

## RICHIESTA DI SUSSIDIO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA Mod. NA1

spedire a FASCHIM via Giovanni da Procida 11- 20149 Milano

### ISCRITTO (compilare sempre)

--	--	--	--	--	--	--

Codice FASCHIM (rilevabile dalla card)

Recapito telefonico (obbligatorio)

Cognome

Nome

### FAMILIARE (compilare solo se la domanda di rimborso si riferisce a un familiare)

Cognome

Nome

Indicare la persona che si prende cura della persona malata e che sarà contattata per la visita.

Cognome

Nome

Grado di parentela

Recapito telefonico (obbligatorio)

### DA COMPILARE SEMPRE

- Lo stato di non autosufficienza è conseguenza di un infortunio?

si

no

- Indicare in breve la diagnosi

### INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO

- **SEGNARE PER OGNI SEZIONE UNA SOLA CROCETTA ACCANTO AL PUNTEGGIO RITENUTO CORRETTO IN RIFERIMENTO ALLA SITUAZIONE DELL'ASSISTITO.**
- **INDICARE ALLA FINE IL TOTALE COMPLESSIVO DEI PUNTEGGI.**

Il riconoscimento della perdita di autosufficienza avviene quando l'assistito ha un punteggio superiore a 0 in **almeno 4 delle sezioni** indicate e raggiunge il punteggio di **almeno 30 punti** su un totale di 60 punti. Si prega di inviare il questionario solo in questo caso.

Ricordiamo che lo stato di non autosufficienza deve essere **PERMANENTE**.

FASCHIM, a proprio insindacabile giudizio, qualora ravveda l'appropriatezza della richiesta in forza delle dichiarazioni rese nel presente modulo, provvederà ad inviare, a proprie spese, un proprio medico fiduciario presso il domicilio dell'assistito per certificare lo stato di non autosufficienza.

L'assistito per poter beneficiare di questa prestazione deve essere iscritto al Fondo da almeno 6 mesi. Qualora la perdita di autosufficienza sia conseguenza diretta di infortunio il Fondo riconoscerà la prestazione dalla data del superamento della carenza.

## QUESTIONARIO

GRADO	SEZIONI	PUNTI	Indicare con una x
-------	---------	-------	--------------------

### FARSI IL BAGNO

1° grado	L'Assicurato è in grado di farsi il bagno e/o la doccia in modo completamente autonomo	Punteggio 0	
2° grado	L'Assicurato necessita di assistenza per entrare nella e/o uscire dalla vasca da bagno	Punteggio 5	
3° grado	L'Assicurato necessita di assistenza per entrare nella e/o uscire dalla vasca da bagno e durante l'attività stessa del farsi il bagno	Punteggio 10	

### VESTITI E SVESTITI

1° grado	L'Assicurato è in grado di vestirsi e svestirsi in modo completamente autonomo	Punteggio 0	
2° grado	L'Assicurato necessita di assistenza per vestirsi e/o svestirsi o per la parte superiore del corpo o per la parte inferiore del corpo	Punteggio 5	
3° grado	L'Assicurato necessita di assistenza per vestirsi e/o svestirsi sia per la parte superiore del corpo sia per la parte inferiore del corpo	Punteggio 10	

### IGIENE DEL CORPO

1° grado	L'Assicurato è in grado di svolgere autonomamente e senza assistenza da parte di terzi i seguenti gruppi di attività identificati da (1), (2) e (3): (1) andare al bagno; (2) lavarsi, lavarsi i denti, pettinarsi, asciugarsi, radersi; (3) effettuare atti di igiene personale dopo essere andato al bagno	Punteggio 0	
2° grado	L'Assicurato necessita di assistenza per almeno uno e al massimo due dei suindicati gruppi di attività (1), (2) e (3)	Punteggio 5	
3° grado	L'Assicurato necessita di assistenza per tutti i suindicati gruppi di attività (1), (2) e (3)	Punteggio 10	

### MOBILITA'

1° grado	L'Assicurato è in grado di alzarsi autonomamente dalla sedia e dal letto e di muoversi senza assistenza da parte di terzi	Punteggio 0	
2° grado	L'Assicurato necessita di assistenza per muoversi, eventualmente anche di apparecchi ausiliari tecnici come ad esempio la sedia a rotelle, le stampelle. E' però in grado di alzarsi autonomamente dalla sedia e dal letto	Punteggio 5	
3° grado	L'Assicurato necessita di assistenza per alzarsi dalla sedia e dal letto per muoversi	Punteggio 10	

### CONTINENZA

1° grado	L'Assicurato è completamente continente	Punteggio 0	
2° grado	L'Assicurato presenta incontinenza di urina o feci al massimo una volta al giorno	Punteggio 5	
3° grado	L'Assicurato è completamente incontinente e vengono utilizzati aiuti tecnici come il catetere o colostomia	Punteggio 10	

### BERE E MANGIARE

1° grado	L'Assicurato è completamente e autonomamente in grado di consumare bevande e cibi preparati e serviti	Punteggio 0	
2° grado	L'Assicurato necessita di assistenza per una o più delle seguenti attività preparatorie: - sminuzzare/ tagliare il cibo - sbucciare la frutta - aprire un contenitore/ una scatola - versare bevande nel bicchiere	Punteggio 5	
3° grado	L'Assicurato non è in grado di bere autonomamente dal bicchiere e mangiare dal piatto. Fa parte di questa categoria l'alimentazione artificiale	Punteggio 10	

**SOMMA DEI PUNTEGGI PER TUTTE LE SEZIONI** \_\_\_\_\_

**Dati per il Bonifico**

Il Fondo può effettuare il bonifico solo sulle coordinate bancarie dell'iscritto principale

**indicare le coordinate bancarie solo se è la prima richiesta di rimborso o se sono diverse da quelle già comunicate**

**Codice IBAN dell'iscritto principale** (Il codice - rilevabile dall'Estratto Conto Bancario - deve riportare tutti i 27 caratteri)

I	T																																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**SI PREGA DI INSERIRE TUTTE LE FIRME RICHIESTE**

Data .....

Firma dell'iscritto .....

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – D. Lgs 196/2003**

Prendiamo atto di aver letto l'informativa ai sensi del D.L. 196/03 sulla privacy allegata al presente modulo e, con riferimento all'articolo 13 del D.Lgs 196/2003, esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei nostri dati personali da parte di FASCHIM, nella sua qualità di Titolare del Trattamento, con le modalità e nei limiti di cui alla richiamata informativa, vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

<b>Data</b>	<b>Firma dell'iscritto</b> <i>(solo se è la prima richiesta di rimborso)</i>	<b>Firma del familiare</b> <i>(se minore quella di chi esercita la patria potestà)</i> <i>(solo se è la prima richiesta di rimborso)</i>
_____	_____	_____

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI ADERENTI A FASCHIM – INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL DLGS.196/03, CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

La informiamo che FASCHIM, Fondo Nazionale di Assistenza Sanitaria, con sede in Milano, Via Giovanni da Procida n. 11 (tel. 02.34592220 - fax 02.33106422) è Titolare del trattamento dei dati dei lavoratori ai quali si applica il CCNL per gli addetti all'industria chimica, chimico-farmaceutica, delle fibre chimiche e dei settori ceramica, abrasivi, lubrificanti e GPL, aderenti a FASCHIM, in ottemperanza alle finalità previste dallo Statuto e dal Regolamento ed in esecuzione degli obblighi derivanti dallo stesso CCNL inerenti la copertura sanitaria integrativa. A tal riguardo FASCHIM effettua il trattamento dei dati anagrafici e sensibili relativi al rimborso delle spese sanitarie riferiti ai lavoratori aderenti al Fondo ed ai componenti il loro nucleo familiare, nel caso abbiano chiesto l'estensione del servizio di assistenza sanitaria complementare.

Il DLgs. 30.06.2003, n.196, prevede che la persona i cui dati personali vengono trattati sia debitamente informata su tale trattamento.

Ciò premesso, dovendo gestire il rimborso delle spese mediche sostenute, La informiamo che il trattamento riguarda sia dati personali sia dati sensibili idonei a rivelare lo stato di salute. La informiamo, inoltre, che la parte di documentazione sanitaria, che viene trattenuta dal Fondo (moduli R01 e D01, cartella clinica – se l'iscritto non fa esplicita richiesta di restituzione - ), verrà conservata per 15 mesi dalla data della lettera di liquidazione. Dopo tale periodo, il Fondo procederà a macerarla.

Pertanto La informiamo che:

1. il trattamento che FASCHIM effettua è finalizzato esclusivamente ad attribuire al lavoratore aderente, nonché ai componenti del suo nucleo familiare, se ne è stata chiesta l'iscrizione, la corretta posizione giuridica e contributiva per la gestione del diritto al rimborso delle spese sanitarie, secondo lo Statuto ed il Regolamento del Fondo. I dati trattati saranno utilizzati anche per la gestione amministrativa delle quote contributive. Inoltre per consentire agli aderenti di conoscere le iniziative di FASCHIM e di essere aggiornati sulle materie attinenti ai servizi offerti, i dati potranno essere utilizzati per inviare con varie modalità agli associati notiziari, bollettini, newsletter e materiale informativo;
2. il trattamento dei dati avverrà principalmente attraverso una rete di comunicazione elettronica e mediante strumenti informatici e telematici oltre che manuali e su supporti cartacei, con l'uso di logiche strettamente correlate alle finalità della raccolta ed in modo da assicurare sempre il rispetto di quanto stabilito dall'art. 11 del DLgs. 196/03 e delle misure di sicurezza previste;
3. il conferimento dei dati è necessario per consentire l'erogazione dei servizi di assistenza sanitaria integrativa; il relativo trattamento non può avere luogo senza il consenso del lavoratore e dei suoi familiari maggiorenni che abbiano fatto richiesta di adesione alla copertura sanitaria integrativa offerta da FASCHIM;
4. il mancato conferimento dei dati e il mancato consenso non consentirebbero l'applicazione delle norme richiamate e non renderebbero possibile mantenere l'iscrizione a FASCHIM del lavoratore nonché quella del suo nucleo familiare, se ne ha chiesto l'iscrizione, non essendo possibile gestire le relative posizioni senza trattare i dati personali richiesti;
5. I dati da Lei forniti potranno essere conosciuti, secondo le relative competenze, esclusivamente dai seguenti soggetti:
  - a. la società di *service*, PosteWelfare Servizi S.r.l., Viale Beethoven 11 00144 Roma, nominata Responsabile del trattamento e preposta da FASCHIM alla gestione informatica dell'anagrafe degli associati, nonché alla determinazione dei rimborsi delle spese per prestazioni sanitarie;
  - b. i dipendenti e/o collaboratori del Responsabile e/o di FASCHIM incaricati delle relative operazioni di trattamento;
  - c. l'istituto bancario preposto da FASCHIM alla riscossione dei contributi e al pagamento dei rimborsi;
  - d. le società che gestiscono su incarico di FASCHIM servizi postali informatizzati per l'invio di comunicazioni agli associati ed a soggetti interessati alle attività di assistenza sanitaria integrativa.

La informiamo inoltre che, ai sensi dell'art. 7 del DLgs. 196/03, l'interessato ha il diritto di:

- ottenere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- conoscere l'origine dei dati nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge;
- ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati stessi;
- opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei propri dati personali.

L'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 può essere svolto presso il direttore di FASCHIM, dott. Claudio Giammatteo, nominato a questi fini Responsabile del trattamento, domiciliato presso FASCHIM, via Giovanni da Procida 11, 20149 Milano (tel. 02.34592220 - fax 02.33106422).