

PORTALE LAVORATORI

GUIDA PORTALE LAVORATORI FONDO SANEDIL

Indice dei Contenuti Manuale

Accesso e Registrazione al Portale

Home

Profilo

Casse Edili / EdilCasse

Richiesta Rimborso

Elenco Rimborsi

RIchiesta Prestazione in Rete

Elenco Prestazioni in Rete

Accesso e Registrazione al Portale

Questo manuale si occuperà di trattare tutte le funzionalità relative all'area dedicata ai lavoratori iscritti al Fondo Sanedil.

Il portale mette a disposizione dei lavoratori la possibilità di gestire i propri dati personali da comunicare al Fondo Sanedil, poter richiedere rimborsi per le prestazioni in rete e prenotarle.

Per accedere al portale sarà sufficiente collegarsi tramite il vostro browser internet all'indirizzo web (<u>https://sanedil-fquadra.obdem.eu/login</u>) o in alternativa tramite il sito di Fondo Sanedil, cliccando sulla voce **Area Riservata**.

Fond		
	Entra	
	USERNAME 🚯	
	Username	
	PASSWORD	
	Password	
	□ Ricordami su questo computer	
	Registrati come Impresa	
	Registrati come Consulente	
	Registrati come Lavoratore	
	app: 1.1	
	Ottimizzato per i seguenti browser: Firefox 43.0 o superiori Chrome 47.0.2526 o superiori	

Per entrare all'interno del portale, Inserire le rispettive credenziali d'accesso nei campi **Username** e **Password**, successivamente cliccate sul pulsante **Entra**.

Per poter creare la propria utenza, cliccate sul tasto **Registrati come Lavoratore**, i dati richiesti per la registrazione, sono tutti obbligatori e sono:

- Nome: Nome del Lavoratore
- **Cognome:** Cognome del Lavoratore
- Codice Fiscale: Codice Fiscale del Lavoratore
- Email: Email del Lavoratore
- Seleziona Tipologia: Selezionare Tipologia Lavoratore tra Operaio o Impiegato
- Cellulare: Numero di Cellulare Lavoratore e impostare il prefisso

🔒 Registrazio	one Lavoratore
Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	Seleziona Tipologia
Email	Italia (+39) 🗸 Cellulare
Seleziona modalità invio codice OTP	
Invia Reg	sistrazione

Una volta inseriti i dati cliccare su **Invia Registrazione**, riceverete il link per la conferma dell'identità ed effettuare il primo accesso al portale alla email indicata nella registrazione.



[Portale Fondo SanEdil] Conferma presa in carico registrazione Utente Lavoratore

noreply+test@sanedil-fquadra.obdem.eu
💫 a me 🔻
Gentile Edoardo Bigazzi,
ti ringraziamo per aver effettuato l'iscrizione al Portale del Fondo Sanedil.
Der attivare la tua utenza abhiamo hisonno di verificare l'indirizzo e mail che hai inserito nel momento
dell'iscrizione. Ti prenhamo quindi di selezionare il seguente lick e di seguire nasso dono nasso le istruzioni
che troverai e che serviranno per poter effettuare il primo accesso al portale:
http://sanedii-fquadra.obdem.eu/register-worker-confirmation/d1dd52fa-ca25-4398-974f-44d5cbb695a3/BGZDRD96R24F656Z
Potrai consultare e, nel caso, modificare i tuoi dati anagrafici così come consultare in tempo reale la tua
posizione contributiva con il Fondo Sanedil.
Per ulteriori informazioni o chiarimenti che fossero necessari, ci potrai contattare ai numeri sotto indicati
tuti i giorni dal lunedi al venerdi.
A presto.
-
Fondo SanEdil
Via G. A. Guattani, 24
00161 Roma
C.F. 96409710587

Cliccate sul link ricevuto via mail per poter verificare il proprio account ed accedere al portale Fondo Sanedil. La schermata che si aprirà chiede di inserire il **Codice Fiscale** del Lavoratore, una volta inserito cliccare su conferma.

Fondo	SANITARIO
	La Autenticazione
	Per procedere devi prima inserire il tuo codice fiscale. Codice Fiscale
	Conferma

Nella schermata successiva sarà richiesto al Lavoratore di impostare la propria password di accesso al portale (e di confermarla). Una volta inserita cliccare su **Conferma** per poter procedere.

Fondo	SANITARIO
	Per abilitare il tuo utente devi × prima impostare una password di accesso.
	Imposta Password
	Inserisci la password per la tua utenza.
	Password
	Verifica Password
	♣) Conferma

Home

Impostata la password, si accede in automatico alla **Home** del portale lavoratore, la pagina si presenta come segue. AVVISI GENERALI

[TEST] Sanedil	≡						<i>‰</i> • ≜•
BGZDRD96R24F656Z Impiegato	1 Area L	avoratore					🗌 / Home
🖷 Home	0	Richiesta Rimborso	Richiedi un Rimborso	۵	Richiesta Prestazione in Rete	Riapri richiesta prestazione in rete	
Casse Edili / EdilCasse							
Elenco Rimborsi							
a Elenco Prestazioni in Rete							
🛦 Logout							

In alto a destra troverete due pulsanti. Il primo bottone si riferisce agli **Alert**, ovvero le notifiche relative al portale lavoratore, e si dividono tra Alert, segnalazioni generali riguardo all'applicazione e al Fondo Sanedil, e Alert Personali, segnalazioni personali riferite, ad esempio, allo stato dei rimborsi presentati.



Con il secondo bottone potrete modificare la **Password** o in alternativa effettuare **Logout** dall'applicazione.



Nel Menu di sinistra le opzioni che troviamo disponibili sono:

- Home
- Profilo
- Casse Edili / EdilCasse
- Elenco Rimborsi
- Elenco prestazioni in Rete



Prima di poter procedere con la Richiesta di **Rimborso** o di **Prestazione** sarà necessario aggiornare le proprie **Informazioni Personali** cliccando sul pulsante **Profilo**.

Profilo

Nella sezione **Profilo** si potrà accedere alla pagina dedicata alle proprie informazioni personali.

Profilo			😤 / Home / Pr
Attenzione! La sessione Otp è scaduta, per sbloccar Richiedi codice OTP via sms	re le modifiche ai dati del profilo è necessario richiec	dere un nuovo codice OTP.	
Informazioni Personali		Recapiti	
Tipologia Lavoratore	impiegato	Contatti	
Ocodice Fiscale	BGZDRD96R24F656Z	O Cellulare	+393209078680
Cognome	BIGAZZI	Email	bigazzi adoardo@mail.com
Nome	EDOARDO	Linan	Digazzi.euoardo@ginan.com
O Sesso	м		
Data Di Nascita	24/10/1996	Dati Residenza	
Comune Di Nascita	Montevarchi (AR)	Comune	San Giovanni Valdarno
Modalità di invio codice OTP	🕼 sms	() CAP	52027
		Sigla Provincia	AR

Per poter aggiornare e modificare le proprie Informazioni Personali sarà necessario richiedere una OTP (One Time Password) e inserirla. In alto alla pagina troviamo subito un Alert che si riferisce a questa funzione, per poter selezionare la modalità preferita per l'invio della OTP cliccare sul pulsante dedicato in fondo alla sezione Informazioni Personali, **Modalità invio codice OTP**.

Tipologia Lavoratore	impiegato
Codice Fiscale	BGZDRD96R24F656Z
Cognome	BIGAZZI
Nome	EDOARDO
1 Sesso	М
1 Data Di Nascita	24/10/1996
Comune Di Nascita	Montevarchi (AR)
Modalità di invio codice OTP	🕝 sms

Informazioni Personali

м	×	
м	odalità di invio codice OTP	
	sms 🗸	
	Seleziona modalità invio codice OTP	
	sms	
	mail	
	Chiudi	Conferma
	Chiudi	Conferma

Una volta selezionata la modalità di invio del codice, se via sms o via email, cliccare su **Richiedi codice codice OTP via sms/email** e successivamente cliccare Conferma.

Attenzion	e!) è scaduta, per sbloccare le modifiche ai dati del profilo è necessario richiedere u :e OTP via sms	ın nuovo codice OTP.
	Invio Codice OTP tramite SMS	×
3	Attenzione! Confermi di volere ricevere il codice OTP tramite sms al numero 3209078680 ?	
	Chiudi	a

Nel caso in cui si sia richiesto l'invio del codice via sms, si aprirà una schermata nella quale inserirlo, nel caso si sia richiesto invece via email sarà necessario cliccare sul link contenuto nel messaggio per poter inserire il codice ricevuto.

Tramite **Modifica Informazioni personali** sarà possibile modificare il proprio **Nome** e **Cognome**, se necessario.

Modifica Informazioni Personali	×
Cognome	
BIGAZZI	
Nome	
EDOARDO	
Chiudi	Conferma
	Luga

All'interno della sezione **Casse Edili / EdilCasse** sarà possibile inserire la propria Cassa di riferimento.



Tramite il bottone **Seleziona la tua Cassa Edile / EdilCassa** si aprirà la seguente finestra di ricerca e sarà possibile ricercare la Cassa per **Codice Cnce / Sct** o per **Denominazione**.

Ricerca Cassa Edile		×
Codice Cnce	Denominazione	
r C		Cerca
Chiudi		Conferma

Una volta selezionata la Cassa verrà assegnata in automatico come predefinita e sarà il riferimento per le richieste che il lavoratore effettuerà. È possibile aggiungere al proprio profilo più di una Cassa Edile / Edilcassa e impostare la predefinita a seconda delle esigenze. Ad esempio se le Casse inserite fossero più di una, come nel caso che segue, cliccare sul pulsante giallo **Imposta Cassa Edile come predefinita** per modificare questa impostazione.

Casse Edili / EdilCasse		Q. Seleziona la tua Cassa Edile / EdilCass	
	Predefinita	Denominazione	CODICE SCT
•	Ø	CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI AREZZO	AROO
① ✓	0	CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI FIRENZE	FIOO

È possibile inserire o modificare le informazioni relative al proprio **Conto Bancario** cliccando sul pulsante **Modifica Conto Bancario**.

Conto Bancario		🕼 Modifica Conto Bancario
Intestatario	EDOARDO BIGAZZI	
IBAN	IT5500300203280438194449624	
SEPA	ſ.	

I campi obbligatori richiesti sono l'intestatario e l'IBAN del conto, mantenere la spunta su SEPA se si tratta di un conto italiano, in caso contrario togliere la spunta e compilare i dati richiesti per un conto estero: codice BIC, lo Stato estero al quale appartiene il conto e la città di riferimento, cliccare su conferma per salvare le modifiche.

Modifica Conto Bancario	×
Intestatario	
EDOARDO BIGAZZI	
SEPA	
IBAN	
115500300203280438194449624	
BIC	
Stato Estero	
Seleziona Stato Estero	~
Città Estero	
Chiudi	onferma

La sezione successiva è la **Repository Documentale**, dove sono inseribili, visualizzabili e scaricabili i documenti personale del Lavoratore per poter accedere alle richieste di rimborso e di prestazione oltre all'inserimento in copertura dei propri familiari, questo tramite il documento **Autocertificazione Familiari Fiscalmente a Carico**. I documenti una volta inseriti dovranno essere approvati da parte degli Operatori di Cassa Edile/Edilcassa per essere validati.

Repository Documentale

Documento Identità	۰ ځ
Consenso Informativa SANEDIL, UNISALUTE e IBAN	• *
Autocertificazione Familiari Fiscalmente a Carico	۵ 🕹 🛍

Nella sezione **Recapiti** i campi relativi al **Cellulare** e alla **Email**, verranno recuperati in automatico da quelli utilizzati per effettuare la registrazione.

	☑ Modifica Contatti
+393209078680	
bigazzi.edoardo@gmai	il.com
	🛱 Converti in Residenza Estera
San Giovanni Valdarno	Q Ricerca comune residenza
52027	
AR	
H901	
Via Milano	Modifica Indirizzo
67	
	bigazzi.edoardo@gmai

I **Contatti** sono entrambi due campi modificabili tramite il pulsante **Modifica Contatti.**

Modifica Recapito - Contatti		×
Numero cellulare		
Italia (+39) 🗸 🗸	3209078680	
Email		
bigazzi.edoardo@gmail.com	1	
Chiudi		Conferma

Per quanto riguarda i dati di residenza, tramite la funzione **Ricerca Comune Residenza** sarà possibile effettuare la ricerca del proprio comune tramite: Nome Comune, Sigla Provincia, Codice Catastale e CAP. Cliccando su Cerca si troveranno in risposta i o il comune corrispondente ai dati inseriti.

Dati Residenza			≓ Conve	rti in Residenza Estera
Comune	San Giovanni Valdarn	D	Q Ricerca comune residenza	
€ CAP	52027			
Sigla Provincia	AR			
Codice Catastale Comune	H901			
Indirizzo	Via Milano	🕼 Modifica Ind	lirizzo	
N° Civico	67			
Località				

Ricerca Città Residenza	×
Comune	Sigla Provincia
Codice Catastale	САР
	Cerca
Chiudi	Conferma

Una volta selezionata il **Comune** sarà necessario inserire l'**Indirizzo** di residenza e il relativo **Numero Civico**, se necessario è possibile indicare anche la **Località** di riferimento.

Modifica Recapito - Residenza	×
Indirizzo	i
Via Milano	
N° Civico	
67	a
Località	
Chiudi	Conferma

Se il lavoratore ha una residenza Estera, cliccare sul pulsante giallo dedicato, confermando il cambio la sezione **Dati Residenza** si presenterà come segue.

Converti Recapito Residenza	×
Attenzione! L'operazione cancellerà gli attuali dati relativi alla residenza Italiana.	×
Procedere con la conversione della residenza da Italiana ad Estera?	
Chiudi	erma

I campi da compilare cambieranno in: Descrizione Stato Estero, Città Residenza Estero, Indirizzo Estero, Numero Civico Estero.

ati Residenza	🛱 Converti in Residenza Italiana
Oescrizione Stato Estero	Q Ricerca Stato Estero
🖯 Città Residenza Estero	🕼 Modifica Indirizzo
O Indirizzo Estero	
8 N° Civico Estero	

Per quanto riguarda lo Stato, tramite la funzione Ricerca Stato Estero sarà possibile effettuare la ricerca del proprio tramite: Denominazione Stato e Codice At. Cliccando su Cerca si troveranno in risposta gli o lo Stato corrispondente ai dati inseriti.

Ricerca Stato Residenza Estera		×
Denominazione Stato	Codice AT	Cerca
Chiudi	Con	lferma

Per poter inserire Città e Indirizzo di Residenza Estero cliccare su Modifica Indirizzo e compilare i campi richiesti, che trovate riportati di seguito.

Modifica Recapito - Residenza Estero	×
Città Residenza Estero	
Indirizzo Estero	
N° Civico Estero	
Chiudi	Conferma

Richiesta Rimborso

Se si desidera presentare una **Richiesta Rimborso**, è necessario cliccare sull'apposito bottone nella schermata **Home** del Portale Lavoratore Fondo Sanedil.

•	Richiesta Rimborso	
	Richiedi un Rimborso	

La schermata si presenterà come segue, per poter inviare la propria richiesta come si può vedere dall'alert in giallo in alto "*Attenzione! Fino a quando tutti i campi richiesti non saranno compilati non sarà possibile inviare la richiesta di rimborso! Il relativo pulsante si abiliterà solo dopo aver completato l'inserimento dei dati.*"

Attenzione! Fino a quando tutti i campi richiesti non saranno compilati non sarà possibile inviare la richiesta di rimborso! Il relativo pulsante si abiliterà solo dopo aver completato l'inserimento dei dati.	×
A Prestazione + Agoing	Privacy Policy • Autorizzo II tratamento dei miei dati personali in contormità con le disposizioni della Privacy Policy.
Documenti Allegati	2 Formal Common
Annulla Richesta E) Salva per dopo	Invia Richiesta

Il primo campo da compilare è quello relativo alla **Prestazione**. Le voci da inserire obbligatoriamente per poter procedere sono:

- **Prestazione:** selezionare tramite il menù a tendina la prestazione richiesta da rimborsare
- **Data Fattura/Ricevuta:** indicare la data tramite nella quale la fattura o la ricevuta sono state emesse (Se divisa in più rate inserire la prima data e, nel caso di ricovero, inserire la data di dimissione)
- **Numero Fattura/Ricevuta:** indicare il numero identificativo della fattura o della ricevuta.
- Importo: indicare l'importo presente sulla fattura o ricevuta
- **Numero Sinistro:** Se si tratta di documenti integrativi riferiti ad un sinistro già in essere, di indicare il numero di sinistro a cui si riferiscono
- **Descrizione:** nella voce possono essere inserite note aggiuntive non presenti nei documenti che l'operatore che prenderà in carico l'operazione potrà visualizzare

Inserimento Dettaglio Prestazione ×	
Prestazione	
Diaria post ricovero a seguito di terapia intensiva per COVID-19 🔹 🗸	
Data Fattura/Ricevuta	
* Se divisa in più rate inserire la prima data e, nel caso di ricovero, inserire la data di dimissione.	
Numero Fattura/Ricevuta	C
	t
Importo	l
f	ł
Numero Sinistro	
* Se si tratta di documenti integrativi riferiti ad un sinistro già in essere, ti chiediamo di indicare il numero di sinistro a cui si riferiscono.	
Descrizione	I
Chiudi	

Una volta inserite tutte le voci richieste e cliccato Conferma, la richiesta verrà visualizzata come segue, con la possibilità di cancellare i dati inseriti tramite il bottone con l'icona del cestino a sinistra della riga.

rest	azione					
	Prestazione	Data Fattura/Ricevuta	Numero Fattura/Ricevuta	Importo	Numero Sinistro	Descrizione
Û	Prestazioni pre e post ricovero	29/03/2021	1	€ 100,00		test

Una volta inserita la **Prestazione** nel campo **Documenti Allegati** apparirà la tipologia e il numero di documenti da allegare alla richiesta affinché sia valida, cliccando su **Aggiungi** si potranno allegare i documenti, come segue.

Documenti Necessari:			
 copia attestazione di servizio copia delle fatture/ricevute di spesa copia della prescrizione medica/impegi 	gnativa		

Potrà essere selezionato il **Tipo Documento** che si desidera allegare tramite il menù a tendina, e successivamente tramite il bottone **Scegli File** sarà possibile ricercare il documento all'interno del proprio computer. Il campo **Nota** è facoltativo è lo si può riempire nel caso sia necessario comunicare informazioni aggiuntive per l'operatore che prenderà in carico l'operazione. Confermare l'inserimento e procedere allegando tutti i documenti richiesti.

Aggiungi Documento Allegato	×
Tipo Documento	
copia attestazione di servizio	~
Scegli file Nessun file selezionato	
Nota	
Chiudi	Conferma

Una volta inseriti, i documenti allegati, saranno riepilogati e visibili, tramite l'icona verde a lato oppure cancellati tramite l'icona rossa con il cestino.

Documenti Allegati + As							
Documenti Necessari: • copia attestazione di servizio • copia delle fatture/ricevute di spesa • copia della prescrizione medica/impegnativa							
	Nome File	Tipo Documento	Nota	Data Inserimento			
û 👁	Screenshot_20210329_144405.png	copia della prescrizione medica/impegnativa		29/03/2021 15:01			
û 👁	Screenshot_20210329_145343.png	copia delle fatture/ricevute di spesa	nota 2	29/03/2021 15:01			
Û •	Screenshot_20210329_145619.png	copia attestazione di servizio	nota 1	29/03/2021 15:00			

Una volta compilati i campi precedenti sarà necessario fornire il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Privacy Policy
• Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità con le disposizioni della Privacy Policy.

Cliccando su **Fornisci Consenso**, tramite la schermata che si aprirà sarà possibile leggere il documento relativo e confermare spuntando la voce "*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità con le disposizioni della Privacy Policy*". Si tratta di un passaggio vincolante per l'invio della propria richiesta.

Privacy Policy	×
Premessa Fondo SANEDIL, in qualità di Titolare, Le descrive i caratteri del trattamento e i diritti che la legge le attribuisce, con particolare riferimento al servizio di registrazione. Quali dati personali raccogliamo? Fondo SANEDIL raccoglie i seguenti dati:	•
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità con le disposizioni della Privacy Policy.	па

Una volta compilati tutti i campi e inseriti i documenti richiesti in alto alla schermata apparirà l'alert di colore verde, che ci comunica che è possibile procedere all'invio della richiesta.

Tutti i campi richiesti sono stati compilati... E' possibile effettuare l'invio della richiesta in qualsiasi momento!

Nel caso ci fosse necessità, tramite il bottone rosso in basso **Annulla Richiesta**, sarà possibile cancellare la richiesta per poterne aprire una nuova in seguito. Con il bottone blu **Salva per dopo**, in caso di necessità è possibile mettere in standby la pratica e riprenderla in un secondo momento. Nella schermata **Home** invece di **Richiedi Rimborso** troverete scritto **Riapri Richiesta**, poiché non è possibile inoltrare una nuova richiesta fintanto che la precedente non sia conclusa (inviata o annullata).



Completati tutti i passaggi è ora possibile cliccare sul bottone verde in basso **Invia Richiesta**, la schermata successiva si presenterà come segue.

Controlla	i dati che hai inserito e clicca su "Conferma Invio Richiesta" per completare l'operazione.					×			
Riepilog	go Dati								
Stato F	Richiesta: Conferma dati Inseriti								
Inform	Informazioni Generali								
Codice Id	lentificativo		BGZDRDOAI20210329Z						
Cassa Edi	ile / EdilCassa		CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI AREZZO						
IBAN			IT5500300203280438194449624						
Autorizza	atione Privacy Policy		Si						
Prest	azione								
	Prestazione	Data Fattura/Ricevuta	Numero Fattura/Ricevuta	Numero Sinistro	Descrizione				
	Prestazioni pre e post ricovero	29/03/2021	1	€ 100,00		test			
_									
Docu	menti Allegati								
Docum	nenti Narassari								
• cop									
• cop	via delle fatture/ricevute di spesa via della prescrizione medica/impegnativa								
	Nome File		Tipo Documento		Nota	Data Inserimento			
٠	Screenshot_20210329_144405.png	Screenshot_20210329_144405.png				29/03/2021 15:01			
٠	Screenshot, 20210329, 145343, png		copia delle fatture/ricevute di spesa	nota 2	29/03/2021 15:01				
•	Screenshot_20210329_145619.png		copia attestazione di servizio		nota 1	29/03/2021 15:00			
Annulla	Richiesta 🛐 Salva per dopo					👔 Modifica Dati 📀 Conferma Invio Richlest			

Nel **Riepilogo Dati** della Richiesta Rimborso sarà possibile rivedere le informazioni inserite nei campi e i documenti allegati e le funzioni **Annulla Richiesta** e **Salva per dopo** saranno ancora attive. Se sono stati inseriti dei dati incorretti o ci sono delle modifiche da effettuare sulla richiesta, tramite il pulsante giallo in basso **Modifica Dati**, sarà possibile tornare indietro ed effettuare tutte le modifiche del caso sulla pratica. Nel caso in cui le informazioni siano tutte corrette, cliccare su **Conferma Invio Richiesta**.

Una volta confermato l'invio, in alto alla schermata apparirà il seguente alert in verde.

La tua richiesta di rimborso è stata inviata con successo e verrà presa in carico da un operatore.

Tutte le **Richieste Rimborso** inviate e il loro stato saranno reperibili nella sezione dedicata **Elenco Rimborsi**, raggiungibile sia cliccando sulla voce del Menu apposita, sia cliccando sul bottone blu in basso alla schermata una volta confermato l'invio della richiesta.



La sezione **Elenco Rimborsi** si presenta come segue, riportando tutte le richieste effettuate, sarà importante monitorare lo **Stato Richiesta**, al fine di controllare il procedimento di lavorazione della pratica.

In caso di incongruenze o informazioni errate gli operatori di Cassa Edile o EdilCassa hanno la facoltà di poter inviare indietro la pratica, indicando le modifiche da effettuare, o respingerla, indicando la motivazione. I cambiamenti di stato delle pratiche saranno notificati anche tramite **Alert**, i quali potranno essere visualizzati nel menu in alto a destra (come descritto in precedenza).

Nella parte alte della schermata sarà presente la funzione di filtro per poter ricercare le richieste desiderate, per Data, Codice Identificativo e Stato Richiesta.

Tramite il tasto verde **Visualizza Richiesta Rimborso** potrete vedere nuovamente il riepilogo dei dati inseriti.

Filtro Elenco Rimborsi								
Data Presentazione Richiesta (Dal) Data Presentazione Richiesta (Al) Codice Identificativo Seleziona Stato Richiesta								~
T Filtra								
	•							
Elonco	Dimhorsi							
Elenco	KIIIDOISI							
STISUITAU	Data Presentazione Richiesta	Codice Identificativo	Stato Richiest	a	Iban		Ultimo Aggiornamento	
۲	17/03/2021 00:00	BGZDRDCXD20210317Z	Inviata a UniSa	alute	IT550030020328043819444962	24	17/03/2021 12:21	
۲	23/03/2021 00:00	BGZDRDIPB20210323Z	Inviata a UniSa	alute	IT550030020328043819444962	24	23/03/2021 16:54	
۲	29/03/2021 15:21	BGZDRDOAI20210329Z	In attesa di pre	esa in carico	IT550030020328043819444962	24	29/03/2021 15:21	

Richiesta Prestazione in Rete

Se si desidera presentare una **Richiesta prestazione in Rete**, è necessario cliccare sull'apposito bottone nella schermata **Home** del Portale Lavoratore Fondo Sanedil.

•	Richiesta Prestazione in Rete
67)	Riapri richiesta prestazione in rete

La schermata si presenterà come segue, per poter inviare la propria richiesta come si può vedere dall'alert in giallo in alto "*Attenzione! Fino a quando tutti i campi richiesti non saranno compilati non sarà possibile inviare la richiesta di prestazione in rete! Il relativo pulsante si abiliterà solo dopo aver completato l'inserimento dei dati*"

A Prestazione + Aggiun	Privacy Policy
▲ Documenti Allegati + Agglum	Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità con le disposizioni della Privacy Policy. Z Fornisci Consenso
Documenti Necessari: • copia attestazione di servizio • copia dalla prescrizione medica/impegnativa	Prenotazione
	Info Hai già preso appuntamento? Seleziona la struttura prima di tutto. Se non hai preso alcun appuntamento puoi saltare questo passaggio.
🕆 Annulla Richiesta 🔋 Salva per dopo	Invia Richiesta

Il primo campo da compilare è quello relativo alla **Prestazione**, indicando quanto riportato nella prescrizione del medico, nel campo apposito.

Prestazione	×
Indicare la prestazione richiesta	<i>"</i>
Chiudi	Conferma

Una volta inserita e cliccato Conferma, la prestazione verrà visualizzata come segue, con la possibilità attraverso l'apposito pulsante di essere modificata.

Prestazione	🖋 Modifica
Analisi del sangue	

In questo caso i **Documenti Allegati** obbligatori saranno sempre gli stessi due:

- Copia Attestazione di Servizio
- Copia della Prescrizione Medica/Impegnativa

🗚 Documenti Allegati	+ Aggiungi
Documenti Necessari: • copia attestazione di servizio • copia della prescrizione medica/impegnativa	

Potrà essere selezionato il **Tipo Documento** che si desidera allegare tramite il menù a tendina, e successivamente tramite il bottone **Scegli File** sarà possibile ricercare il documento all'interno del proprio computer. Il campo **Nota** è facoltativo e lo si può compilare nel caso sia necessario comunicare informazioni aggiuntive per l'operatore che prenderà in carico l'operazione. Confermare l'inserimento e procedere allegando tutti i documenti richiesti.

Aggiungi Documento Allegato	×
Tipo Documento	
copia attestazione di servizio	~
Scegli file Nessun file selezionato	
Nota	
Chiudi	rma

Una volta inseriti, i documenti allegati, saranno riepilogati e visibili, tramite l'icona verde a lato oppure cancellati tramite l'icona rossa con il cestino.

Docume	nti Allegati			+ Aggiungi
Documenti copia att copia de 	Necessari: estazione di servizio Ila prescrizione medica/impegnativa			
	Nome File	Tipo Documento	Nota	Data Inserimento
Î 📀	Screenshot_20210329_154023.png	copia della prescrizione medica/impegnativa		29/03/2021 15:47
Î	Screenshot_20210329_154516.png	copia attestazione di servizio	nota 1	29/03/2021 15:47

Una volta compilati i campi precedenti sarà necessario fornire il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Privacy Policy	
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità con le disposizioni della Privacy Policy. Fornisci Consenso	

Cliccando su **Fornisci Consenso**, tramite la schermata che si aprirà sarà possibile leggere il documento relativo e confermare spuntando la voce "*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità con le disposizioni della Privacy Policy*". Si tratta di un passaggio vincolante per l'invio della propria richiesta.

Privacy Policy	×
Premessa Fondo SANEDIL, in qualità di Titolare, Le descrive i caratteri del trattamento e i diritti che la legge le attribuisce, con particolare riferimento al servizio di registrazione. Quali dati personali raccogliamo? Fondo SANEDIL raccoglie i seguenti dati:	•
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità con le disposizioni della Privacy Policy.	
Chiudi	าล

Il campo relativo alla **Prenotazione** è da compilare solo nel caso in cui non sia stato già preso l'appuntamento per la **Richiesta di Prestazione in Rete** inserita. Per prima cosa cliccare sul bottone giallo **Seleziona Struttura**.

renotazione	🚔 Seleziona Struttura
Info	
Hai già preso appuntamento? Seleziona la struttura prima di tutto.	
Se non hai preso alcun appuntamento puoi saltare questo passaggio.	

La struttura sarà possibile cercarla attraverso la Denominazione struttura, il Comune, la Sigla della Provincia e/o il CAP. Dopo aver compilato almeno un campo cliccare su Cerca, e selezionare nell'elenco dei risultati la Struttura desiderata.

Ricerca Struttura		×
Denominazione		
Comune	Sigla Provincia	Сар
		Cerca
Chiudi		Conferma

Una volta inserita la Struttura sarà necessario indicare la **Data** e l'**Orario** della prenotazione, cliccando sul pulsante giallo **Modifica**.



Sarà possibile inserire oltre alla Data e all'Orario, che sono voci obbligatorie, in maniera facoltativa, il **Nome del Medico** (Solo in caso di visite specialistiche), **Data Ultimo Ciclo mestruale** (In caso di Pacchetto prevenzione donna / Visite Senologiche Ginecologiche inserire la data dell'ultimo ciclo mestruale) e eventuali informazioni aggiuntive nel campo **Altro**.

Modifica Prenotazione ×
Prenotazione presso la struttura "ISTITUTO PER LA SALUTE GAETANO PALLONI".
Data
Orario
Nome del Medico
Solo in caso di Visite Specialistiche
Data ultimo ciclo mestruale
In caso di Pacchetto prevenzione donna / Visite Senologiche Ginecologiche inserire la data dell'ultimo ciclo mestruale
Altro
Chiudi

Una volta compilati tutti i campi e inseriti i documenti richiesti in alto alla schermata apparirà l'alert di colore verde, che ci comunica che è possibile procedere all'invio della richiesta.

Tutti i campi richiesti sono stati compilati
E' possibile effettuare l'invio della richiesta in qualsiasi momento!

Nel caso ci fosse necessità, tramite il bottone rosso in basso **Annulla Richiesta**, sarà possibile cancellare la richiesta per poterne aprire una nuova in seguito. Con il bottone blu **Salva per dopo**, in caso di necessità è possibile mettere in standby la pratica e riprenderla in un secondo momento. Nella schermata **Home** invece di **Richiedi Prestazione in Rete** troverete scritto **Riapri Richiesta prestazione in Rete**, poiché non è possibile inoltrare una nuova richiesta fintanto che la precedente non sia conclusa (inviata o annullata).



Completati tutti i passaggi è ora possibile cliccare sul bottone verde in basso **Invia Richiesta**, la schermata successiva si presenterà come segue.

Controlla i dati che hai inser	ito e clicca su "Conferma Invio Richiesta" per completare l'operazione.						×
Riepilogo Dati	Riepilogo Dati						
Stato Richlesta: Confern	na dati inseriti						
Informazioni Ge	enerali						
Codice Identificativo		BGZDRDQPF20210329Z					
Cassa Edile / EdilCassa		CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI	AREZZO				
Prestazione		Analisi del sangue					
Autorizzazione Privacy Pol	icy .	Si					
Documenti Alle	gati						
Bocamentry and	544						
Documenti Necessari: • copia attestazione di • copia della prescrizio	servicio ne medica impegnativa						
	Nome File	Tipo Documento			Nota	Data Inserimento	
	Screenshot_20210329_154023.png	copia della prescrizione medica/impegna	itiva			29/03/2021 15:47	
	Screenshot_20210329_154516.png	copia attestazione di servizio			nota 1	29/03/2021 15:47	
_							
Prenotazione	Prenotazione						
Struttura		() Data	Orario	Medico	Data ultimo ciclo mestruale		Altro
ISTITUTO PEI	R LA SALUTE GAETANO PALLONI	29/03/2021	10:00				
Accults Dicklosts	Edita perdaga					CF Modiles Date	Conferma Indo Richiarta
B renorational S	serve per copy					(2 Modifica Data	Contentia Amo Auchesta

Nel **Riepilogo Dati** sarà possibile rivedere le informazioni inserite nei campi e i documenti allegati e le funzioni **Annulla Richiesta** e **Salva per dopo** saranno ancora attive. Se sono stati inseriti dei dati non corretti o ci sono delle modifiche da effettuare sulla richiesta, tramite il pulsante giallo in basso **Modifica Dati**, sarà possibile tornare indietro ed effettuare tutte le modifiche necessarie. Nel caso in cui le informazioni siano tutte corrette, cliccare su **Conferma Invio Richiesta**.

Una volta confermato l'invio, in alto alla schermata apparirà il seguente alert in verde.



Tutte le **Richieste di Prestazione in Rete** inviate e il loro stato saranno reperibili nella sezione dedicata **Elenco Prestazioni in Rete**, raggiungibile sia cliccando sulla voce del Menu apposita, sia cliccando sul bottone blu in basso alla schermata una volta confermato l'invio della richiesta.



La sezione **Elenco Prestazioni in Rete** si presenta come segue, riportando tutte le richieste effettuate, sarà importante monitorare lo **Stato Richiesta**, al fine di controllare il procedimento di lavorazione della pratica.

In caso di incongruenze o informazioni errate gli operatori di Cassa Edile o EdilCassa hanno la facoltà di poter inviare indietro la pratica, indicando le modifiche da effettuare, o respingerla, indicando la motivazione. I cambiamenti di stato delle pratiche saranno notificati anche tramite **Alert**, i quali potranno essere visualizzati nel menu in alto a destra (come descritto in precedenza).

Nella parte alte della schermata sarà presente la funzione di filtro per poter ricercare le richieste desiderate, per Data, Codice Identificativo e Stato Richiesta.

Tramite il tasto verde **Visualizza Richiesta di prestazione in Rete** potrete vedere nuovamente il riepilogo dei dati inseriti.

Filtro Elenco Prestazioni in Rete						
Data Presentazione Richiesta (Dal)		Data Presentazione Richiesta (Al)	Codice Identificativo	Seleziona Stato Richiesta	~	
T Filtra						
Elenco Prestazioni in Rete						
2 risultati						
	D 4 D 4 4 D 44 4	Codice Identification	State Pichierta	the second se		
	Data Presentazione Richiesta	Codice Identificativo	Stato Richiesta	Oltimo Aggiornamento		
۲	17/03/2021 00:00	BGZDRDC5A20210317Z	Inviata a UniSalute	17/03/2021 12:54		
•	29/03/2021 16:06	BGZDRDC5A20210317Z BGZDRDQPF20210329Z	Inviata a UniSalute	17/03/2021 12:54 29/03/2021 16:06		
@ @	Data Presentazione kichiesta 17/03/2021 00:00 29/03/2021 16:06	BGZDRDQPF20210329Z	Inviata a UniSalute	29/03/2021 16:06		

Casse Edili / EdilCasse

L'altra voce presente all'interno del Menu è la sezione relativa alla panoramica su tutte le **Casse Edili / EdilCasse** Italiane che aderiscono al Fondo Sanedil e tramite le quali è possibile richiedere un rimborso o una prestazione in rete.

Elenco Casse Ed	dili / EdilCasse		
Filtro Casse Edi	ii / EdilCasse		
Denominazione		Codice Cnce	
▼ Filtra			
Casse Edili / Edi	ilCasse		
115 risultati			
	Denominazione		CODICE SCT
۲	CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI FIRENZE		FI00
٠	CASSA EDILE RIETI		R100
۲	C.ED.A.M CASSA EDILE DELLE MARCHE		AN02
۲	CASSA EDILECAPITANATA - FOGGIA		FG00
٠	CASSA EDILE GENOVESE		GE00
۲	CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI PISTOIA		PTOO
۲	CASSA EDILE DI MUTUALITA' ED ASSISTENZA DI UDINE		UD00
۲	CASSA ARTIGIANA DELL'EDILIZIA SARDEGNA		CA01
٠	CASSA EDILE DELLA PROV. DI REGGIO CALABRIA		RC00
٠	CASSA EDILE DI MUTUALITA' ED ASSISTENZA - BELLUNO		BLOO
۲	CASSA EDILE DELLA PROVINCIA JONICA		TAOO

Le Casse sono ricercabili tramite la funzione di filtro in alto o in alternativa tramite scorrimento dell'elenco, i filtri disponibili sono per Denominazione e Codice SCT/CNCE. per visualizzare i dati utili relativi alla Cassa interessata, cliccare sul pulsante blu **Mostra Dettagli** alla sinistra di ogni riga.

0

Tramite **Mostra Dettagli** sarà possibile visualizzare, la Denominazione per esteso della Cassa, il codice SCT/CNCe relativo, l'Email, l'Indirizzo e il numero di Telefono.

Dettaglio Cassa Edile				
Denominazione:	CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI FIRENZE			
Codice SCT:	F100			
Email:	firenze@fondosanedil.it			
Indirizzo:	Via Lorenzo II Magnifico, 8 cap 50129 FIRENZE			
Telefono:	055/462771			
Chiudi				