



## PROCEDURA PER GESTIRE GLI ASSICURATI P4All – Allianz

- Accedere alla piattaforma P4All attraverso il sito: [webadmin.p4all.it](http://webadmin.p4all.it) inserendo le credenziali di accesso fornite



**Esegui l'accesso**

Email o Nome utente

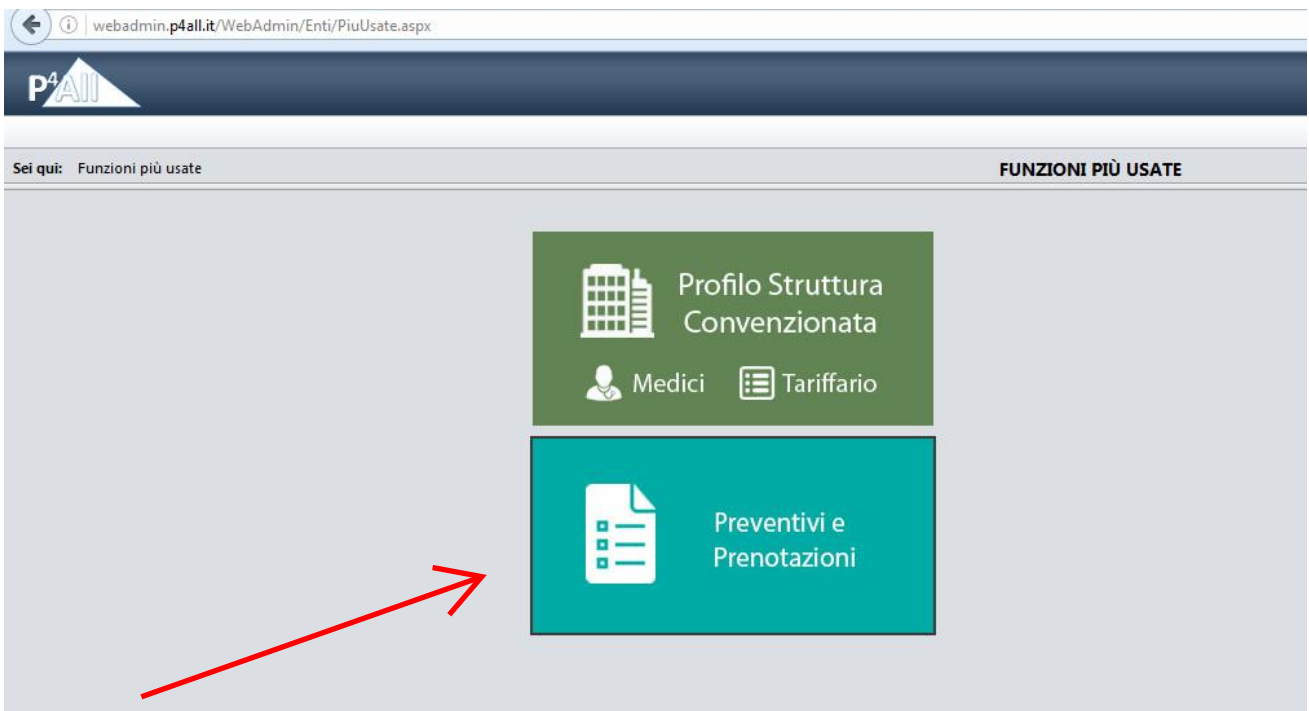
Password

Rimani connesso

[Crea un nuovo utente](#) [Recupero password](#)

**Entra**

- Cliccare su “Preventivi e Prenotazioni”



webadmin.p4all.it/WebAdmin/Enti/PiuUsate.aspx

**P4All**

Sei qui: Funzioni più usate **FUNZIONI PIÙ USATE**

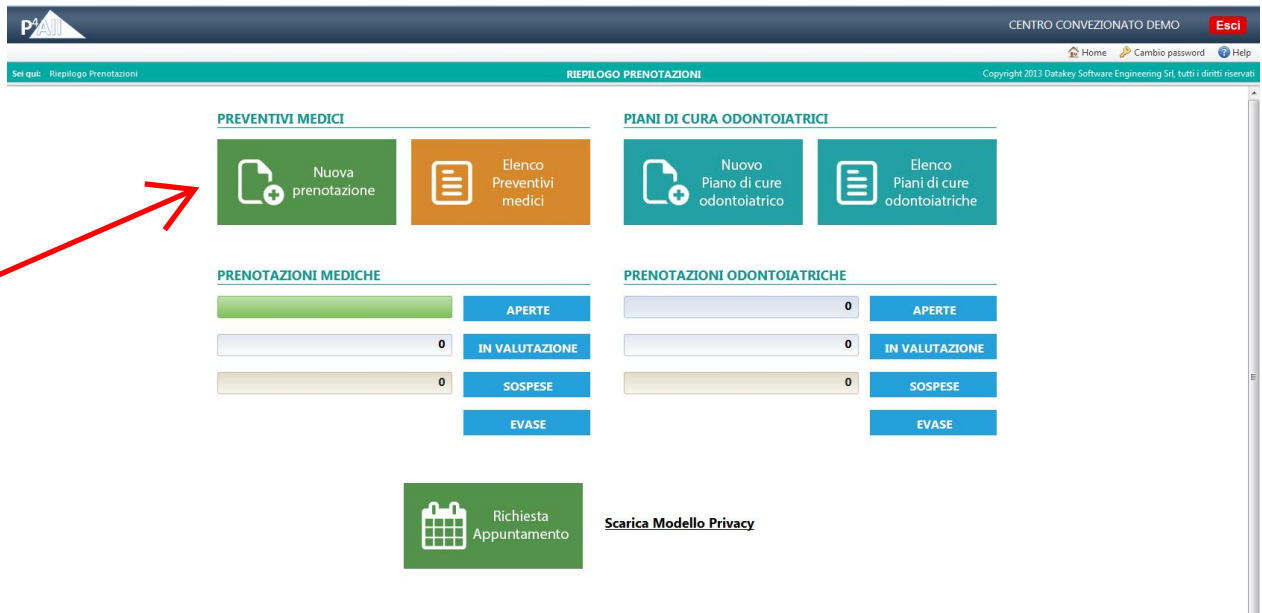
Profilo Struttura Convenzionata

Medici Tariffario

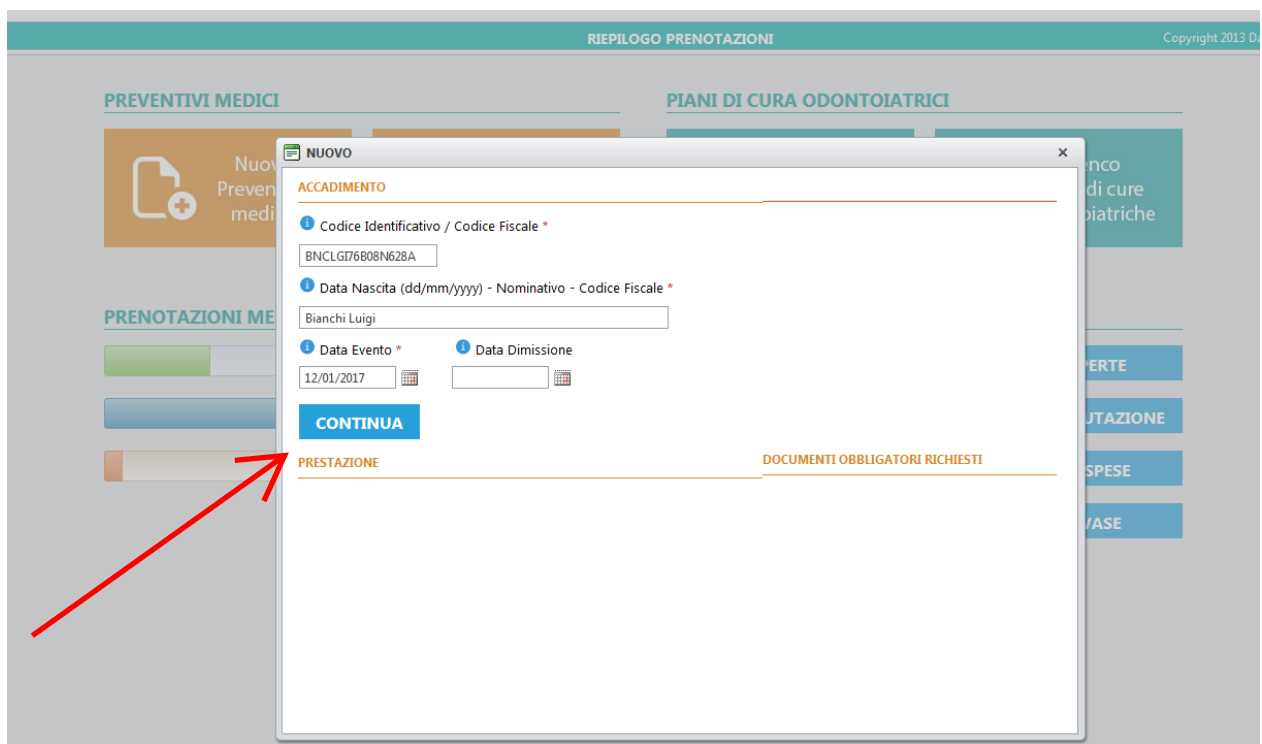
**Preventivi e Prenotazioni**



- Cliccare su “Nuova prenotazione” o “Nuovo Piano di Cure odontoiatrico” (solo per le strutture Odontoiatriche)



- Indicare Codice Fiscale (PRIMO CAMPO), Cognome e Nome (SECONDO CAMPO) valorizzare il campo "data" e cliccare su continua.



**ATTENZIONE: GLI ASSICURATI NON SONO IN POSSESSO DI ALCUN TESSERINO DI RICONOSCIMENTO O CODICE DI POSIZIONE (fa fede il C.F.)**



- Il sistema indicherà se il paziente è assistibile o meno; sarà necessario completare le informazioni relative all'evento sanitario. Cliccare su "Salva e continua" (In caso di dubbi sul tipo di prestazioni contattare P4All)

**ACCADIMENTO**

Codice Identificativo / Codice Fiscale \*  
XABC24

Data Nascita (dd/mm/yyyy) - Nominativo - Codice Fiscale \*  
Bianchi Luigi

Data Evento \*  
12/01/2017

Data Dimissione

**CONTINUA**

**PRESTAZIONE**

TIPO PRENOTAZIONE \*  
Preventivo

PIANO SANITARIO \*  
Fondo Tutela Opzione 1 (Uso x test)

TIPO PRESTAZIONE \*  
AMBULATORIALE

PRESTAZIONE \*  
CURE AMBULATORIALI E DOMICILIARI

Diagnosi

**SALVA E CONTINUA**

**DOCUMENTI OBBLIGATORI RICHIESTI**

Prescrizione medica  
Documento privacy

La persona selezionata è assistibile.

Bianchi Luigi  
Codice fiscale: BNCLGU72R10H501J  
Fondo: Fondo Tutela

- Inserire i codici delle prestazioni attraverso il tasto "Aggiungi prestazione"

**PREVENTIVO**

N° Pratica: S-3F32-8DA3-174C del 28/12/2016 Stato: **APERTO**

**Bianchi Luigi**

Fondo Tutela Opzione 1 (Uso x test)

CURE AMBULATORIALI E DOMICILIARI

Tipo di Preventivo Preventivo

**Importi**

Fatture / Ricevute	0,00
Richiesto	0,00
A carico dell'assistito	0,00
Rimborsabile	0,00

**Prestazioni** Doc. obbligatori

**AGGIUNGI PRESTAZIONE**

Codice	Prestazione	Opzione	Richiesto unitario	Qta/GG	Imponibile IVA	% Iva	Tot. Richiesto	Rimborsabile	A Carico dell'Assistito	Not
--------	-------------	---------	--------------------	--------	----------------	-------	----------------	--------------	-------------------------	-----

Nessun record presente.



> Cliccare su "Seleziona una voce di prestazione"

NUOVA RICHIESTA DI RIMBORSO

Tipo prestazione \*

Prestazione \*  
Codice: Tariffa:  
-- Nessuna prestazione selezionata --

[+ Seleziona una voce di prestazione](#)

Importo Richiesto \*   
Qta Richiesta \*   
Totale Richiesto   
Imponibile IVA \*    
Richiesto Totale

➤ Selezionare la voce del tariffario (è possibile ricercare la prestazione per codice o per descrizione)

NUOVA RICHIESTA DI RIMBORSO SCHEDA

Codice	Descrizione	Tariffa
<input type="checkbox"/> P1.1	Visita specialistica ambulatoriale o consulto eseguito in regime di ricovero da medico specialista non appartenente all'equipe medico chirurgica-anestesiologica curante.	135,00
<input type="checkbox"/> P12.10	Cardioversione farmacologica (come unica prestazione)	185,92
<input type="checkbox"/> P13.10	Defibrillazione elettrica esterna (come unica prestazione)	185,92
<input type="checkbox"/> P44.43	Eritroaferesi con sacche multiple	59,03
<input type="checkbox"/> P45.44	Eritroaferesi terapeutica	464,81
<input type="checkbox"/> P46.45	Leucoaferesi terapeutica	543,83
<input type="checkbox"/> P47.46	Piastrinoaferesi terapeutica	550,80
<input type="checkbox"/> P48.47	Plasmaferesi terapeutica	581,01
<input checked="" type="checkbox"/> P51.50	Prestazioni professionali per salasso terapeutico	63,00
<input type="checkbox"/> P52.51	Prestazioni professionali per trasfusioni	60,43
<input type="checkbox"/> P54.53	Uso sala ambulatoriale dedicata per piccoli interventi chirurgici / endoscopie (compresi materiali e medicinali di uso comune ed eventuale uso di anestetici locali), se eseguiti in ospedali, case di cura, day hospital, day surgery	60,43
<input type="checkbox"/> P55.54	Uso sala gessi	69,72
<input type="checkbox"/> P57.64	Uso sala operatoria per esami/atti invasivi (emodinamica - angiografica - radiologica interventistica - cardiologia interventistica) che ne richiedano l'uso. La tariffa è sostitutiva e non si somma ai normali riferimenti tariffari per l'uso della sala operatoria.	325,37
<input type="checkbox"/> P74.72	Uso apparecchiatura Cyberknife	900,00
<input type="checkbox"/> P75.73	Uso apparecchiatura Gammaknife	450,00
<input type="checkbox"/> P76.74	Uso apparecchiatura HIFU	360,00
<input type="checkbox"/> P79.77	Uso artroscopio	92,96
<input type="checkbox"/> P80.78	Uso endoscopio	106,91
<input type="checkbox"/> P81.78	Uso isteroscopio	106,91
<input type="checkbox"/> P88.259	Posizionamento di punti di repero o fiducials	162,68

Dim. pagina: 20 Pagina 1 di 90, da 1 a 20 di 1791.



- Apportare eventuali modifiche alla prestazione (ribasso della tariffa centro, modifica quantità, imputazione IVA, ecc), selezionare il tipo di prestazione dal menu' a tendina, poi cliccare su SALVA.

NUOVA RICHIESTA DI RIMBORSO

Tipo prestazione \* **Cure ambulatoriali**

Prestazione \* **Cure ambulatoriali**

Importo Richiesto \* **135,00** (importo max. 135,00)

Qta Richiesta \* **1**

Totale Richiesto **135,00**

Imponibile IVA \* **135,00** **Esente**

Richiesto Totale **135,00** **Importo intero**

**SALVA**

- Richiedere l'autorizzazione a P4All e attendere il riscontro della Centrale Operativa

P4All CENTRO CONVEZIONATO DEMO

Sei qui: Scheda SCHEDA Copyright 2013 Datakey Software Engineering Srl, tutti i diritti riservati

**PRENOTAZIONE**

N° Pratica: S-4EBE-154A-F08E del 03/01/2017 Stato: **IN LAVORAZIONE**

**Bianchi Luigi**

Fondo Tutela Opzione 01

CURE AMBULATORIALI

**Importi**

Fatture / Ricevute	0,00
Richiesto	135,00
A carico dell'assistito	85,00
Rimborsabile	50,00

**Documenti obbligatori**

**Verifica Massimali** **RICHIEDI AUTORIZZAZIONE**

AGGIUNGI PRESTAZIONE

	Codice	Prestazione	Opzione	Richiesto unitario	Qta/GG	Imponibile IVA	% Iva	Tot. Richiesto
⊕	P1.1	Visita specialistica ambulatoriale o consulto eseguito in regime di ricovero da medico specialista non appartenente all'equipe medico chirurgica-anestesiologica curante.		50,00	1	135,00	0%	135,00



- Una volta ricevuta la risposta da parte di P4All: **1.** E' possibile riaprire la pratica per aggiungere/eliminare prestazioni (in questo caso sarà obbligatorio richiedere l'approvazione da parte di P4All), **2.** inserire le fatture/ricevute, **3.** Inserire i documenti obbligatori e **4.** inviare la pratica a rimborso

**PRENOTAZIONE**  
N° Pratica: S-A67F-9FAE-2DA6 del 11/01/2017 Stato: **AUTORIZZATO**

**Importi**  
Fatture / Ricevute 0,00  
Richiesto 94,90  
A carico dell'assistito 0,00  
Rimborsabile 94,90

**Documenti obbligatori**  
 Cartella clinica  
 Documento privacy

**RIAPRI PRATICA** **Invia pratica a rimborso**

Codice	Prestazione	Opzione	Richiesto unitario	Qta/Qtz	Imponibile IVA	% Iva	Tot. Richiesto	Rimborsabile	A Carico dell'Assistito
P2456.2474	Ulcera		3,78		3,78	0%	3,78	3,78	0,00
P1959.1988	Antitrombina III		15,00		15,00	0%	15,00	15,00	0,00
P1966.1995	Azotemia		3,17		3,17	0%	3,17	3,17	0,00
P1784.1813	Acidi biliari		15,00		15,00	0%	15,00	15,00	0,00
P2059.2093	Creatinemia		3,78		3,78	0%	3,78	3,78	0,00
P2096.2126	Emocromocitometrico e morfologico (Hb,GR,GB, piastrine, indici eritrocitari der. F.L.)		8,54		8,54	0%	8,54	8,54	0,00
P2458.2476	Urine esame chimico e microscopico completo		4,27		4,27	0%	4,27	4,27	0,00
P2146.2177	Fibrinogeno		5,86		5,86	0%	5,86	5,86	0,00
P2171.2204	Glicemia		2,69		2,69	0%	2,69	2,69	0,00
P2436.2454	Transaminasi glutammico ossalacetico (GOT) o glutammico piruvico(GPT)		3,78		3,78	0%	3,78	3,78	0,00
P2436.2454	Transaminasi glutammico ossalacetico (GOT) o glutammico piruvico(GPT)		3,78		3,78	0%	3,78	3,78	0,00
P2090.2120	Elettroforesi delle siero proteine (compreso dosaggio proteine totale)		10,12	1	10,12	0%	10,12	10,12	0,00
P2389.2407	Tempo di protrombina (PT)		4,88	1	4,88	0%	4,88	4,88	0,00
P2390.2408	Tempo di protrombina parziale (PTT)		4,88	1	4,88	0%	4,88	4,88	0,00
P2365.2383	Sideremia		5,37	1	5,37	0%	5,37	5,37	0,00

94,90 94,90 0,00

- Il sistema indica l'importo rimborsato e l'eventuale importo a carico assicurato

**Importi**

Fatture / Ricevute 0,00

Richiesto 94,90

A carico dell'assistito 0,00

Rimborsabile 94,90

- E' possibile controllare le pratiche (Aperte, In Valutazione, Sospese, Evase) sempre nell'area "Preventivi e Prenotazioni". Anche le pratiche sospese dovranno essere verificate e sanate attraverso quest'area del portale.

**PRENOTAZIONI MEDICHE**

6 APERTE

9 IN VALUTAZIONE

1 SOSPESE

EVASE

**PRENOTAZIONI ODONTOIATRICHE**

0 APERTE

0 IN VALUTAZIONE

0 SOSPESE

EVASE

**ATTENZIONE: PER OTTENERE IL RIMBORSO E' NECESSARIO INVIARE LA PRATICA A P4All ATTRAVERSO L'APPOSITA FUNZIONE (VEDI SCHERMATA SOPRA)**