

Fisioterapia

Infortunio Patologia

Solo per le seguenti patologie:

- Ictus cerebrale e forme neoplastiche invalidanti
 - Forme neurologiche degenerative e neuromiopatiche
- (la fisioterapia dovrà essere mirata alla risoluzione delle conseguenze dirette della patologia)

Si ricorda Che le richieste di rimborso per:

- Fisioterapia Post operatoria successiva a intervento coperto dal Piano Sanitario di Fondo Est;
- Laser Terapia a scopo fisioterapico;

**già previste nel Piano sanitario generale di Fondo Est dovranno essere spedite al seguente indirizzo:
Fondo Est c/o Unisalute**

Via Del Gomito, 1 – 40127 Bologna

	N°Sedute		N°Sedute
➤ Elettroterapia		➤ Sonoterapia	
<input type="checkbox"/> Diadinamica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ginnastica medica (non a scopo estetico)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Diatermia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ginnastica propriocettiva	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Diatermoterapia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ginnastica respiratoria	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Elettrosonoterapia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ginnastica segmentaria	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Elettrostimolazioni esponenziali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Riabilitazione post-operatoria	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Elettroterapia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Riabilitazione post-traumatica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ionoforesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rieducazione neuromotoria	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Terapia antalgica transcutanea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Riabilitazione del pavimento pelvico	<input type="checkbox"/>
➤ Idroterapia		➤ Tecarterapia	
<input type="checkbox"/> Bagnoterapia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tecarterapia	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Crenoterapia	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Ginnastica vascolare idrica	<input type="checkbox"/>	➤ Termoterapia	
<input type="checkbox"/> Idrochinesiterapia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Crioterapia	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Idrogalvanoterapia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fangoterapia	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Idromassoterapia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fitoterapia	<input type="checkbox"/>
➤ Massoterapia		<input type="checkbox"/> Ipertermia	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Drenaggio linfatico manuale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Marconiterapia	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Massaggio riflessogeno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Paraffinoterapia	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Massaggio strumentale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Radarterapia	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Massaggio terapeutico tradizionale	<input type="checkbox"/>	➤ Vertebroterapia manu medica	
<input type="checkbox"/> Massoterapia segmentaria per qualunque segmento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Correzione incruenta del disallineamento vertebrale	<input type="checkbox"/>
➤ Rieducazione Funzionale E Chinesiterapia		<input type="checkbox"/> Manipolazioni vertebrali	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Chinesiterapia individuale (ogni tipo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Trazioni vertebrali cervicali	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ginnastica correttiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Trazioni vertebrali lombosacrali	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Trazioni vertebrali meccaniche	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Altro _____	<input type="checkbox"/>

In caso di infortunio accertato da Pronto Soccorso o da struttura sanitaria che abbia effettuato il primo soccorso dovranno essere trasmessi :

- Copia della certificazione del Pronto Soccorso o della struttura sanitaria attestante l'infortunio
- Copia della prescrizione del medico "di base" o dello specialista la cui specializzazione sia inerente alla patologia denunciata indicante la necessità del trattamento fisioterapico prescelto per la terapia dei postumi dell'infortunio
- Copia della fattura dalla quale si evinca che il trattamento è stato effettuato da personale medico o paramedico abilitato in terapia della riabilitazione il cui titolo dovrà essere comprovato dal documento di spesa (medico o da personale sanitario riconosciuto dalla vigente legislazione (infermiere professionale, fisioterapista, terapeuta occupazionale, terapeuta della riabilitazione, o titolari di diplomi equipollenti - D.M. 27 luglio 2000 - GU n. 190 del 16/08/2000))

Nel caso delle particolari patologie che consentono l'accesso ai trattamenti fisioterapici garantiti dal Fondo dovranno essere inviate:

- Copia della certificazione del medico "di base" o dello specialista la cui specializzazione sia inerente alla patologia denunciata attestante la natura della patologia,
- Copia della prescrizione del medico "di base" o dello specialista la cui specializzazione sia inerente alla patologia denunciata indicante la necessità del trattamento fisioterapico prescelto
- Copia della fattura dalla quale si evinca che il trattamento è stato effettuato da personale medico o paramedico abilitato in terapia della riabilitazione il cui titolo dovrà essere comprovato dal documento di spesa (medico o da personale sanitario riconosciuto dalla vigente legislazione (infermiere professionale, fisioterapista, terapeuta occupazionale, terapeuta della riabilitazione, o titolari di diplomi equipollenti - D.M. 27 luglio 2000 - GU n. 190 del 16/08/2000))

Si ricorda che le prestazioni di fisioterapia per infortunio sono rimborsabili per eventi traumatici avvenuti a far data dall'1 aprile 2010.

Informativa e consenso al trattamento dei dati

(Art. 13, 23 e 26 del D. Lgs. n. 196/03 - Codice in materia di protezione dei dati personali)

1. Trattamento dei dati personali comuni e sensibili per finalità liquidative

Al fine di fornirLe i servizi di assistenza sanitaria ed assicurativi richiesti o in Suo favore previsti, Fondo Est deve raccogliere e trattare, secondo le ordinarie attività e modalità operative del Fondo medesimo, alcuni dati personali che La riguardano, strettamente necessari per la fornitura dei suddetti servizi. A tal fine Le forniamo le informazioni necessarie per esprimere il consenso al trattamento dei Suoi dati; il consenso che Le chiediamo è necessario perché per la fornitura dei servizi di rimborso di prestazioni di *fisioterapia, agopuntura manu medica e presidi e ausili ortopedici*, previsti dall'offerta sanitaria 2010 di Fondo Est, riguarda anche il trattamento dei dati sensibili, in particolare quelli idonei a rivelare lo stato di salute. Il trattamento dei dati sensibili è ammesso, nei limiti strettamente necessari alla fornitura dei servizi di assistenza, grazie al *consenso* dell'interessato e alle *autorizzazioni* di carattere generale adottate dal *Garante per la protezione dei dati personali*: nel caso in questione, il riferimento è all'Autorizzazione n. 5/2009 (G.U. n. 13 del 18 gennaio 2010 - suppl. ord. N. 12).

Per le finalità sopra indicate e sempre limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione al rapporto intercorrente tra Lei e Fondo Est, i dati, secondo i casi, possono o debbono essere comunicati ad altri soggetti: in particolare, per le sole finalità di assistenza alle operazioni legate alla fornitura dei servizi previsti dal Piano Sanitario in essere, a Gestore Servizi Postali S.r.l., che stamperà e invierà le lettere di *liquidazione*; a Archanet S.r.l. che archiverà il materiale cartaceo, ed a Unisalute Spa, via del Gomito 1, 40127Bologna.

Precisiamo che senza i Suoi dati, e senza il Suo consenso al loro trattamento, non potremmo fornirLe, in tutto o in parte, i nostri servizi.

2. Modalità di uso dei dati personali

I dati sono trattati (1) da Fondo Est in qualità di autonomo titolare del trattamento solo con modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per fornirLe i servizi di assistenza sanitaria richiesti o in Suo favore previsti; sono utilizzate le medesime modalità e procedure anche quando i dati vengono comunicati per i suddetti fini ai soggetti già indicati nella presente informativa, i quali a loro volta sono impegnati a trattarli usando solo modalità e procedure strettamente necessarie per le specifiche finalità indicate nella presente informativa.

Nell'ambito di Fondo Est i dati sono trattati dal *Responsabile* e dagli *Incaricati* del trattamento, nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità alle istruzioni ricevute, sempre e soltanto per il conseguimento delle finalità correlate ai servizi da noi forniti; lo stesso avviene presso i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati.

3. Diritti dell'interessato

Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali siano i Suoi dati in nostro possesso e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare, cancellare, di chiederne il blocco e di opporsi al loro trattamento (2). Per l'esercizio dei Suoi diritti, nonché per informazioni circa i soggetti che vengono a conoscenza dei Suoi dati in qualità di responsabili o incaricati, Lei può consultare il sito Internet www.fondoest.it oppure rivolgersi al "Responsabile per il riscontro agli interessati" presso Fondo Est, via Cristoforo Colombo n. 136, 00147 Roma - Fax: 06-51605674 - e-mail: privacy@fondoest.it.

Fondo Est ha designato quale *Responsabile del trattamento* e *Responsabile per il riscontro all'Interessato* (in caso di esercizio dei diritti ex art. 7 del D. Lgs. 196/2003) il dott. Massimo Nozzi, direttore di Fondo Est.

NOTE

- 1) Il trattamento può comportare le seguenti operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a), del Codice: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione di dati; è invece esclusa l'operazione di diffusione di dati.
- 2) Tali diritti sono previsti e disciplinati dagli artt. 7-10 del Codice. La cancellazione e il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Per l'integrazione occorre vantare un interesse. L'opposizione può essere sempre esercitata nei riguardi del materiale commerciale pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato; negli altri casi l'opposizione presuppone un motivo legittimo.

Sulla base di quanto sopra, apponendo la firma sottostante Lei esprime il consenso al trattamento dei dati effettuato da Fondo Est per finalità assistenziali e liquidative, nonché alla loro comunicazione ai soggetti sopraindicati. Ricordiamo che, in mancanza del consenso, Fondo Est potrebbe non dare esecuzione al Suo rapporto associativo e/o si vedrà impossibilitato alla liquidazione degli eventuali sinistri o rimborsi.

Luogo e data _____

Nome e cognome dell'iscritto _____

(in stampatello)

Firma _____