

Informativa Privacy per il servizio di Referti Online-singolo evento

Ad integrazione di quanto già indicato nell'informativa a lei consegnata sul trattamento dei dati personali e dei dati inerenti la salute, in conformità a quanto previsto dagli artt. 13, 78,79,80 e 81 del D. Lgs n.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e da quanto indicato nel provvedimento del Garante per la protezione dei dati personali del 19 novembre 2009 su "Linee guida in tema di referti on-line", desideriamo informarla, in qualità di interessato, che i Suoi dati personali comuni e sensibili di tipo sanitario (in particolare quelli contenuti nei referti risultanti dalle prestazioni diagnostiche da Lei richieste) potranno esserle resi disponibili tramite il servizio di "referti online" sul ns. sito www.laboratoriocittadipesaro.it. Di seguito Le comunichiamo le caratteristiche del Trattamento:

Finalità del trattamento

I dati acquisiti in sede di accettazione e i risultati degli esami diagnostici, richiesti nel singolo evento/accettazione, saranno resi disponibili online (con accesso controllato), previo libero consenso dell'interessato, al fine di accedere al servizio "referti online" e rendere conoscibili più rapidamente i risultati degli esami diagnostici effettuati dalla ns. struttura.

Modalità del trattamento

Il trattamento è effettuato, dal personale del Laboratorio appositamente incaricato e formato, nel rispetto delle proprie mansioni/competenze.

Facoltatività del trattamento

L'interessato, di volta in volta, all'accettazione può esprimere liberamente il proprio consenso per la consultazione dei "referti online", tale scelta è facoltativa, comunque l'interessato può sempre decidere di ritirare il referto cartaceo allo sportello presso la nostra struttura.

Espressione del consenso

Dopo aver fornito l'informativa, gli incaricati del trattamento devono acquisire un autonomo e libero consenso dell'interessato a trattare i dati personali, identificativi e sanitari, attraverso il suddetto servizio di "referti online". Qualora l'interessato scelga di aderire al servizio, gli sarà concesso, in relazione ai singoli esami diagnostici a cui si sottoporrà di volta in volta, di manifestare una volontà contraria, ovvero che i relativi referti non siano oggetto del servizio di "referti online" precedentemente scelto.

L'interessato ha inoltre la facoltà di autorizzare la visibilità o la comunicazione dei risultati diagnostici al medico curante o al MMG/PLS dallo stesso indicato, anche tale volontà dovrà essere manifestata di volta in volta. Qualora l'interessato non esprima il suo consenso i referti potranno e dovranno essere ritirati in formato cartaceo allo sportello presso la nostra struttura.

Soggetti abilitati alla visualizzazione dei dati

La visualizzazione dei "referti online" avviene solo da parte dell'interessato e da soggetti di volta in volta autorizzati, secondo precise modalità tecniche di autenticazione, e nel rispetto delle finalità già descritte. Inoltre ad ogni accesso l'utente autorizzato viene identificato e tutto ciò che produce (stampa o download di referti) viene tracciato, cioè viene registrato chi, quali esami e quando. Come già precisato, è esclusa la consultazione dei "referti online" da parte di altri soggetti, quali ad esempio i medici di medicina generale (MMG) / pediatri di libera scelta (PLS), se non espressamente autorizzati come indicato nel seguente modulo di consenso.

Diritti degli interessati

Lei potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del predetto D.Lgs. 196/03, in particolare:

- conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e le modalità del trattamento;
- ottenere l'aggiornamento, la rettifica ovvero l'integrazione dei dati;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima e il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Per l'esercizio di tali diritti lei può rivolgersi al Titolare del trattamento ai recapiti sotto riportati.

Titolarietà del Trattamento

Titolare del trattamento è:

Nuovo Laboratorio Città di Pesaro, viale E. Cialdini, 11 - 61121 Pesaro (PU), tel. 072131215, fax 0721377244, sito web: www.laboratoriocittadipesaro.it e-mail: info@laboratoriocittadipesaro.it.

Consenso x Consultazione Referti Online

con riferimento all'informativa esposta nella sala d'attesa del Nuovo Laboratorio Città di Pesaro Srl:
"Informativa Privacy per il servizio di Referti Online - singolo evento"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____

in via _____ n. _____,
acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del decreto citato in oggetto, acconsente al trattamento dei propri dati personali in relazione al servizio di "referti online", dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei "dati sensibili" di cui all'art. 4 del decreto citato in oggetto.

Esprime il proprio libero consenso ad avvalersi del servizio di "referti online" espressamente descritto nell'informativa di cui la presente dichiarazione è parte integrante e nel pieno rispetto del provvedimento del Garante della Privacy del 19 novembre 2009 riguardante le "Linee Guida in tema di referti on-line". In particolare, per la consultazione online dei referti relativi agli esami diagnostici richiesti in data _____ e per _____ gg. (max 45) dalla data di prima pubblicazione, si chiede (indicare con una "X" le scelte operate):

l'assegnazione delle credenziali (Cod. utente e password) di accesso al Vs. sito www.laboratoriocittadipesaro.it;

di autorizzare alla "consultazione online", per lo stesso periodo sopra indicato, il medico
 curante medico di base (MMG) pediatra (PLS) appresso indicato:

l'invio dei referti relativi agli esami richiesti all'indirizzo di posta elettronica seguente:

l'invio di informazioni urgenti o altri dati riguardanti gli esami richiesti, in forma anonima e protetta, tramite SMS al seguente numero telefonico mobile: _____

Data _____

Firma del dichiarante

=====
[Da compilare in caso di soggetti minorenni o interdetti]

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____

in via _____ n. _____,
consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di essere genitore/tutore di _____ nato/a a _____

il _____, per il/la quale effettua le scelte sopraindicate relativamente al/i

referto/i risultante/i dall'esame di _____

eseguito in data _____ presso il **Nuovo Laboratorio Città di Pesaro Srl.**

Firma del genitore/tutore _____ (allegare copia di un documento di identità)