

MODULO “INSIEME A TE – Assistenza all’Intervento chirurgico”

ATTENZIONE

Una volta compilato e sottoscritto, il presente modulo dovrà essere inviato
all’Indirizzo mail insiemeate@healthassistance.it

A. DATI IDENTIFICATIVI (*compilazione obbligatoria)	
Nome e Cognome TITOLARE* (titolare della Copertura Sanitaria)	
Data di nascita*	C.F.*
Email	Tel*
Nome e Cognome Beneficiario Prestazioni* (se diverso dal Titolare: es. familiare)	
Luogo e data di nascita*	C.F.*
Tel*	N. Adesione (ove disponibile)
Ente di appartenenza (ove previsto)	

B. DATI SU PRESTAZIONE SANITARIA DA ESEGUIRE
Patologia/Diagnosi (come da certificato medico allegato):
(SE NOTO) Tipo di ricovero (specificare se trattasi di Ricovero con pernottamento con intervento; Ricovero in Day Hospital con intervento; Intervento Ambulatoriale: _____)
Intervento chirurgico cui sottoporsi: _____
NOTE: _____

Con la sottoscrizione del presente Modulo, il Socio/l’Assistito:

- **Dichiara** di voler ricevere il completo supporto della Centrale Salute o di altro partner individuato, anche tramite mutualità mediata, da CASSA MBA (CASSA MUTUA MBA Cassa Sanitaria CON SEDE IN FORMELLO, VIA DI S. CORNELIA 5), nella scelta sia della Struttura sanitaria sia dell’Equipe Medico-Chirurgica per la prestazione richiesta;
- **Dichiara di essere consapevole** che ogni proposta avanzata è atta a fornire la migliore assistenza, in relazione alle condizioni della copertura sanitaria da ciascun assistito sottoscritta, in caso di prestazioni da fruirsi presso Struttura Privata, essendo consapevole, comunque, che le prestazioni richieste saranno riconosciute nei limiti della propria copertura sanitaria;
- **Dichiara di essere consapevole che la richiesta di “Assistenza all’Intervento chirurgico”** può essere valutata dalla Centrale Salute di CASSA MBA solo laddove insieme alla presente richiesta di “Assistenza all’Intervento chirurgico” venga trasmessa dal Socio/Assistito tutta la documentazione sanitaria e di spesa in suo possesso prodromica all’effettuazione della prestazione sanitaria in forma diretta. La Centrale Salute si riserva un termine valutativo in ordine alla richiesta di almeno 12 (dodici) giorni lavorativi dalla ricezione di quanto sopra per fornire il proprio riscontro sulla richiesta di “Assistenza all’Intervento chirurgico”;
- **Dichiara di essere consapevole che** in nessun caso la richiesta di “Assistenza all’Intervento chirurgico” dovrà considerarsi quale impegno e garanzia alla successiva liquidazione che avverrà solo a seguito della conclusione delle successive valutazioni documentali di cui al punto precedente e quindi, solo successivamente alla ricezione della documentazione completa inviata alla Centrale Salute da parte della Struttura Sanitaria e/o dal Socio; l’Assistito si intende obbligato in via esclusiva al pagamento di tutte le prestazioni non autorizzate/escluse sulla base del Copertura Sanitaria sottoscritto, quindi per le quote di spesa a suo carico eventualmente non emerse/indicate in fase di autorizzazione ma comunque previste dal Copertura Sanitaria sottoscritto che si prega di visionare, conformemente a quanto verrà comunicato dalla Centrale Salute all’Assistito sulla propria area riservata;

- **Prende atto espressamente, senza riserva alcuna**, che CASSA MBA, la Centrale Salute ed altri partner individuati per l'esecuzione del servizio sono estranei al servizio erogato dalla Struttura Sanitaria/Equipe proposta all'Assistito, la quale per altro può sempre rifiutare la scelta suggerita, e che, pertanto, in caso di eventuali danni da malpractice medica CASSA MBA, la Centrale Salute (Health Assistance S.C.p.A. con sede in Formello, Via di S. Cornelia 9, iscritta al Registro delle Imprese di Roma al n. 12989581009) ed altri partner individuati come sopra non ne potranno essere chiamati a rispondere, stante la predetta estraneità;
- **Dichiara**, infine, di assumersi la responsabilità in ordine alla veridicità della documentazione sanitaria e di spesa prodotta a corredo della presente.

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL SOCIO/DELL'ASSISTITO BENEFICIARIO DELLA PRESTAZIONE (o di chi ne fa le veci)

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)

Gentile Interessato,

di seguito Le forniamo alcune informazioni che è necessario portare a Sua conoscenza, non solo per ottemperare agli obblighi di legge, ma anche perché la trasparenza e la correttezza nei confronti degli interessati è parte fondante della nostra attività.

Titolare del Trattamento

Il Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è Cassa Mutua MBA (di seguito anche "**Cassa MBA**"), con sede in Via di Santa Cornelia 5, Formello (RM); Telefono +39 06 40418219; PEC cassa.mba@legalmail.it; email privacy@mbacassa.org. Con riferimento alle questioni attinenti alla protezione dei dati personali, può rivolgersi al **Data Protection Officer ("DPO")** contattabile ai seguenti recapiti: dpo@mbacassa.org

Dati trattati, finalità, base giuridica e tempo di conservazione

Nell'espletamento delle attività con finalità mutualistiche ai sensi dello Statuto e del Regolamento Attuativo dello Statuto di Cassa MBA La informiamo che raccogliamo e trattiamo i Suoi dati personali di natura comune e di natura particolare.

In merito ai dati personali appartenenti a categorie particolari riferiti ai soci degli enti mutualistici e ai loro familiari, il trattamento è autorizzato dal Provvedimento del Garante per la Protezione dei Dati Personali n. 146 del 5 giugno 2019 ("Provvedimento recante le prescrizioni relative al trattamento di categorie particolari di dati, ai sensi dell'art. 21, comma 1 del d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101", pubblicato sulla GU n 176 del 29 luglio 2019). Non è pertanto necessario il conferimento del consenso per il trattamento di tali dati, in quanto l'adesione all'ente mutualistico e lo scopo sociale dell'ente medesimo legittimano il trattamento dei dati personali in esecuzione del contratto di cui l'interessato è parte a seguito dell'adesione.

Finalità	Dati trattati	Base Giuridica	Tempo di conservazione
Anagrafica e gestione amministrativa Gestione della posizione amministrativa degli associati e beneficiari delle prestazioni erogate, nonché gestione degli obblighi e delle attività conseguenti alla qualifica degli associati a norma di legge, dello Statuto e del Regolamento Attuativo dello Statuto; attività amministrative legate al rapporto associativo, eventuali controversie (inadempimenti, recupero crediti per contributi associativi, controversie giudiziarie)	Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale; codice fiscale ed altri numeri di identificazione personale; dati di contatto (numero di telefono/fax; email; ecc.) e dati sanitari (stato di salute: patologie attuali, patologie pregresse, terapie in corso); coordinate bancarie	Esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso; (art. 6, par. 1 lett. b) GDPR); adempimento di obblighi di legge (art. 6, par. 1 lett c) GDPR); Provvedimento Garante Privacy n. 146 del 5 giugno 2019	Fino a 10 anni dalla conclusione del rapporto associativo

<p>Erogazione di prestazioni sanitarie in forma indiretta Valutazione e gestione delle richieste di rimborso spese presentate dall'associato, come previsto dal piano sanitario (ad es. mediante acquisizione di documentazione sanitaria, cartelle cliniche, prescrizioni mediche, referti, esclusivamente attinenti alla richiesta di rimborso delle spese sanitarie presentata dall'associato)</p>	<p>Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale; dati sanitari (stato di salute: patologie attuali, patologie pregresse, terapie in corso); dati di contatto (numero di telefono/fax; email; ecc.); coordinate bancarie.</p>	<p>Esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte (art. 6, par. 1 lett. b) GDPR); Provvedimento Garante Privacy n. 146 del 5 giugno 2019</p>	<p>Fino a 10 anni dalla conclusione del rapporto associativo</p>
<p>Erogazione di prestazioni sanitarie in forma diretta Autorizzazione mediante l'accesso alla Rete Convenzionata messa a disposizione da MUTUA MBA in forza del rapporto di mutualità mediata, anche per il tramite del proprio Service Provider (ad es. mediante acquisizione di documentazione sanitaria, cartelle cliniche, prescrizioni mediche, referti, esclusivamente attinenti la richiesta di erogazione di prestazioni in forma diretta)</p>	<p>Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale; dati sanitari (stato di salute: patologie attuali, patologie pregresse, terapie in corso); dati di contatto (numero di telefono/fax; email; ecc.); coordinate bancarie.</p>	<p>Esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte (art. 6, par. 1 lett. b) GDPR); Provvedimento Garante Privacy n. 146 del 5 giugno 2019</p>	<p>Fino a 10 anni dalla conclusione del rapporto associativo</p>
<p>Attività di informazione istituzionale e promozione della mutualità L'invio di materiale informativo dell'attività svolta da Cassa MBA e di enti convenzionati, anche mediante l'utilizzo di mezzi di contatto quali telefono o internet (sms; mms; e-mail): invio giornale e tessera di riconoscimento, inviti a manifestazioni, comunicazione di tutte le iniziative finalizzate a migliorare la vita degli associati e dei beneficiari delle prestazioni socialmente, culturalmente e fisicamente, rilevazione del grado di soddisfazione dell'associato.</p>	<p>Codice fiscale ed altri numeri di identificazione personale; Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale; dati di contatto (numero di telefono/fax; email; ecc.);</p>	<p>Esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte (art. 6, par. 1 lett. b) GDPR)</p>	<p>Fino alla conclusione del rapporto associativo</p>

Il trattamento si svolge in modo che i dati non possano essere ulteriormente trattati per finalità diverse o incompatibili con quelle sopra indicate, per le quali sono stati espressamente raccolti.

In riferimento alle "categorie particolari" di dati personali (dati relativi alla salute), precisiamo che il conferimento di alcuni di essi è necessario per dar seguito alle richieste dell'Interessato e per eseguire le prestazioni contrattuali; pertanto, il mancato conferimento dei suddetti dati potrebbe determinare l'impossibilità per Cassa MBA di adempiere alle proprie prestazioni.

Categorie di destinatari a cui i dati possono essere comunicati

Ai fini dell'erogazione del servizio di assistenza sanitaria nei confronti dei propri associati, Cassa MBA ha affidato a Mutua MBA la gestione di Piani di Assistenza Sanitaria, mediante sottoscrizione di apposito Accordo Quadro, che regola il rapporto di mutualità mediata fra Cassa MBA e Mutua MBA, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 179/2012 (servizio erogato anche per il tramite del proprio service provider).

Per l'esecuzione dei servizi richiesti e l'adempimento di obblighi di legge, Cassa MBA potrà dunque comunicare i Suoi dati personali alle seguenti categorie di soggetti:

- MUTUA MBA – Società di Mutuo Soccorso Società Cooperativa per Azioni con sede in Via di Santa Cornelia 9, 00060, Formello (RM), Italia. Telefono 06.90198060; PEC mbamutua@legalmail.it, nominata Responsabile del Trattamento per tutte le attività svolte da Mutua MBA in forza dell'accordo di mutualità mediata. Con riferimento alle questioni attinenti alla protezione dei dati personali, può rivolgersi al Data Protection Officer ("DPO") contattabile ai seguenti recapiti: dpo@mbamutua.it
- Health Assistance Società Cooperativa per Azioni, con sede in Via di Santa Cornelia 9, 00060, Formello (RM), Italia; Telefono +39 069019801; PEC healthassistance@legalmail.it, nominata Responsabile del Trattamento per tutte le attività connesse alla sua attività di service provider ai fini dell'erogazione delle prestazioni sanitarie in forma diretta o indiretta. Con riferimento alle questioni attinenti alla protezione dei dati personali, può rivolgersi al Data Protection Officer ("DPO") contattabile ai seguenti recapiti: dpo@healthassistance.it.
- Organismi sanitari, personale medico e paramedico (ad es. le strutture sanitarie convenzionate per il rilascio di autorizzazione ad effettuare le prestazioni sanitarie in forma diretta);
- Società e imprese, Consulenti e liberi professionisti in forma singola o associata, corrieri (ad es. per attività strumentali e connesse al perfezionamento e alla gestione del rapporto associativo, quali istituti bancari e finanziari, Società di Mutuo Soccorso, Strutture Sanitarie, Poste o altre società di recapito corrispondenza per la spedizione di materiale di Cassa MBA o di altri organismi convenzionati o impegnati nell'erogazione dei servizi direttamente o indirettamente (quali a titolo esemplificativo, servizi legali, servizi amministrativi, spedizioni e servizi informatici), al service provider per l'erogazione di prestazioni sanitarie in forma diretta o indiretta, nonché per l'attività di convenzionamento e gestione del network; enti per migliorare la qualità e la quantità delle prestazioni offerte;

- a soggetti, pubblici e privati, che possono accedere ai Suoi dati in forza di disposizioni di legge o di regolamento, nei limiti previsti da tali norme;
- soggetti autorizzati direttamente dall'interessato mediante delega/autorizzazione.

L'elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento è disponibile presso la sede di Cassa MBA ed è reperibile attraverso apposita richiesta inviata all'indirizzo privacy@mbacassa.org

Modalità di trattamento

I dati personali saranno trattati su supporto elettronico o telematico ed anche cartaceo. Nell'ambito dei trattamenti, possono essere previste modalità di organizzazione, di raffronto o di elaborazione dei dati personali per essere eventualmente indirizzati ai destinatari sopra menzionati. Inoltre ogni soggetto coinvolto nell'organizzazione e nella gestione amministrativa del Titolare del trattamento, sarà impegnato al rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità degli interessati, nonché ad osservare le stesse regole di segretezza alle quali è sottoposto il personale sanitario (medico, infermieristico, ecc.).

Trasferimento dei dati personali verso Paesi non appartenenti alla Unione europea.

La informiamo che i Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento in paesi extra UE.

I Suoi diritti

Le ricordiamo che il Regolamento europeo 2016/679 attribuisce all'interessato una serie di diritti, descritti ed esercitabili alle condizioni di cui agli artt. da 15 a 22 dello stesso Regolamento. In particolare, Lei ha diritto:

- di chiedere al Titolare l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, l'integrazione dei dati o la limitazione del trattamento che La riguardano o di opporsi al loro trattamento, nei casi previsti;
- di proporre reclamo all'Autorità di Controllo (Garante della Privacy) laddove ritenga che i Suoi dati siano stati trattati in modo illegittimo, raggiungibile al sito Web www.garanteprivacy.it;
- di opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali (Diritto di opposizione) effettuato per il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare, sempre che non sussistano motivi legittimi per procedere al trattamento che prevalgono sugli interessi, sui diritti e sulle libertà dell'interessato oppure per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
- l'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma e Le verrà fornito riscontro entro 30 giorni in forma scritta (salvo Sua specifica richiesta di riscontro orale).

Per esercitare tali diritti Lei potrà rivolgersi a Cassa MBA con sede in Formello (RM) in Via di Santa Cornelia, 5 raggiungibile anche all'indirizzo privacy@mbacassa.org