



PROGETTO DI MEDICINA E
ODONTOIATRIA SOCIALE

SOCIETA' DI MUTUO SOCCORSO

SUSSIDIO SANITARIO: GAIA

Allegato al Regolamento Generale PIMOS SMS

Edizione 2020

Pimos

Progetto Italiano Medico Odontoiatrico Sociale

Via Benedetto Croce, 3 – 03043 Cassino (FR) – www.pimos.it – Pimos.sms@pec.it

Prestazioni odontoiatriche di emergenza, prevenzione, infortunio ed impianti a seguito di emergenza.

SOMMARIO

1 - OGGETTO DELLA PRESTAZIONI

2 - GLOSSARIO E CONTATTI

3 - COSTI

1 - Oggetto della prestazione

Il Piano di assistenza Gaia garantisce:

- L'assistenza diretta in caso di intervento in network
- L'assistenza indiretta per il rimborso dei costi della prestazione eseguita fuori Network, fino all'importo massimo indicato nella Tabella delle Prestazioni Odontoiatriche e dei Rimborsi nell'ambito e con i limiti di seguito indicati.

Prestazioni

Per aver diritto alle prestazioni è indispensabile che il Socio si rivolga alla Centrale Operativa ed ottenga la necessaria autorizzazione, pena decadenza dal diritto al pagamento o al rimborso della prestazione.

Il sussidio Gaia copre le seguenti prestazioni odontoiatriche:

1.A. PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE DI PREVENZIONE

Codice	Trattamento	Per trattamenti eseguiti nel Network	Rimborso per trattamenti eseguiti fuori network
SD08	Ablazione tartaro su tutto il complesso tramite ultrasuoni oppure tramite curettaggio manuale superficiale; insegnamento della tecnica dello spazzolino; uso del filo interdentale e igiene orale	100% a carico della Mutua massimale annuo illimitato	€ 41.25
SD11	Applicazioni topiche oligoelementi		€ 15.00

1.B. PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE DI EMERGENZA

Codice	Trattamento	Per trattamenti eseguiti nel Network	Rimborso per trattamenti eseguiti fuori network
SD01	Anestesia locale per elemento dentale (o porzione)	100% a carico della Mutua massimale annuo illimitato	€ 16.50
SD02	Endorale per due elementi vicini		€ 16.50
SD03	Per ogni radiogramma endorale aggiuntiva		€ 12.75
SD12	Cavità di I e V Classe di Black		€ 30.00
SD13	Cavità di II Classe di Black due pareti		€ 52.50
SD30	Estrazione semplice di dente o radice		€ 22.50
SD54	Apertura camera pulpare + rimozione polpa e strumentazione canale + otturazione canalare per un canale		€ 52.50
SD55	Apertura camera pulpare + rimozione polpa e strumentazione canale + otturazione canalare per due canali		€ 82.50
SD56	Apertura camera pulpare + rimozione polpa e strumentazione canale + otturazione canalare per tre canali		€ 120.00
SD57	Medicazioni canalari e sedute per apecificazione		€ 26.25
SD94	Riparazione di fratture nella parte acrilica di dentiere parziali o totali realizzate nello studio odontoiatrico, medicazione in caso di stomatite protesica		€ 30.00

1.C. IMPIANTI A SEGUITO DI EMERGENZA ODONTOIATRICA

Codice	Trattamento	In Network	Rimborso fuori Network
SD58	Rilievo impronte + modelli studio 2 arcate	100% a carico della Mutua massimale annuo illimitato	€ 33.75
SD59	Realizzazione articolatore a livelli medio		€ 63.75
SD60	Corona fusa in lega preziosa e resina		€ 258.75
SD61	Corona in ceramica - lega preziosa		€ 390.00
SD62	Corona in lega preziosa e cerniera + ritenzione endocanalare prefabbricata		€ 472.50
SD109	Vite a moncone fisso osteointegrabile		€ 427.50
SD110	Impianto a vite metallo biotollerabile		€ 405.00
SD111	Impianto a lama a moncone fisso		€ 367.50
SD112	Impianto a lama a moncone mobile		€ 405.00
SD113	Moncone Pilastro		€ 127.50

1.D. PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE DA INFORTUNIO

Il sussidio prevede una copertura da infortunio odontoiatrico ovvero un evento *fortuito, violento ed esterno*, **che produca lesioni fisiche obiettivamente constatabili**, comprovato da certificato medico/di pronto soccorso

Il Socio può eseguire le prestazioni odontoiatriche sia presso una delle strutture convenzionate (network), sia presso una struttura non facente parte del network convenzionato (proprio dentista)

Limiti di intervento

L'Assistito ha diritto a ricevere le prestazioni di cui al presente Piano sanitario con i seguenti limiti:

Prevenzione

- in network: senza limiti al numero degli interventi
- fuori Network: fino a un massimo di € 1.500,00 per anno assicurativo

Emergenza

- in network: senza limiti al numero degli interventi
- fuori Network: fino a un massimo di € 1.500,00 per anno assicurativo

Infortunio

- in network e fuori Network: fino a un massimo di € 1.500,00 per anno assicurativo

Impianti a seguito di emergenza odontoiatrica

- in network: senza limiti al numero degli interventi
- fuori Network: fino a un massimo di € 1.000,00 per anno assicurativo, con massimale di € 500,00 per impianto.

Patologie preesistenti

Restano escluse dalle garanzie di cui al presente sussidio gli eventi riconducibili a condizioni patologiche pregresse, cioè antecedenti la data di Iscrizione alla Mutua purché note all'assistito. Premesso che il giudizio di preesistenza si basa su principi medico-scientifici, si specifica comunque che per "condizioni patologiche preesistenti" si intende una condizione in relazione alla quale l'Assistito, prima della Data di Iscrizione:

- sia stato visitato e/o curato da un dentista;
- abbia usufruito di servizi o attrezzature cliniche o simili;
- abbia ottenuto una prescrizione medica o farmacologica.

Periodo di carenza

Fermo quanto stabilito dall'Articolo "Patologie preesistenti" che precede, si precisa che non esiste un periodo di carenza per le prestazioni di Emergenza, esiste un periodo di carenza di 30 giorni per le prestazioni di prevenzione.

2 - GLOSSARIO E DISPOSIZIONI OPERATIVE

2.A -GLOSSARIO

Carenza: periodo durante il quale le garanzie del sussidio non sono efficaci. Qualora l'evento avvenga in tale periodo, la Società non corrisponde la prestazione.

Dentista: il medico odontoiatra abilitato all'esercizio della professione in Italia e, se all'estero, il medico odontoiatra iscritto presso il competente ordine professionale.

Dentista del Network: il medico odontoiatra che aderisce al Network.

Emergenza Odontoiatrica: qualsiasi evento impreveduto o improvviso che richieda cure odontoiatriche urgenti e che implichi dolore e/o gonfiore e/o sanguinamento.

Infortunio al cavo orale: la lesione verificatasi nel cavo orale dopo la Data di Inizio della Copertura, derivante direttamente e per via esclusiva da causa fortuita, violenta ed esterna che determini le conseguenze coperte dalla presente assicurazione.

Network: rete convenzionata di strutture odontoiatriche e di professionisti medici che esercitano nell'ambito di questa l'erogazione delle prestazioni assicurate ed accettano il pagamento diretto da parte della Società.

CONTATTI

Per richiedere una prestazione odontoiatrica:

CENTRALE OPERATIVA H24

tel.: 0080036363737

email: informazioni@sigmadental.it

3 – COSTI PER PERSONA PER ANNO

Singolo	€ 427,00
Gruppo familiare	€ 1.069,00

NOTA: Il Tariffario agevolato è comunque fruibile anche per le prestazioni non previste dal presente Piano sanitario con le relative scontistiche.

SCHEDA RICHIESTA ASSOCIAZIONE E SUSSIDIO GAIA

DATI ADERENTE

Cognome		Nome			
Codice fiscale					
Cittadinanza		Indirizzo			
Comune		CAP		Provincia	
Telefono		Email			

NUCLEO FAMILIARE

GRADO DI PARENTELA	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

Richiedo l'associazione a PIMOS Società di Mutuo Soccorso (se non già associato) e l'adesione al Sussidio PIMOS GAIA.

Dichiaro di aver ricevuto tutta la documentazione necessaria e di aver consultato e approvato i contenuti del Regolamento Generale di PIMOS SMS.

NOTA: Il contributo deve essere corrisposto esclusivamente a PIMOS SMS tramite bonifico bancario al seguente IBAN: **IT 66 M 08327 03255 000000001853**

LUOGO E DATA _____ FIRMA ADERENTE _____

PROMOTORE _____ FIRMA _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Regolamento UE 2016/679, art. 13

La Società di Mutuo Soccorso **PIMOS SMS** – Progetto Italiano di Medicina e Odontoiatria Sociale -, con sede legale in Via Benedetto Croce, 3 03043 Cassino (FR), nella sua qualità di Titolare del trattamento, **informa**, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (in seguito GDPR) e della normativa vigente in materia, sulle modalità e sulle seguenti finalità del Trattamento dei dati personali.

Oggetto del Trattamento

Il Titolare effettua il **trattamento dati personali** (nome, cognome, indirizzo, telefono, e-mail, riferimenti bancari e di pagamento), anche sensibili, da Ella comunicati all'atto della sottoscrizione della domanda di adesione a socio, nonché durante il rapporto associativo. Il trattamento è diretto all'espletamento delle finalità istituzionali attinenti all'esercizio dell'attività previdenziale e assistenziale, nonché all'assistenza sanitaria e parasanitaria e di quelle ad esse connesse ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Finalità, base giuridica e natura obbligatoria o facoltativa del Trattamento

I Suoi dati personali sono trattati senza il Suo consenso espresso (art. 6 lett. c), (GDPR), per le seguenti finalità quando:

- 1) è necessario adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità;
- 2) è necessario accertare, esercitare o difendere i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio.

I Suoi dati personali sono trattati solo previo Suo esplicito e distinto consenso (artt. 7 e 9 GDPR), per le seguenti finalità:

- 1) perfezionare l'adesione associativa;
- 2) dare attuazione a quanto previsto dalla forma di assistenza base ed eventualmente aggiuntiva/e a cui ha aderito, in favore dei soci per sé e/o per gli aventi diritto, per quel che riguarda i dati personali che sono comunicati al momento dell'adesione, nonché di quelli raccolti nel corso del rapporto associativo, ivi inclusi dati sensibili e quelli connessi alla salute.

La base legale del trattamento di dati personali per le finalità di cui al punto 1) è costituito da un obbligo di legge o dal perseguimento di un legittimo interesse del Titolare;

al punto 2) è l'esplicito consenso del socio; Il conferimento dei dati personali per le finalità sopra elencate **è essenziale per la gestione del rapporto associativo** e, pertanto, obbligatorio. **Il rifiuto a fornire i dati personali o l'autorizzazione al loro trattamento comporta l'impossibilità di legittimare il rapporto associativo.**

Modalità di Trattamento

I suoi dati sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato, mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonee a garantire la massima sicurezza e riservatezza. Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art.4 n. 2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, comunicazione, limitazione, cancellazione e distruzione dei dati.

Comunicazione e diffusione - Destinatari

I dati personali inerenti le iscrizioni eseguite in conformità allo Statuto e Regolamento vigenti **non sono soggetti a diffusione** e possono essere comunicati a: personale e collaboratori in qualità di addetti al trattamento dei dati personali, nelle aree di competenza; propri consulenti e/o soggetti esterni con specifici incarichi per conto della Società di mutuo soccorso; Istituti bancari, postali, a società che forniscono servizi collaterali, per la gestione di incassi relativi al pagamento dei contributi associativi e pagamenti derivanti dall'erogazione dei sussidi; soggetti e Enti aventi finalità mutualistiche o sociali o culturali o sindacali, comunque per scopi di solidarietà; Soggetti pubblici che possono accedere ai Suoi dati in forza di disposizioni di legge o di regolamento, nei limiti previsti da tali norme. I dati personali inerenti le prestazioni previste dallo Statuto e dal Regolamento non sono soggetti a diffusione.

Trasferimenti

I dati personali sono conservati su server all'interno dell'Unione Europea. Resta inteso che, ove si rendesse necessario, il Titolare avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE, assicurando sin da ora che il medesimo trasferimento dei dati, avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, previa stipula delle clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

Conservazione dei dati

I dati personali conferiti saranno conservati **per il tempo necessario per l'erogazione delle prestazioni e dei servizi richiesti**, e comunque per un tempo non eccedente al raggiungimento delle finalità sopra descritte e per gli obblighi previsti dalla legge, o fino a che non intervenga la revoca del consenso specifico da parte dell'interessato.

Diritti dell'interessato

il Socio ha il 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, oltre al diritto alla portabilità dei dati;

- 1) il Socio ha il diritto **di proporre reclamo** al Garante della Privacy laddove ritenga che i Suoi dati siano stati trattati in modo illegittimo, raggiungibile al sito www.garanteprivacy.it;
- 2) il Titolare garantisce che eventuali rettifiche o cancellazioni o limitazioni del trattamento effettuate su richiesta dell'interessato, salvo che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato – saranno comunicate dal Titolare a ciascuno dei destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali. Il Titolare del trattamento comunica all'interessato tali destinatari qualora l'interessato lo richieda;
- 3) il Socio potrà, in qualsiasi momento, **revocare il consenso prestato**;
- 4) l'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma e Le verrà fornito riscontro entro 30 giorni in forma scritta.

AUTORIZZAZIONI	SI	NO
Instaurazione ed esecuzione del rapporto contrattuale fra il Cliente e la Società. Adempimento di obblighi previsti da regolamenti e dalla normativa nazionale e sovranazionale applicabile. Esercizio e difesa dei diritti in sede giudiziale e stragiudiziale. CONSENSO OBBLIGATORIO.		
Finalità commerciali, promozionali, pubblicitarie e informative. CONSENSO FACOLTATIVO E REVOCABILE		
Profilazione delle abitudini e degli orientamenti commerciali. CONSENSO FACOLTATIVO E REVOCABILE		

Ai sensi e per gli effetti della vigente disciplina normativa e regolamentare il Sottoscritto autorizzazione a trasmettere tutta la documentazione, inclusi la corrispondenza, le informazioni di cui al processo di verifica dell'adeguatezza dei contratti, l'informativa precontrattuale e i documenti contrattuali per mezzo di strumenti informatici, telematici ed elettronici.

CONGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____