

**FORMULAR DE ACCES LA REȚEA
PENTRU REALIZAREA SERVICIILOR ÎN FORMĂ INDIRECTĂ ÎN CADRUL UNITĂȚILOR SANITARE ȘI A
PROFESIONIȘTILOR AFILIAȚI**

ATENȚIE: acest Formular va trebui să fie semnat și ștampilat de Unitatea Sanitară și/sau de Profesionistul afiliat în momentul furnizării serviciilor.

Prin urmare, formularul trebuie trimis la Coopsalute SCpA, împreună cu cererea de rambursare a cheltuielilor.

A. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI ASISTATE

Prenume și nume persoană asistată* (Titularul sau Beneficiarul Acoperirii)

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

Adresă de e-mail _____

Numărul de membru (unde este prevăzut): _____ Instituția de apartenență (unde este prevăzut) _____

B. INFORMAȚII CU PRIVIRE LA SERVICIILE ÎN FORMĂ INDIRECTĂ ȘI UNITATEA DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ

Tipul serviciului: _____ Data serviciului _____

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

Intervenție Chirurgicală

Data la care a avut loc internarea ___/___/___ externarea ___/___/___ (în caz de spitalizare)

Numele primului medic care operează: _____ Acord-cadru de asistență

medicală: da nu

Unitatea de asistență medicală care efectuează serviciul _____

Note _____

SEMNĂTURA UNITĂȚII SANITARE/PROFESIONISTULUI CARE EFECTUEAZĂ SERVICIUL

Prin semnarea acestui Formular, UNITATEA SANITARĂ/PROFESIONISTUL se angajează să furnizeze serviciile în favoarea Persoanei Asistate prin aplicarea tarifului redus convenit cu **Coopsalute SCpA**. Dacă, în urma verificării efectuate de

Coopsalute SCpA, rezultă că tariful redus convenit nu a fost aplicat, Unitatea Sanitară/Profesionistul se angajează să ramburseze Persoanei Asistate suma mai mare prevăzut în factură și cel prevăzut de tariful stabilit, prin intermediul **Coopsalute SCpA** sau a Casei, Societății, Fondului de Ajutor Reciproc unde este activă acoperirea sanitară.

Locul și data

Semnătura și ștampila Unității

Sanitare/Profesionistului*

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 statutului 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</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	Standardul statutului membru (GDPR 2016/679, art.6, alin. 1 lit. a)

Formular 08.5 – F Rev. 5 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 furnizare directă de servicii), chiar și prin intermediul utilizării mijloacelor de contact precum telefon/fax sau internet (sms; mms; e-mail).	(număr de telefon/fax, e-mail etc.)	
3. Activități de informare și promovare instituțională 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).	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:

Categoriile de destinatari cărora le pot fi comunicate datele:

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, dexpediere, 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 despre obligațiile pe care Operatorul le are față de dvs.

Formular 08.5 – F Rev. 5 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



- . 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.
- . Exercitarea 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

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

Formular 08.5 – F Rev. 5 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



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*

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 – F Rev. 5 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

