

FORMULAR CERERE DE PRELUARE A SARCINII (PIC)
Servicii în formă directă în cadrul Structurilor Rețelei

a se trimite completat și semnat
la numărul de fax 06/77607611

A. DATE DE IDENTIFICARE

Prenume și nume TITULAR* _____ Data nașterii* _____
(titularul acoperirii de sănătate)

Cod Fiscal* _____ Tel.* _____

Adresă de e-mail _____

Prenume și nume beneficiar servicii _____
(dacă este diferit de Titular: de ex., membru de familie)

Data nașterii* _____ Cod Fiscal* _____ Tel.* _____

Numărul de membru (dacă este disponibil): _____ Instituția de apartenență (unde este prevăzută)

**B. INFORMAȚII PRIVIND CHELTUIELILE MEDICALE PENTRU CARE ESTE NECESARĂ AUTORIZAREA
PLĂȚII DIRECTE**

Patologie/Diagnostic (conform certificatului medical atașat) _____

Tipul de serviciu (în cazul serviciilor extraspitalicești și/sau stomatologice): _____

Data prevăzută pentru serviciu _____

Tipul de spitalizare (a se specifica dacă este cu/fără intervenție, DH, DS, Intervenție Ambulatorială)

Intervenție chirurgicală la care se supune _____

Data prevăzută pentru internare (chiar și de zi) ____/____/____

Data prevăzută pentru externare ____/____/____

Numele primului medic care operează: _____ Acord-cadru de asistență medicală: da ☐ nu ☐

Unitatea de asistență medicală aleasă _____

Documente atașate _____

Note _____

Formular 08.5 - C Rev. 6 din 20.03.2019

Coopsalute S.C.p.A.

Via di Santa Cornelia, 9 | 00060 Formello (RM) | Italia

Cod fiscal: 12989581009

PEC: coopsalute@pec.it | Web: www.coopsalute.org

Prin semnarea prezentului Formular, persoana asistată solicitantă:

- **Declară** că este conștientă de faptul că serviciile solicitate vor fi plătite direct în limitele propriei Acoperiri Sanitare; orice serviciu care nu este autorizat în mod expres este, prin urmare, exclus și, ca atare, va rămâne în sarcina Persoanei Asistate;
- **Se obligă** în mod solidar să plătească Unităților Sanitare/Profesioniștilor care vor furniza serviciile, orice sumă care rămâne în sarcina sa (partea de cheltuieli prevăzută de Acoperirea Sanitară, sumele care depășesc Maximul de plată rămas, costurile pentru serviciile care nu sunt prevăzute în Acoperire sau, în orice caz, care nu sunt autorizate în mod expres);
- De asemenea, **se angajează** să plătească orice sumă suplimentară datorată Unității Sanitare/Profesioniștilor dacă, din documentele și facturile medicale ulterioare, se constată că serviciile nu sunt acoperite de Planul de Acoperire Sanitară sau sunt incompatibile cu patologia indicată în acest formular și nu sunt autorizate în mod expres.
- **Autorizează** Centrul de Sănătate să acționeze pe lângă instituția plătitoare (MBA sau alt fond ori societate unde acoperirea de sănătate este activă) pentru plata directă a serviciilor sanitare autorizate, renunțând la orice altă cerere de compensare;
- În cele din urmă, **declară** pe propria responsabilitate că documentația produsă este adevărată și corespunzătoare.

Semnătura Persoanei Asistate Beneficiare a serviciului (sau oricui îl reprezintă) _____

Locul și data _____

Vă reamintim că apartenența la o societate de ajutor reciproc permite cea mai bună protecție sanitară posibilă, constituind în același timp o alegere de valori: ca atare, toate acestea necesită un comportament reciproc și responsabil. Prin urmare, vă recomandăm să alegeți întotdeauna Unitățile Rețelei Coopsalute. În special, în cazul intervenției chirurgicale directe, vă rugăm să alegeți dintre profesioniștii care vă stau la dispoziție din cadrul Unităților de excelență pe care le-am ales pentru dumneavoastră și familia dumneavoastră. O astfel de soluție vă va permite nu numai să apelați la Unități și profesioniști cu experiență dintre cei mai renumiți, dar și să vă bucurați, în orice caz, de prețuri reduse. Vă invităm să vizualizați Rețeaua accesând zona rezervată a site-ului www.mbamutua.org din secțiunea „Centrul de sănătate” sau contactând numărul gratuit. Operatorii noștri vă stau la dispoziție pentru a vă indica Unitatea Sanitară și profesioniștii cei mai potriviți și mai apropiați pentru dvs. și pentru familia dvs. ”.

Formular 08.5 - C Rev. 6 din 20.03.2019

Coopsalute S.C.p.A.

Via di Santa Cornelia, 9 | 00060 Formello (RM) | Italia

Cod fiscal: 12989581009

PEC: coopsalute@pec.it | Web: www.coopsalute.org



Declarație de confidențialitate în favoarea persoanei asistate beneficiare

Stimate client,

În continuare vă punem la dispoziție câteva informații necesare, nu numai pentru a ne conforma obligațiilor legale, ci și datorită faptului că transparența și corectitudinea față de părțile interesate reprezintă o parte fundamentală a afacerii noastre.

Operatorul de date cu caracter personal este Societatea Generală **Mutuo Soccorso Basis Assistance** (denumită în continuare **"MUTUA BASIS ASSISTANCE"**), responsabilă de utilizarea legitimă și corectă a datelor dvs. personale și care va putea fi contactată, pentru orice informații sau solicitări, la următoarele adrese:

Operatorul prelucrării datelor: **MUTUA BASIS ASSISTANCE**

Sediu: **Via di Santa Cornelia, 9 - 00060 Roma RM, IT**

Numere de contact:

Telefon	+39 06 90198060
PEC	mbamutua@legalmail.it

Societatea MUTUA BASIS ASSISTANCE a desemnat un Responsabil cu protecția datelor personale ("Data Protection Officer sau DPO")

Numere de contact:

E-mail:	dpo@mbamutua.it
---------	--

Datele dvs. personale sunt colectate și procesate în scopurile prezentate mai jos, împreună cu baza juridică de referință:

Scopuri	Date prelucrate	Temei juridic
1. Managementul clienților și a activităților instituționale <i>cum ar fi gestionarea cererii de membru, precum și drepturile, obligațiile și activitățile care rezultă din statutul de Membru, în conformitate cu legea, Statutul cererii și cu Regulamentul MUTUA BASIS ASSISTANCE; activitățile administrative legate de relația de asociere, eventualele litigii (neexecutări, recuperarea creditelor pentru contribuții de membru, dispute juridice), inclusiv prin utilizarea mijloacelor de contact cum ar fi telefon/fax sau internet (sms; mms; e-mail).</i>	Numele, adresa sau alte elemente de identificare personală; codul fiscal și alte numere de identificare personale; Detaliile bancare; date de contact (număr de telefon/fax, e-mail etc.)	Standardul statului membru (GDPR 2016/679, art.6, alin. 1 lit. b)
2. Realizarea serviciilor sanitare <i>în special, evaluarea cererilor de rambursare a cheltuielilor prezentate de Asociat și rambursarea lor, așa cum se prevede în Planul Sanitar ales (serviciile de sănătate în formă indirectă), autorizarea furnizării de servicii de sănătate în formă directă prin accesul la Rețeaua de Asistență medicală MUTUA BASIS ASSISTANCE și/sau a Furnizorului Coopsalute S.c.p.a. (de exemplu, prin achiziționarea de documente sanitare, dosare clinice, prescripții medicale, rapoarte care se referă exclusiv la cererea de rambursare a costurilor de sănătate prezentate de Asociat sau la cererea de furnizare directă de servicii), chiar și prin intermediul utilizării mijloacelor de contact precum telefon/fax sau internet (sms; mms; e-mail).</i>	Numele, adresa sau alte elemente de identificare personală; Sexul m/f; originile rasiale; origini etnice; carduri de sănătate; starea de sănătate: patologii actuale, patologii anterioare, tratamente în curs; date genetice; date de contact (număr de telefon/fax, e-mail etc.)	Standardul statului membru (GDPR 2016/679, art.6, alin. 1 lit. a)
3. Activități de informare și promovare instituțională <i>trimiterea de materiale informative și de promovare a activității desfășurate de către MUTUA BASIS ASSISTANCE și de organizațiile afiliate (trimiterea de ziare și carduri de recunoaștere, invitații la evenimente, detectarea gradului de satisfacție al asociatului, pregătirea de studii și cercetări de piață etc.), chiar și prin utilizarea mijloacelor de contact cum ar fi telefon sau internet (sms; mms; e-mail).</i>	Codul fiscal și alte numere de identificare personale; Numele, adresa sau alte elemente de identificare personală; Sexul m/f	Standardul statului membru (GDPR 2016/679, art.6, alin. 1 lit. f)

Datele dvs. vor putea fi utilizate într-o formă anonimă și agregată în scopuri statistice.

Datele dvs. vor putea fi trimise destinatarilor sau categoriilor de destinatari enumerate mai jos:

Categorii de destinatari cărora le pot fi comunicate datele:

Formular 08.5 - C Rev. 6 din 20.03.2019

Coopsalute S.C.p.A.

Via di Santa Cornelia, 9 | 00060 Formello (RM) | Italia

Cod fiscal: 12989581009

PEC: coopsalute@pec.it | Web: www.coopsalute.org



Pentru realizarea serviciilor solicitate și îndeplinirea obligațiilor legale, MUTUA BASIS ASSISTANCE va putea comunica datele dvs. personale următoarelor categorii de subiecți:

- Organisme sanitare, personal medical și paramedical. (de exemplu, Instituțiile de trezorerie și persoanele numite de acestea numai pentru operațiuni legate de trimiterea de cecuri sau de creditare a sumelor aferente rambursărilor datorate, sau unități sanitare afiliate pentru acordarea autorizației de a efectua servicii sanitare în formă directă).
- Societăți sau firme, consultanți și liberi profesioniști în formă unică sau asociată, curieri. (de exemplu, pentru activitățile instrumentale și legate de perfecționarea și gestionarea relațiilor asociative, cum ar fi instituțiile bancare, ANSI, Societăți de Ajutor Reciproc, Unitățile Sanitare, Instituțiile de Formare, Imprimerie, Poștă sau alte societăți de livrare a corespondenței pentru expedierea materialelor informative ale Societății Generale di Mutuo Soccorso Mutua Basis Assistance sau ale altor organisme afiliate sau implicate în realizarea de servicii direct sau indirect (de exemplu, servicii juridice, de expediție, arhive, servicii informatice), organisme pentru îmbunătățirea calității și a cantității de servicii oferite (cu titlu de exemplu și neexhaustiv, Centrul de Sănătate)
- Subiecți, publici sau privați, care pot avea acces la datele dvs. în temeiul dispozițiilor legale sau de reglementare, în limitele stabilite de aceste reguli.

Lista actualizată a Procesatorilor de date este disponibilă la sediul MUTUA BASIS ASSISTANCE și poate fi obținută printr-o cerere specifică trimisă prin e-mail la adresa mbamutua@legalmail.it.

Pe lângă aceste informații, pentru a vă asigura că datele dvs. sunt prelucrate cât mai corect și mai transparent posibil, trebuie să știți că:

Durata prelucrării datelor:

Durata prelucrării datelor se stabilește după cum urmează: datele cu caracter personal ale părții interesate vor fi păstrate pentru limitele de timp indicate conform art. 13 alin. (2) din Regulamentul (UE) 2016/679. În special: pentru a furniza Servicii de sănătate pe întreaga durată a contractului și până când subzistă obligațiile și îndeplinirile legate de executarea acestuia și, în orice caz, pentru o perioadă de cel puțin 10 ani de la ultima prestare sau ultimul serviciu furnizat, cu excepția cazului în care apare nevoia de păstrare ulterioară, pentru a permite titularului să-și apere drepturile; în alte scopuri până când se consideră necesar pentru furnizarea prestațiilor și a serviciilor solicitate și ulterior vor fi anulate. În toate cazurile, datele cu caracter personal vor fi păstrate pentru un timp necesar și fără să depășească atingerea scopurilor descrise în informativă, pentru îndeplinirea obligațiilor legale în limitele prevăzute de lege.

Modalități de prelucrare a datelor

Datele personale vor fi prelucrate pe suport electronic sau telematic și, de asemenea, pe suport de hârtie. Ca parte a prelucrării, pot fi prevăzute modalități pentru organizarea, compararea sau prelucrarea datelor cu caracter personal care vor fi eventual adresate destinatarilor menționați mai sus. În plus, fiecare persoană implicată în organizarea și gestionarea administrativă a Operatorului de date se va angaja să respecte drepturile, libertățile fundamentale și demnitatea persoanelor vizate, precum și respectarea aceluiași reguli de confidențialitate la care este supus personalul medical (cadru medical, infirmieristic etc).

Transferul datelor cu caracter personal în țări din afara Uniunii Europene.

Vă informăm că datele dvs. personale nu vor fi transferate în țări din afara UE.

Drepturile dumneavoastră:

Conform articolelor 15 - 20 din Regulament, vă informăm cu privire la obligațiile pe care Operatorul le are față de dvs.

- Aveți dreptul de a solicita Operatorului accesul la datele personale, corectarea sau ștergerea acestora, integrarea datelor sau limitarea prelucrării datelor referitoare la dvs. sau de a vă opune prelucrării acestora, în situațiile prevăzute;
- Aveți dreptul de a depune o plângere la Autoritatea de Supraveghere (Garantul datelor personale) în cazul în care considerați că datele dvs. au fost prelucrate ilegal, accesând site-ul web www.garanteprivacy.it;
- Aveți dreptul de a vă opune în orice moment prelucrării datelor dvs. personale (Dreptul la opoziție) pentru exercitarea unui interes legitim al Titularului, cu condiția să nu existe motive întemeiate pentru a proceda la prelucrarea care prevalează asupra intereselor, drepturilor și libertății părții interesate, sau pentru constatarea, exercitarea sau apărarea unui drept într-un context judiciar;
- Puteți exercita dreptul de opoziție în scopuri de informare și promovare instituțională în orice moment, printr-o cerere specifică formulată prin e-mail la adresa mbamutua@legalmail.it.
- Exercițarea drepturilor nu este supusă vreunei constrângeri de formă și vi se va oferi răspuns în termen de 30 de zile în scris (cu excepția cazului în care ați specificat că doriți răspuns oral);

Pentru a vă exercita aceste drepturi, puteți contacta în orice moment Responsabilul cu protecția datelor cu caracter personal din cadrul MUTUA BASIS ASSISTANCE, cu sediul în Via di Santa Cornelia, 9 - 00060 Formello (RM), IT, la adresa dpo@mbamutua.it

Formular 08.5 - C Rev. 6 din 20.03.2019

Coopsalute S.C.p.A.

Via di Santa Cornelia, 9 | 00060 Formello (RM) | Italia

Cod fiscal: 12989581009

PEC: coopsalute@pec.it | Web: www.coopsalute.org



DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT

Subsemnatul

Prenume și nume _____

Născut la _____

Cod fiscal _____

În ceea ce privește prelucrarea datelor mele personale, în special a celor sensibile legate de sănătate și cele biometrice (articolul 9 din Regulamentul UE 2016/679), declar și recunosc că prelucrarea datelor include, printre altele, următoarele tipuri de date:

Sexul m/f; originile rasiale; originile etnice; cardurile de sănătate; starea de sănătate (patologii actuale, patologii anterioare, tratamente în curs); rapoarte și istoric medical; date genetice;

și că prelucrarea datelor mele personale aparținând acestor categorii particulare este posibilă deoarece intră sub incidența condițiilor prevăzute la art. 9 alin. 2 de la litera a) la litera j) din Regulamentul citat mai sus și, în special:

- este posibilă deoarece partea interesată intenționează să își dea consimțământul explicit pentru prelucrarea acestor date cu caracter personal în unul sau mai multe scopuri specifice.

În ceea ce privește prelucrarea datelor mele cu caracter personal, cu privire la următorul scop:

Realizarea serviciilor sanitare

☐ ÎMI DAU ACORDUL

☐ NU ÎMI DAU ACORDUL

Managementul clienților și a activităților instituționale

☐ ÎMI DAU ACORDUL

☐ NU ÎMI DAU ACORDUL

Activități de informare și promovare instituțională

☐ ÎMI DAU ACORDUL

☐ NU ÎMI DAU ACORDUL

Localitatea și data _____

Semnătura _____

Sunt conștient de faptul că, în absența consimțământului pentru (i) furnizarea de servicii de sănătate și (ii) gestionarea clienților și a activităților instituționale, consecințele sunt următoarele:

Nu este posibilă continuarea serviciilor solicitate

Formular 08.5 - C Rev. 6 din 20.03.2019

Coopsalute S.C.p.A.

Via di Santa Cornelia, 9 | 00060 Formello (RM) | Italia

Cod fiscal: 12989581009

PEC: coopsalute@pec.it | Web: www.coopsalute.org



De asemenea, autorizează pe domnul/doamna _____
în calitate de _____ cu documentul de identitate _____ nr.
_____ ca terț care are dreptul la accesul la informațiile personale care îl privesc.

SEMNĂTURA părții interesate (titular sau beneficiar adult - dacă este diferit de Titular)

_____.
_____.

Formular 08.5 - C Rev. 6 din 20.03.2019

Coopsalute S.C.p.A.

Via di Santa Cornelia, 9 | 00060 Formello (RM) | Italia

Cod fiscal: 12989581009

PEC: coopsalute@pec.it | Web: www.coopsalute.org

