

La Casa di Cura Le Terrazze S.r.l., in qualità di titolare del trattamento dei dati, informa i propri pazienti che, al fine di migliorare il processo di cura della salute, si avvale di uno strumento informativo denominato **Dossier Sanitario Elettronico (DSE)**. Per DSE s'intende l'insieme dei dati sanitari in formato elettronico relativi allo stato di salute del paziente, raccolti in occasione di eventi clinici presenti e passati presso la scrivente struttura sanitaria (quali ad esempio lettere di dimissione ospedaliera, referti di visite e prestazioni specialistiche ambulatoriali, ecc.).

#### **Finalità del trattamento attraverso DSE e sua consultazione**

- **Il DSE può essere costituito esclusivamente con il consenso del paziente e le informazioni sanitarie in esso contenute o trattate sono accessibili ai soli professionisti sanitari che lo prendono in cura.**
- Il dossier consente al personale sanitario aziendale di avere un quadro clinico il più completo possibile e di disporre delle informazioni relative alla salute del paziente al fine di potergli offrire un'assistenza sempre più adeguata.
- L'accesso al dossier è protetto ed è riservato ai soggetti autorizzati, mediante procedure di autenticazione, che permettono di identificare e tracciare l'identità dell'operatore sanitario, che abbia accesso alle informazioni trattate tramite DSE. Pertanto, l'accesso al dossier è consentito e riservato al solo personale sanitario della Casa di Cura (compreso il personale che opera in regime di intramoenia) ed è quindi uno strumento utilizzato solo al suo interno, per cui non è visibile e non è accessibile né agli operatori di altre aziende sanitarie, né al Medico di Medicina Generale o Pediatra di Libera Scelta.

#### **Consenso alla costituzione e alla consultazione del DSE**

- **La creazione del DSE e la consultazione delle informazioni in esso indicizzate sono operazioni che possono avvenire solo attraverso il consenso specifico ed espresso dell'interessato.**
- Si informa che il consenso alla creazione del dossier è libero e facoltativo ed un eventuale rifiuto a costituire il DSE non avrà conseguenze negative sulla possibilità di usufruire delle prestazioni sanitarie richieste.
- Il consenso alla costituzione del dossier sanitario è raccolto dal personale amministrativo durante le attività di accettazione.
- In presenza di dati clinici pregressi, o comunque formati precedentemente alla costituzione del consenso, questi ultimi saranno inseriti nel dossier con il consenso esplicito dell'interessato.
- In caso di revoca del consenso alla costituzione del DSE, non sarà più possibile la visualizzazione del dossier e delle informazioni in esso contenute, fino ad eventuale nuova dichiarazione di consenso.
- Si ritiene opportuno **informare gli interessati circa l'importanza di tale strumento, al fine di assicurare l'agevole utilizzo dei dati disponibili che consentirà una prestazione sanitaria più mirata e calibrata in base alle informazioni ricevute.**
- Una volta espresso il consenso al trattamento dei dati mediante DSE, al paziente è data la possibilità di non rendere visibili e consultabili sullo stesso i dati relativi ai singoli episodi di cura; tale opportunità si definisce "**diritto all'oscuramento**". Il diritto all'oscuramento può essere esercitato immediatamente, comunicando al momento dell'accettazione della prestazione la volontà di oscurare i dati, oppure in un momento successivo, rivolgendosi al DPO.
- In base alle previsioni di legge, l'oscuramento dell'evento clinico, revocabile nel tempo, avviene con modalità tecniche tali da garantire che i soggetti abilitati alla consultazione del dossier sanitario non possano né visualizzare l'evento oscurato, né venire automaticamente, neppure temporaneamente, a conoscenza del fatto che l'interessato ha effettuato tale scelta.

## I diritti del paziente in merito al trattamento dei dati

- **In qualsiasi momento il paziente può esercitare i diritti previsti dalla Normativa Applicabile**, consistenti nella facoltà di ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati, sulle modalità e finalità e sulla logica di funzionamento e utilizzo dei dati tramite dossier. L'interessato può altresì chiedere l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei propri dati trattati tramite DSE e può esercitare l'oscuramento anche momentaneo dei propri dati.
- Infine, ciascun interessato ha la facoltà di chiedere la cancellazione, il blocco o l'anonimato dei dati trattati in violazione della legge, nonché il potere di opporsi per motivi legittimi al trattamento dei propri dati personali.
- Sia in caso di revoca, sia di diniego, i dati sanitari restano comunque disponibili agli operatori dell'unità operativa, o del dipartimento che li ha prodotti, per finalità di cura e presa in carico e per la conservazione per obbligo di legge, ma non saranno visibili da parte dei professionisti delle altre unità operative della nostra struttura.

Le richieste andranno rivolte via e-mail all'indirizzo [dpo@clinicaletterazze.com](mailto:dpo@clinicaletterazze.com), oppure tramite raccomandata da inviarsi a DPO c/o Casa di Cura Privata Le Terrazze S.r.l. via Foscolo 6/B 21035 Cunardo (VA).

## CONSENSO ALLA COSTITUZIONE DEL DOSSIER SANITARIO

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti della Normativa Applicabile, dichiara di aver preso conoscenza delle informazioni sul trattamento dei dati personali di Casa di Cura Le Terrazze, esposte anche presso la sala d'attesa della scrivente e presso l'ufficio ricoveri, per il consenso alla costituzione del dossier sanitario, di essere esaurientemente informato in merito ai propri diritti e di conoscere come e dove esercitare gli stessi, pertanto

- Acconsente** alla costituzione del dossier sanitario
- Non acconsente** alla costituzione del dossier sanitario

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Inoltre, dopo aver letto il paragrafo specifico delle informazioni sul trattamento dei dati personali della Casa di Cura Le Terrazze, **in presenza di dati clinici pregressi**, o comunque formati precedentemente alla costituzione del presente consenso, richiede che questi ultimi

- Vengano inseriti** nel dossier sanitario
- Non vengano** inseriti nel dossier sanitario

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

////////////////////////////////////

**Considerato che il sig. /la sig.ra (cognome e nome)**

.....

si trova in condizioni di impossibilità fisica, incapacità di agire o incapacità di intendere o di volere,

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)....., ai sensi e per gli effetti dell'art. 82 del D.Lgs. 196/2003,

- ( ) esercente la rappresentanza
- ( ) prossimo congiunto o familiare (indicare il grado di parentela) .....
- ( ) convivente o unito civilmente
- ( ) responsabile della struttura presso cui dimora l'interessato

dichiara, ai sensi e per gli effetti della Normativa Applicabile, di aver preso conoscenza dell'informativa di Casa di Cura Le Terrazze, esposta anche presso la sala d'attesa e l'ufficio ricoveri della scrivente, per il consenso alla costituzione del dossier sanitario, di essere esaurientemente informato in merito ai propri diritti e di conoscere come e dove esercitare gli stessi, pertanto

- Accosente** alla costituzione del dossier sanitario
- Non accosente** alla costituzione del dossier sanitario

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Inoltre, dopo aver letto il paragrafo specifico dell'informativa della Casa di Cura Le Terrazze, **in presenza di dati clinici progressi**, o comunque formati precedentemente alla costituzione del presente consenso, richiede che questi ultimi

- Vengano inseriti** nel dossier sanitario
- Non vengano** inseriti nel dossier sanitario

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_