in caso di smarrimento della PASSWORD.

CAS	PIE		UTENTE: Anonimo 🏦 👘
	Sottoscrivi n	uovo account	
Posizione:		IMPIEGATO 💌	
Nome utente:	NOME UTENTE	e-Mail:	VOSTRA MAIL@MAIL.IT
		MAIUSCOLO	
Password:	•••••	Conferma password:	•••••
Domanda segreta:	SCEGLI DOMANDA	Risposta segreta:	SCEGLI RISPOSTA
Ai sensi del D.Lds. 30/06/20	103 n.196, è necessario prestare di consenti <u>Com</u> Precede	il consenso al trattamento ed alla comu re i necessari adempimenti. sulla informativa privacy Accetto attenzione: E' necessario dare il consenso per poter concludere la registrazione	nicazione dei dati personali, al fine Crea utente
			E: 2

Figura 3

Per completare la registrazione è necessario, previa consultazione dell'informativa sulla privacy (non obbligatoria), prestare il consenso al trattamento dei dati personali, spuntando l'apposita casella "Accetto", e successivamente cliccare su "Crea Utente".

In caso di discordanza tra i dati inseriti e quelli presenti negli archivi della CASPIE, verrà visualizzato il messaggio in Figura 4.

Messaggio	o dalla pagina Web	×
4	Attenzione: i Suoi dati non trovano riscontro nei nostri arch una segnalazione alla centrale operativa CASPIE, riceverà ur notifica quando la sua registrazione sarà regolarizzata.	ivi!.Inviata na e-mail di
		ок
<u> </u>		Figura 4

Qualora vi sia corrispondenza tra i dati inseriti e quelli presenti negli archivi della CASPIE, la procedura terminerà con esito positivo, come illustrato in Figura 5.

CASPIE	JTENTE: Login
COMPLIMENTI CREAZIONE DELL'ACCOUNT COMPLETATA CON SUCCESSO ! ACCEDENDO CON LA TUA USERNAME E PASSWORD SARA' POSSIBILE ACCEDERE AD UNA SERIE DI SERVIZI ONLINE TRA I QUALI LA CONSU DELLE TUE PRATICHE. Accedi	ILTAZIONE
	Figura 5

Fare click sul pulsante "Accedi" per entrare direttamente nel proprio profilo.

Fare click su "Esci" qualora si desideri accedere successivamente al CaspieOnLine.

MENÙ RICHIESTA DI RIMBORSO

INSERIMENTO DI UNA NUOVA RICHIESTA DI RIMBORSO

E' possibile inserire le richieste di rimborso delle spese sanitarie in CaspieOnLine attraverso la voce di menù "Richiesta di Rimborso".

Una facile procedura guida l'assistito attraverso tutte le fasi della compilazione della richiesta stessa.

	CASPIE	Benvenut	o I	, fai parte del gruppo "Assista" di "Caspie Soc.". (1991)
Richesta di rimborso	E Asgratica	I A Usita I I	Pete sanitaria	: Messaggi di servizio:

Figura 6

Appena caricata la pagina, appariranno in automatico alcuni dati riferiti al titolare dell'assistenza, quali l'età e il domicilio. Occorrerà invece indicare se il beneficiario della richiesta di rimborso si riferisce al titolare dell'assistenza, oppure ad uno dei familiari inseriti nel suo nucleo.

INSERIMENTO RICHIESTA DI RIMBORSO I campi con sfondo colorato sono obbligatori	
C DATI DELLA RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE SANITARIE	
Titolare assistenza :	
Età:	
Domicilio :	
BENEFICIARIO DELLA RICHIESTA DI RIMBORSO:	
Figu	ra 7

Se il beneficiario della richiesta coincide con il titolare dell'assistenza, continuare con l'inserimento, come illustrato nella Figura 10.

Qualora sia stata selezionata l'opzione "Familiare", CaspieOnLine richiederà la scelta del familiare che può essere effettuata premendo il link "Clicca per specificare il familiare", come in Figura 8.

FAMILIARE TITOLARE DELLA RICHIEST	TA DI RIMBORSO CLICCA PER SPECIFICARE IL FAMILIARE	-
Cognome	Nome	
Parentela con il titolare	Età	
		Figura 8

Selezionare il familiare per il quale si desidera inserire la richiesta di rimborso delle spese sanitarie.

Il sistema riempirà in automatico i campi relativi al familiare selezionato.

Selezion	are il fam	iliare	TOF	FAMILIARI A	SSISTITI			
	Nome	<u>Coqnome</u>	<u>Sesso</u>	Data di Nascita	Codice Fiscale	<u>Titolo</u>	A Carico	Convivente
Seleziona			F			SIG.	SI	SI
Seleziona			М			SIG.	NO	SI
								Figura

Qualora la richiesta di rimborso faccia riferimento ad una pratica precedente, selezionare la casella "Esiste pratica di riferimento", altrimenti proseguire premendo il tasto "Avanti " e passando direttamente alla schermata, come illustrato in Figura 15.

Esiste pratica di riferimento	
	Figura 10

In seguito alla spunta della casella "Esiste pratica di riferimento" verrà visualizzato un pannello *(Figura 11)* che consentirà di effettuare la ricerca dell'evento a cui poter collegare la richiesta che si desidera inserire; contestualmente verranno disabilitati i campi "Data Accadimento" (*Figura 15*) e "Causale" (*Figura 19*) che si riempiranno automaticamente con gli stessi dati della pratica di riferimento selezionata.

Esiste pratica di riferimento				
Cerca Pratica Riferimento	Anno pratica Rif:	Numero pratica Rif:		
			Figu	ra 11

Cliccando sul link "Cerca Pratica Riferimento" verranno visualizzati i parametri per la ricerca, come in Figura 12.

La ricerca sarà possibile inserendo obbligatoriamente l'anno e , facoltativamente, il numero di pratica" o effettuando la ricerca "Da data" "A data".



Visualizzata la pratica ricercata, premere sul link "Seleziona", come in Figura 13.

	IN		NTO RICHIESTA E	OI RIMBORSO obbligatori	
			PRATICHE PER ASSISTIT	0	
	PARAMETE	RI DI RICERCA F	RATICA DI RIFERIMENTO		1
	ANNO 2012	NUMER	O DA DATA	A DATA	
			CERCA		
		T	DRNA ALLA RICHIESTA RIME	BORSO	
	Numero Pratica	Anno Pratica	Data accadimento	Causale	Importo
Seleziona		2012	19/05/2012		600,00
Seleziona		2012	19/05/2012		600,00
366210114					

Figura 13

I campi del pannello "Pratica Riferimento" si riempiranno automaticamente con l'anno e il numero di pratica (*Figura 14*); contestualmente verranno riempiti anche i campi "Data Accadimento" (*Figura 15*) e "Causale" (*Figura 19*).

PRATICA RIFERIMENTO				
Cerca Pratica Riferimento	Anno pratica Rif:	2012	Numero pratica Rif:	
				Figura 14

La data di accadimento (campo obbligatorio) va inserita nel formato GG/MM/AAAA (Es: 10/10/2012) e dovrà contenere la data di ingresso, se si tratta di un ricovero, o se riferita a qualsiasi altra prestazione, la data della fattura più vecchia (*Figura 15*).

Data accadimento:	19/05/2012	(GG/MM/AAAA)	
		Fig	gura 1

Nel caso in cui venga visualizzato un messaggio come in Figura 16, si rende necessario inviare una e-mail a webcaspie@caspie.eu in modo da permettere alla CASPIE una verifica della posizione anagrafica.



Inserire le ricevute di spesa una ad una, indicando per ciascuna la data, il numero e l'importo (campi obbligatori). Al termine di ciascun inserimento premere il tasto "Salva Ricevuta" (Figura 17).

Si fa presente che le fatture inserite per ogni richiesta di rimborso, ad esclusione dei ticket, devono riferirsi alla stessa diagnosi.

ELENCO DELLE RICEVUTE DI SPESA DI CUI VIENE CHIESTO IL RIMBORSO DATA 04/06/2012 NUMERO 254 IMPORTO € 1.500,00 Una volta forniti i dati clicca il pulsante 'Salva Ricevuta' per inserire	Salva Ricevuta
Importo Richiesto: € 0,00 RIEPILOGO DELLE SPESE	Fornire l'importo della ricevuta/fattura.
Causalej Ritovero ospedanero	Figura 17

Le ricevute, così inserite, verranno visualizzate a forma di elenco.

Nel caso si siano commessi degli errori è possibile eliminare una o più fatture premendo 😳.

ELENCO DELLE RICEVUTE DI SPESA DI CUI VIENE CHIESTO IL RIMBORSO								
DATA	NUMERO		IMPORTO) € 0,0	Salva Ricevuta			
		DATA	NUMERO	IMPORTO				
	0	04/06/2012	254	1500,00				
Importo Richiesto:	€ 1.500	0.00						
						Figura 18		

ıg

La casella "Importo richiesto" si aggiornerà automaticamente sommando tutti gli importi delle ricevute di spesa inserite.

Dall'elenco a discesa scegliere ora la causale, ovvero il tipo di prestazione per la quale si sta compilando la richiesta di rimborso, come da Figura 19. (L'elenco delle causali fruibili varia a seconda della normativa di riferimento).



Al termine dell'inserimento premendo il tasto "Avanti", apparirà la seguente schermata:

CARICAMENTO DOCUMENTAZIONE ELETTRONIC	A
SUPPEGA ORA DI ALLEGARE LA DOCU	MENTAZIONE ASSOCIATA ALLA RICHIESTA DI RIMBORSO NEI FORMATI CONSENTITI
ST REGA ONA DI ALELOANE EN DOCO	
Estensioni consentite :	.PDF;.JPG;.JPEG;.GIF;.TIF - dimensioni massime in bytes: 26214400
Carica documento :	Sfoglia Sfoglia
Desrizione documento :	
CARICARE	E LA DOCUMENTAZIONE ELETTRONICA
	INDIETRO AVANTI
	Figura 20
	1 12011 20

E' obbligatorio allegare alla richiesta la documentazione in formato elettronico.

Ricordiamo che le estensioni di file consentite per il caricamento sono le seguenti:

- .pdf (Documento di Adobe Acrobat o Adobe Reader);
- .jpg/jpeg/giff (immagine singola);
- .tif (Immagine multi pagina).

La dimensione massima del file che si intende allegare non deve superare i 25 MB (circa 20 pagine in bianco e nero). In caso in cui il file eccedesse tale limite occorrerà dividere il documento in più file in modo da non superarlo.

Completare l'operazione seguendo i tre step indicati nella Figura 20:

- 1. Premere il tasto sfoglia per cercare nel proprio computer il documento da allegare;
- 2. Fornire una descrizione del documento che si desidera allegare;
- 3. Premere "Allega Documento" per abbinare il file alla richiesta.

Se i tre step sono stati eseguiti correttamente, i documenti allegati compariranno in una lista.

È possibile eliminare eventuali file caricati erroneamente premendo 🥹.

Premere "Avanti" per completare l'inserimento della richiesta di rimborso.

CARICAMENTO DOCUMENTAZIO SI PREGA ORA DI ALLEO	E ELETTRONICA	DCIATA ALLA RICHIESTA DI RIMBORSO NEI FO	RMATI CONSENTITI						
Estensioni consentite : .PDF;.JPG;.JPEG;.GIF;.TIF - dimensioni massime in bytes: 26214400									
Carica documento : Sfoglia									
Desrizione documento :									
	ALLEG	A DOCUMENTO							
	<u>Documento</u>	Descrizione	Elimina						
Seleziona	FATTURA N 254.pdf	FATTURA 254 DEL 04/06/2012	0						

Figura 21

INVIO RICHIESTA DOPO L'INVIO DELLA RICHIESTA DI RIMBORSO SARA' POSSIBILE STAMPARLA Ai sensi del D.Lds. 30/06/2003 n.196, è necessario prestare il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, al fine di consentire i necessari adempimenti per l'erogazione delle prestazioni previste. Consulta informativa privacy M Accetto INVIA RICHIESTA DI RIMBORSO INDIETRO

Per procedere all'invio della richiesta di rimborso, è obbligatorio mettere la spunta sull'accettazione della privacy.

Figura 22

In questa fase è ancora possibile tornare indietro per modificare o completare l'inserimento della richiesta di rimborso.

Una volta premuto sull'opzione "Invia richiesta di rimborso" apparirà il seguente messaggio:



Si consiglia di annotare il numero e l'anno della pratica per futuri riferimenti.

Infine apparirà la seguente schermata:

C/	ASPIE		UTENTE: ', PROFILO	/: /; AMBIENTE: 1;	. teor 6)		
Richiesta di rimborso	: 🧥 Anagrafica	: <u>%</u> Utilità	: 📂 Rete sanitaria	:			
La richiesta è - INVIO RICHIES Richiesta di R Ai sensi del D	INSERIME L camp e già stata inviata e non si posso pulsante di ann TA Ta timborso ANNO: 2012 NUMERO: Lds. 30/06/2003 n.196, è necessario p di consentire i necessari	NTO RICHIEST, i con sfondo colorato s no effettuare modifi nullamento e provve linviata con successo. I promemoria orestare il consenso al li adempimenti per l'eroo	A DI RIMBORSO ono obbligatori che. Se si desidera apportare dere al re-inserimento Dra si può stampare la richiesta di rattamento ed alla comunicazione prazione delle prestazioni previste.	correzioni cliccare sul rimborso come proprio dei dati personali, al fine			
		Consulta informativa	privacy				
	4) -	M Accetto	MBORSO				
1) STAMPA RICHIESTA DI RIMBORSO 4) INDIETRO 2) ANNULLA RICHIESTA 3) NUOVA RICHIESTA							

Figura 23

A questo punto è possibile:

- 1) stampare il modulo contenente la richiesta di rimborso appena compilata (come promemoria, NON obbligatorio);
- 2) annullare la richiesta appena inserita;
- 3) procedere ad inserire una nuova richiesta di rimborso;
- 4) tornare indietro per visualizzare (non modificare) i dati della richiesta di rimborso appena inviata;
- 5) uscire premendo il tasto "Esci".

Oppure accedere ad altre funzioni del menù cliccando sulla voce desiderata.

CONSULTAZIONE PRATICHE

Questa funzionalità permette la consultazione dello stato delle pratiche di tutto il nucleo, aggiornate in tempo reale.



Selezionare, nel menù "Richiesta di rimborso", la voce "Consultazione".

Figura 24

Scegliere il nominativo dell'assistito per cui si desidera effettuare la consultazione fornendo un arco temporale per la ricerca degli accadimenti.

	CASPIE	UTENTE: 1	, PROFILO <i>I</i> I: 'Assistiti', AM	IBIENTE: 'Caspie Soc.'. Loci
🧘 Richiesta di rimborso	: 🧘 Anagrafica	: 🤱 Utilità 🛛 : 💕 Ref	te sanitaria	
	Cod.Nucleo: Data presentazione da:	RICERCA PRATICHE Assistito: Data presentazione a: CERCA PRATICHE	▼ ↓ gennaio, 2013 → lu ma me gi ve sa do 31 1 2 3 4 5 6 7 8 0 10 11 2 13	
			7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Oggi: gennalio 28, 2013 2013 2013	

Figura 25

Cliccare su "Cerca pratiche" per visualizzare la lista delle pratiche dell'assistito selezionato nell'arco di tempo prescelto.



Selezionando la pratica prescelta, si accederà alla schermata contenente il dettaglio della stessa, alla possibilità di visualizzare/salvare la documentazione presentata ed al riepilogo dei massimali relativi al nucleo, come da Figure 27, 28 e 29.

(I massimali variano a seconda della normativa di riferimento)

- artigu	} CA	SPIE					//t. "Aasistiif. Eesi
🤱 Richiesta di rimbo	rso	E 🤱 Anagra	ifica E ,	🔏 Utilità	: 💕 Rete sanitaria	1	
	Nucleo: Numero Pratica: Note: Pratica di Riferime	 Homir Implant AL <l< th=""><th>Data valuta: IL 19-APR-19 Coll 21 H mento: 21:01/2019 tazione: 06:02:2019 orso: 18:04:2019 DOLA FATTURA 101AL 21:01/2013 C DOCUME Codice Do- Misualizza 00000</th><th>PRATICA Stato VIO H. 7 Imp. Richiesto: Accantonato: Imp. franchigia: TUBE ASSOCIATE LEFATTUBE ALLEGAT SUMMENT Deserto</th><th>PAGATA 0 249 O FRANCHISIA TOTA 10 Documento</th><th>Data di nascita:</th><th>A V</th></l<>	Data valuta: IL 19-APR-19 Coll 21 H mento: 21:01/2019 tazione: 06:02:2019 orso: 18:04:2019 DOLA FATTURA 101AL 21:01/2013 C DOCUME Codice Do- Misualizza 00000	PRATICA Stato VIO H. 7 Imp. Richiesto: Accantonato: Imp. franchigia: TUBE ASSOCIATE LEFATTUBE ALLEGAT SUMMENT Deserto	PAGATA 0 249 O FRANCHISIA TOTA 10 Documento	Data di nascita:	A V
							Figura 27
Richiesta di rimit	20180	: @ Anaors	afica :	🧟 Lininà	🖂 Rete sanitaria	:	
	Nucleo: Numero Pratica: Note: Pratica di Riferime	1 Downlo 2013 / Aprir Fryza Sento (Annor/ Dat Dat Dat Dat Dat Dat	ad del file e o salvare il file? Nome: 00006PW Tipo: Immagine Da: www.casp Lile scaricati da Interne danneggiare il compute non aprire o salvare il fil 21/01/2013 C DOCUME Codice Doc Visualizza 00006F	PRATICA W. Lif TJF, 65,4 KB ieonline.eu pri Salva It possono essere utili, m, t possono essere utili,	Annulla a alcuni file possono siderata attendibile, B Documento	Data di nascita:	
							Figura 28
							0
				PRATICA			
				MASSIMALI			

MASSIMALI								
VIASSIMALI E RESI	DOIPERNOCLEO							
<u>Cod</u> <u>Massimale</u>	<u>Desc Massimale</u>	<u>Importo</u>	<u>Giorni</u>	<u>Importo</u> <u>Residuo</u>	<u>Giorni</u> <u>Residui</u>			
0005	MASSIMALE PER PARTO NATURALE	€	0		0			
0007	MAX INDENNITA' FORFETTARIA (ANNO/NUCLEO)		300		300			
0015	MAX PER ACQUISTO APPARECCHI PROTESICI ORTOPEDICI	€	0		0			
0017	TERAPIE ONCOLOGICHE	€	0		0			
0023	MASSIMALE EXTRAOSPEDALIERE	€	0		0	-		
	Indiatro	1						



La funzionalità "Prospetto liquidativo" accessibile dal menù "Richiesta di Rimborso", consente all'assistito di visualizzare le informazioni inerenti le pratiche liquidate del proprio nucleo, utile anche al fine della compilazione della dichiarazione dei redditi.

Inserendo l'annualità di riferimento e cliccando su "Stampa", inizierà il download del file, disponibile in formato pdf.

	CASPIE			UTENTE:	PROFILO/I: 'Assistit'. 1999
🤱 Richiesta di rimborso	: 🤱 Anagrafica	: 🤱 Utilità	📔 Rete sanitaria	÷	
 Inoltra richiesta Consultazione Prospetto liquidativo Regolarizza richiesta)) PROSPETTO LIQUIDAT Anno Competenza: 2012 STAMPA	VO ((
					Fi

Figura 30

- State	PROSPETTO LIQUIDATIVO RIEPILOGATIVO	
S		Roma II //09/2013

Esempio di prospetto liquidativo:

Ai fini fiscali, l'importo rimasto a carico dell'Assistito si individua decurtando dall'importo del documento di spesa quant rimborsato dalla Cassa. Il documento di spesa potrebbe essere riportato più di una volta nei casi in cui le spese insistano s massimali diversi.



Figura 31

REGOLARIZZAZIONI RICHIESTE

È possibile attraverso la funzionalità "Regolarizza Richiesta", accessibile dal menù "Richiesta di Rimborso", regolarizzare le pratiche sospese del proprio nucleo ed inserire la documentazione mancante richiesta.



Cliccando sulla voce "Regolarizza Richiesta" verranno visualizzate le pratiche presenti in questo stato appartenenti all'intero nucleo. In alternativa sarà possibile scegliere l'assistito, a cui la pratica da regolarizzare fa riferimento, selezionando il suo nominativo dall'elenco a tendina. (*Figura 33*)

		ents V			A	SP	IE								Tente:	PROFILO/I: '	'Assistiti'. I	isci
8	Rich	iesta di r	rimbors	10		÷ 🧥	Anagrafic			: <u> </u> u	tilità		🍟 Rete sanitaria		1			
					Prog, Nucleo	Cod Nome Assistito	.Nucleo: Anno Pra	Num. Pra	PRA Data valuta	TICHE DA Assistito Stato Pra	REGOL TUTI FRAN ALES	ARIZZARE FO IL MIO NUC O IL MIO NUCI CESCA SANDRA	LEO	uporto hiesto	Importo Pagato	Importo Rimborso		
				<u>Regolarizza</u>	1		2012			IN LAVORAZ	ZIONE	05/04/2012	18/07/2012	0,00	0,00	0,00		
		Riot	Richiesta di	Richiesta di rimbora	Richiesta di rimborso	Richiesta di rimborso Prog. Nucleo Regolarizza 1	Cod Richiesta di rimborao : X Cod Prog: Norme Nucleo Assistito Regolarizza 1	Richiesta di rimborso CASPIC Richiesta di rimborso E Margarafic Cod.Hucleos Prog. Norme Anno Nucleo Assistito Pra Regolarizza 1 2012	Product of Internet Product of Internet Prog. Nome Anagrafica Prog. Nome Anagrafica Prog. Assistitic Prog. Regolarizza 1 2012	Image: Sector	Richiesta di rimborso E Angrafica E PRATICHE DA Cod.Nucleo: Prog. Nome Anno Num. Data Stato Pro Nucleo Assistito Pra Pra valuta Stato Pro Regolarizza 1 2012 NI	Richiesta di rimborzo E Asagrafica E Aragrafica E Aragraf	Richiesta di rimborgo E Anagrafica E Lista E Richiesta di rimborgo E Anagrafica E Lista E E PRATICHE DA REGOLARIZZARE Cod.Hucleo: Assistito TUTTO IL MIO NUC Prog. Norme Anno Num. Data Stato Pravicesci Prog. Norme Anno Num. Data Stato Pravicesci Regolarizza 1 2012 Norme Norme	Richiesta di rimborao : : : : : : : : : : : : : : : : : : :	Rohiesta di rimborso E Anagarica E Margarica E Margari	Interview Interview	Nome Anno Num Data Stato Frages Emporto Importo Importo	Noticesta di rimborso E Magariloa E Magariloa <the magari<="" th=""></the>

Figura 33

Cliccando sulla funzione "Regolarizza", comparirà una nuova schermata dove sarà possibile allegare il/i file necessari per l'integrazione. (Figura 34)

- Anipart	CASPIE			UTENTE: PROFILON	'Assistār, Esci
🧥 Richiesta di rimbor	so : 🤱 Anagrafica	E 🤱 Unità 🛛 E 🛛	🚰 Rete sanitaria	:	
	CARICAMENTO DOCUMENTAZIONE ELETTRO Estensioni con Carica documento :	NICA sentite : .PDF;.TIF - dimensioni massime	e in bytes: 26214400 Sfoglia		
	Desrizione documento :				
	CARICAR	E LA DOCOMENTAZIONE E	LETTRONICA		
	INDIETRO Selezionare i documenti da inv	IIIVARE are e terminare la procedura premendo	2014ARIZZAZIONE > il tasto "Invia alla regola	rizzazione'	

Figura 34

Completare l'operazione seguendo i seguenti step:

- 1. Premere il tasto "sfoglia" per cercare nel proprio computer il documento da allegare;
- 2. Fornire una descrizione del documento che si sta allegando;
- 3. Premere "Allega Documento" per abbinare il file alla richiesta.

Al termine dell'inserimento, se i tre step sono stati eseguiti correttamente, i documenti allegati compariranno in una lista.

È possibile eliminare eventuali file caricati erroneamente cliccando su

1 Richiesta di rimborso	: 🤱 Anagrafica	: 🤱 Utilità	: 💕 Rete sanitaria	:	
CAR	ICAMENTO DOCUMENTAZIONE ELETTI Estensioni co	RONICA onsentite : .PDF;.TIF - dimension	i massime in bytes: 26214400		
Caric Desri	a documento : izione documento :		Sfoglia		
		ALLEGA DOCUMEN	то		
		Documento	Descrizione	Elimina	
	Seleziona	Prescrizione.pdf	Prescrizione	0	
	INDIETRO	wiara o forminaro la procedura	INVIA REGOLARIZZAZIONE	ogolarizzaziono'	
		mare e terminare la procedura	promonao in tasto Titvia alia I	GGORITZZUZIUTE	Figura 3

Una volta completata la procedura di inserimento cliccare su "Invio Regolarizzazione". Se l'operazione andrà a buon fine comparirà una finestra con scritto "DOCUMENTAZIONE INVIATA".

MENÙ ANAGRAFICA

VARIAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI E BANCARI²

È possibile modificare alcuni dati anagrafici e/o bancari del proprio nucleo, selezionando la voce del menù "Variazione dati anagrafici" (*Figura 36*).

C/	ASPIE	Ben	venuto estatuto a secondo a se	ai parte del gruppo 'Assistit' di 'Caspi	e Soc.'. 1910
Richiesta di rimborso	Yangafis Variabine dati anggafis Variabine dati anggafis Oraulta normativa Oraulta normativa Massimali residui Variabine dati anggafis Oraulta normativa Oraulta normativa Secondary Secondary Secondary		: 📸 Rete sanitaria	: Messaggi di servizio:	

Figura 36

	VISUAL	LIZZAZIONE DATI TITOLAI	RE E FAMILIARI		
	VI	SUALIZZA I DATI DEI MIEI	FAMILIARI		
DATI DEL TITOLAI	RE				
Cod. Fiscale					
	Località			Provincia	
Prefisso	Telefon				
Indirizzo	Località		CAP	Provincia	
Prefisso	Telefon				
		DATI BANCARI			
IBAN					
ABI	CAB				
		SALVA AUDLL	<i></i>		

Cliccare il tasto "Modifica i miei dati" per iniziare la variazione.

² Funzione disponibile in seguito ad autorizzazione da parte dell'Ente

Ultimate le modifiche, procedere al salvataggio dei dati utilizzando il tasto "Salva".

Per modificare i dati di uno o più componenti del proprio nucleo, cliccare su "Gestisci i dati dei miei familiari", quindi selezionare il familiare per cui si desidera effettuare le modifiche *(Figura 38)*.

Richiesta di rimborso	: & Anaorafica	: 🥄 Utilità	: 🖂 Rete sanitaria	:
	· //	• 🗥 •		•
	VISUALIZ	ZAZIONE DEI DATI RELAT	IVI AI FAMILIARI	
		TORNA AI MIEI DAT		
	<u>Nome</u> <u>Coqnome</u> <u>Sesso</u> <u>D</u>	ata di Nascita Codice Fi	scale <u>Titolo</u> <u>A Carico</u> <u>Convivente</u>	
	-7.		Si Si	
	-7	an a	Si Si	
	2	Junit me hairs	Si Si	
				Figu

Ultimate le modifiche, procedere al salvataggio dei dati premendo il tasto "Salva" (Figura 39).

MODIFICA DATI FAMILIA	ARI
Cognome Cognome	Sesso F 🔻 Data di Nascita 🗐 👘 👘
	MODIFICA DATI FAMILI Cognome Titolo SALVA ANNULLA

Figura 39

CAMBIO PASSWORD



Tramite la voce "Cambio Password", si accede alla gestione della propria chiave di accesso.

- 1. Inserire la password con la quale si ha avuto accesso al portale;
- 2. Inserire la nuova password;
- 3. Confermare la nuova password;
- 4. Cliccare sulla voce "Cambia password".

Per annullare la procedura, selezionare il pulsante "Annulla" (Figura 41).

order of	CASPIE	u	ITENTE:	, profilo/t 'Assistiti', /	AMBENTE: 'Caspie Soc.', 1911
A Richiesta di rimborso	: 🦹 Anagrafica	: 🧏 Utilità	: 🚰 Rete sa	nitaria	
		Cambia passwo	rd		
		Password:			
		Nuova password:			
		Conferma nuova			
		password:			
		Cambia password	Annulla		
					Figura 41

CONSULTAZIONE DELLA NORMATIVA ONLINE

Tramite la voce "Consulta normativa" è possibile visualizzare la propria normativa di riferimento.



Cliccando sul tasto "Visualizza documentazione" verranno visualizzate tutte le normative riferite all'assistito (*Figura 44*).

	CASPIE		UTENTE: 1	, PROFILO/I: 'Assistiti', AMBIENTE:	'Caspie Soc.'. Tasi
🔏 Richiesta di rimborso	: 🧥 Anagrafica	E 🧥 Utilità	: 📂 Rete sanitaria	:	
	Visualizza Disciplinari p Cambio passo Consulta nor Massimali re	ti anagrafici vord mativa sidui			
	Cognome	Visualizza Docume	entazione	Eamiliari	
					Figura 43

Selezionare la normativa di interesse e cliccare su "Visualizza Documento" per poter scaricare il documento in formato pdf.

	CASPIE	UTENTE: *	., PR	DFILO/I: 'Assistit?, A	MBENTE: 'Caspie Soc.'. 🖬 🖬
🧥 Richiesta di rimborso	: 🧥 Anagrafica	E 🧘 Utilità 🛛 E 📂 R	ete sanitaria	:	
	Familiari per l'assistito				
	Nome Cognome Set	sso Data di Nascita Codice Fiscale T M Santa S	itolo <u>A Carico</u> SIG. SI IG. SI	<u>Convivente</u> SI SI	
					Figura 44

Scegliendo la funzionalità "Massimali residui" dal menù "Anagrafica", l'assistito potrà consultare in tempo reale i massimali residui di tutto il suo nucleo.

	CASPIE	UTENTE: // PROFLO/L'Assistit/, AMBENTE: 'Caspie Soc.'. 1840
Richiesta di rimborso	: 🔏 Anagrafica	: 🤱 Utilità : 📸 Rete sanitaria 🛛 :
		MASSIMALI RESIDUI Assistito: 2013 2013 2013 CERUA MASSIMALI
		Figura 45

Nella casella "Assistito" è possibile selezionare il titolare o il familiare per il quale si vogliono conoscere gli importi.

Una volta scelta la posizione di interesse, cliccare su "Cerca Massimali". (I massimali variano a seconda della normativa di riferimento).

La schermata visualizzerà gli importi divisi per:

- Massimali e residui individuali;
- Massimali e residui del nucleo.

			MASSIMALI RE	SIDUI			
		Assisti	to:		~		
		Ani	10: 2012				
			CERCA MASSIA				
_	MASSIMALI E RESI	DUI INDIVIDUALI PER L'ASSIS	тіто	ANNUALITA' 2	012		
				_			
	Cod Massimale	Desc Ma	ssimale	Importo	Giorni	Importo Residuo	<u>Giorni Residui</u>
	0051	MASSIMALE PA	RTO CESAREO	€ 5.000,00	0	€ 5.000,00	0
	0055	MASSIMALE PER P	ARTO NATURALE	€ 2.000,00	0	€ 2.000,00	0
	0072			€ 1.500,00	0	€ 1.500,00	0
	0073			€ 1.500,00	0	€ 1.500,00	0
	MASSIMALI E RESI	DUI PER IL NUCLEO	NNUALITA' 2012				
_ _ I							
[Cod	Desc Mas	simale	Importo	Giorni	Importo Residuo	<u>Giorni Residui</u>
	Massimale					£ 200 000 00	0
	Massimale 0001	LIMITE GLOBALE DELL NUCLEO/A	'ASSISTENZA (PER NNO)	€ 300.000,00	0	2 300.000,00	-
	Massimale 0001 0040	LIMITE GLOBALE DELL NUCLEO/A LIMITE GLOBALE DELL NUCLEO/A	'ASSISTENZA (PER ANNO) 'ASSISTENZA (PER INNO)	€ 300.000,00	0	€ 200.000,00	0
	Massimale 0001 0040 0044	LIMITE GLOBALE DELL NUCLEO/A LIMITE GLOBALE DELL NUCLEO/A	'ASSISTENZA (PER NNO) 'ASSISTENZA (PER NNO)	€ 300.000,00 € 200.000,00 € 100,00	0	€ 200.000,00 € 74,80	0

Accedendo alla funzionalità "Stampa tesserini", presente nel menù "Utilità", l'assistito potrà stampare il proprio tesserino e/o quello dei familiari presenti nel proprio nucleo.

Sarà sufficiente selezionare le posizioni per le quali si vuole stampare il tesserino e cliccare su "Stampa tesserini".

🤱 Richiesta di rimborso	: <u>Å</u> Anagrafica	: <u>Å</u> Utilità	: 💕 Rete sanitaria	:	
	STAMPA	A I TESSERINI DEL MIO NU	CLEO FAMILIARE		
	SEL	EZIONE DEGLI ASSISTITI	<u>Tutti Nessuno</u>		
	V 1				
		STAMPA TESSERI	ш		

Figura 47





RECAPITI CASPIE

Attraverso la voce "recapiti CASPIE", sempre nel menù utilità, è possibile consultare tutti i recapiti della Cassa.

🤱 Richiesta di rimborso	: <u>Å</u> Anagrafica	: <u>%</u> Utilità	: 💕 Rete sanitaria	: 💕 Guida
	Numero Verde: Numero dall'estero FAX: Indirizzo: Servizi anagrafici: Pratiche di rimbor Servizi integrazior Reclami: Assistenza per l'ut	o: so: ne/revisione richie ilizzo di www.cast	RECAPITI 80025431 +39.039.6 06679360 VIA SIST anagrafic rimborsi[ste di rimborso: regolariz reclami[pieonline.eu: webcasp	3 5554.6443 8 INA 42 00187 - ROMA ca[at]caspie.eu [at]caspie.eu [at]caspie.eu at]caspie.eu at]caspie.eu ie[at]caspie.eu

Figura 49

Lo strumento "Download Documenti", posizionato alla voce omonima nel menù "Utilità", consente di scaricare dei files utili all'assistito, come ad esempio la presente guida e/o il modulo di richiesta di rimborso per le spese mediche che si vogliono inviare per posta.

Per avviare la procedura di download, è sufficiente selezionare il file di proprio interesse tra quelli scaricabili.

🤱 Richiesta di rimborso	: <u>Å</u> Anagrafica	: <u>Å</u> Utilità	: 💕 Rete sanitaria	:	
		Moduli Scaricat	pili		
	E	Documenti da scar	ricare A .pdf orso.pdf		
					Figura 50

F	FAO
	·

Le Frequently Asked Questions, conosciute con la sigla FAQ, sono le risposte alle domande più frequenti, suddivise per argomenti.

La funzionalità "FAQ" di CaspieOnLine è raggiungibile dal menù omonimo posizionato nel menù "Utilità".

8	Richiesta di rimborso	: 🧥 Anagrafica	i <u> U</u> tilità	📔 Rete sanitaria	÷	
	CERCA FAQ		LE NOSTRE FAQ			
	Categoria FAQ	FAQ gene	riche	~		
		TUTTE LE	CATEGORIE	_		
						- Figura 51

La consultazione delle FAQ può essere effettuata scegliendo l'argomento di interesse tra quelli presenti nell'elenco a discesa.

Nella sezione "News", inserita nel menù "Utilità", sono contenute eventuali comunicazioni , anche in tempo reale, effettuate dalla CASPIE nei confronti del titolare dell'assistenza e del suo nucleo.

E' anche possibile ricercare notizie già lette digitando una parte del testo e cliccando su "cerca notizie".

Sarà sufficiente cliccare su "Leggi Notizia" per visualizzarne il contenuto (Figure 52 e 53).

NOTIZIE CASPIE
NOTICE OTOTIC
Testo da cercare
CERCA LE NOTIZIE
<u>Data Oggetto Inizio validità Fine validità</u>
LEGGI NOTIZIA 28/01/2013 RICHIESTE DI RIMBORSO 01/01/2013 26/12/2013





MENÙ RETE SANITARIA

RICERCA MEDICO NELLA RETE CONVENZIONATA

Grazie a questa funzionalità è possibile ricercare, in tutta Italia, un medico specialista convenzionato con la CASPIE.

Selezionando la voce "Ricerca medico in rete convenzionata", si aprirà in una nuova finestra il sito www.caspieconvenzioni.it contenente le informazioni circa la rete sanitaria convenzionata con la CASPIE.

Per la ricerca è possibile utilizzare uno o più criteri di ricerca:

- Ricerca per cognome del medico;
- Ricerca per ubicazione: selezionare una regione dalla cartina e , se si vuole restringere il campo di ricerca, inserire la provincia e la città;
- Ricerca per specializzazione del medico;
- Ricerca medici che effettuano la visita in convenzione diretta;
- Ricerca medici che effettuano il ricovero in convenzione diretta.

Una volta impostati i filtri della ricerca, premere il tasto "Cerca".

🤱 Richiesta di rimborso	: <u>Å</u> Anagrafica	: <u> Utilità</u>	: 💕 Rete sanitaria	
	Ricerca medici s	pecialisti convenz	ZIONA Ricerca struttura in rete convenzionata	
	INSERIRE I PARAMETRI DI RICERCA COGNOME MEDICO PROVINCIA (in UMBRIA) IUTTE ▼ C.A.P. CITTA' (in UMBRIA) IUTTE ▼ CITTA' (in UMBRIA) IUTTE ▼ CONVENZIONE DIRETTA CONVENZIONE DIRETTA Visita in convenzione diretta RisoutTATI PER PAGINA 10 ▼ OPERAZIONI CONSENTITE CERCA RESET		A CARE A	
				Einner Ed

Figura 54

Il risultato della ricerca fornirà un elenco con i nomi dei medici.

Premendo su "Dettagli" si accederà ad una schermata contenente degli approfondimenti sul medico specialista selezionato.

Dettaglio Medico specialista selezionato
COGNOME
NOME
GIOVANNI
SPECIAL IZZAZIONI
CHIRURGIA APPARATO DIGERENTE
CHIRURGIA DELLA MAMMELLA
CHIRORGIA GENERALE
RECAPITI (presso la Struttura Sanitaria)
•
NOME STRUTTURA
CITTA'
ROMA
PROVINCIA
RM
C.A.P.
00197
INDIRIZZO
VIA C
Visita in convenzione diretta? NO
Ricovero in convenzione diretta? SI
Vedi Nella Mappa
Figura 55

La schermata del dettaglio del medico contiene i dati anagrafici, la/le specializzazioni, le strutture dove effettua la visita e/o il ricovero in convenzione con la CASPIE.

RICERCA STRUTTURA NELLA RETE CONVENZIONATA

Accedendo alla voce del menù "Ricerca Struttura in rete convenzionata", si avrà accesso al sito www.caspieconvenzioni.it nella pagina di ricerca Strutture sanitarie convenzionate con la CASPIE.

Si può iniziare la ricerca combinando uno o più dei seguenti campi:

- Ricerca per nome della Struttura sanitaria;
- Ricerca per ubicazione: selezionare una regione dalla cartina e , per restringere il campo di ricerca, inserire la provincia, la città e l'indirizzo;
- Ricerca per tipologia: utilizzabile nel caso si conosca la tipologia della struttura (casa di cura, centro diagnostico, centro fisioterapico, etc.).



Figura 56

Una volta scelti i criteri di ricerca, premere il pulsante "Cerca".

🤱 Richiesta di rimborso	: <u>گ</u> Anagrafica 🛛 :	🤱 Utilità	📔 Rete sanitaria	:
_	Risultati della ricerca: Un	a struttura corrisp	onde alla tua ricerca	
	NOME STRUTTURA	PR	CITTA'	
		RM	ROMA	<u>Dettaqli</u>
-		Indietro		

Cliccare su"Dettagli" per consultare i dati della Struttura sanitaria.

- Dette - Kenthuse	
Dettaglio Struttura	
DENOMINAZIONE	
REGIONE	
LAZIO	
CITTA'	
ROMA	
PROVINCIA	
RM	
C.A.P.	
00197	
INDIRIZZO	
VIA	
TIPO STRUTTURA	
CENTRO DIAGNOSTICO POLISPECIALISTICO	
CASA DI CURA	
CENTRO FISIOTERAPICO	
CASA DI CURA DIURNA	
TELEFONO	
Vedi Nella Manna	
	50
Figura	58

lgi

È disponibile anche una mappa stradale con l'ubicazione della Struttura, visualizzabile cliccando su "Vedi nella Mappa".