



INFORMATIVA SUL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO

Gentile Paziente,

Montecatone R.I. S.p.A., per migliorare i processi di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, La informa, che ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del decreto legislativo n. 196/2003, ha attivato il Dossier Sanitario Elettronico, uno strumento che raccoglie in formato digitale i dati e i documenti clinici relativi alle prestazioni sanitarie erogate agli Assistenti.

Tale strumento, che documenta gli episodi di cura di ciascun Paziente, potrà essere consultato da tutti i professionisti, dipendenti dell'Istituto o consulenti dello stesso, che la prenderanno in cura all'interno dell'Istituto, **onde poter valutare nel modo più completo possibile, anche attraverso l'accesso alle informazioni relative alle prestazioni sanitarie effettuate in passato, il suo stato di salute, al fine di individuare in modo tempestivo le cure migliori e per finalità amministrative correlate alla cura (art. 13, comma 1, lettera c) del Regolamento UE e art. 13, comma 1, lettera a) del Codice Privacy).**

Tale strumento potrà altresì essere consultato dagli stessi Professionisti che agiscono in libera professione intramuraria.

La costituzione del Dossier Sanitario, predisposta a seguito delle misure previste dalle Linee guida in tema di Fascicolo Sanitario Elettronico e di dossier sanitario del 16/07/2009, pubblicate in Gazzetta Ufficiale del 03/08/2009, n. 178, è facoltativa e libera: pertanto, qualora ritenesse opportuno attivare il suo Dossier Sanitario, è necessario che rilasci uno specifico consenso, che naturalmente potrà revocare in qualsiasi momento.

Montecatone Le garantisce comunque che l'accesso ai dati clinici, reso possibile dal Dossier Sanitario Elettronico, è consentito solo per il percorso di cura, nel caso di urgenza/emergenza e qualora la consultazione sia ritenuta indispensabile, nel rispetto dell'autorizzazione generale del Garante, per la salvaguardia della salute di un terzo o della collettività (punto 2 - Linee Guida 2015). Il consenso si esprime sui dati generati dai sistemi attuali e futuri nel rispetto della normativa vigente. Nel complesso essi configurano il Dossier Sanitario Elettronico di Montecatone. Lei potrà sapere in qualsiasi momento quali reparti/servizi/sistemi alimentano il Suo Dossier Sanitario.

Qualora invece non ritenesse utile usufruire dei possibili benefici legati all'utilizzo del Dossier Sanitario Elettronico, Montecatone Le garantisce comunque la possibilità di accedere alle cure di cui ha bisogno.

Nel caso in cui non intendesse autorizzare o intendesse revocare successivamente l'autorizzazione alla consultazione del suo Dossier Sanitario Elettronico, i Suoi dati saranno a disposizione soltanto dei professionisti del reparto che li ha prodotti fino alla conclusione dell'evento clinico.

Lei ha il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di informazioni sanitarie che La riguardano e di conoscerne il contenuto e l'origine, di verificarne l'esattezza o di chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica (art. 15 Regolamento UE e art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003). Lei ha altresì il diritto di conoscere l'identità di chi ha avuto accesso ai Suoi dati e la facoltà di oscurare alcuni eventi clinici che La riguardano, ovvero di chiedere che non vengano inserite nel Dossier Sanitario Elettronico alcune prestazioni sanitarie (diritto all'oscuramento).

L'oscuramento non viene in alcun modo evidenziato, per cui nessuno può venire a conoscenza del fatto che Lei abbia esercitato tale diritto (oscuramento dell'oscuramento). Tale facoltà può essere revocata in qualunque momento (de oscuramento).

Il Suo Dossier Sanitario Elettronico sarà alimentato dalle informazioni di salute che La riguardano, generate presso Montecatone successivamente alla Sua autorizzazione.



Per permettere al personale sanitario che La prenderà in cura di avere un quadro clinico completo, Lei potrà inoltre esprimere il consenso affinché il Suo Dossier Sanitario Elettronico venga alimentato anche dai dati clinici già in possesso di Montecatone.

Relativamente al Dossier Sanitario Elettronico La informiamo inoltre che lo specifico trattamento dei dati personali, il cui Titolare del trattamento è Montecatone R.I. S.p.A., sito in via Montecatone n. 37, 40026 Imola (BO), viene effettuato in modalità automatizzata esclusivamente da parte del personale espressamente autorizzato ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE e prima ai sensi degli articoli 29 e 30 del d.lgs. n. 196/2003 o individuato come Responsabile del trattamento e Amministratore di Sistema, e:

- nel pieno rispetto di misure tecniche e organizzative in grado di garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio, tra le quali quelle previste alla Sezione 2, artt. 32 - 34 del Regolamento UE;
- adottando sistemi per il controllo degli accessi (audit log) ed idonei sistemi di autenticazione e autorizzazione;
- conservandone i dati secondo le disposizioni contenute nella normativa vigente.

Qualora ritenesse necessario ottenere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati attraverso il Dossier Sanitario Elettronico, revocare il consenso precedentemente espresso, esercitare le facoltà di oscurare e di de oscurare, consultare gli elenchi dei Responsabili del trattamento e Amministratori di Sistema, nonché esercitare i Suoi diritti di accesso così come previsti dagli artt. 15 e ss. Del Regolamento UE, Lei può rivolgersi a:

- **Dott.ssa Elisabetta Marani**

Coordinatore Servizio Gestione Amministrativa delle Prestazioni Sanitarie, Servizio Consulenze e Trasporti, Privacy e Trasparenza

- **Tel.** +39 0542 632811;
- **Email** marani@montecatone.com.

Il Data Protection Officer (DPO), può essere contattato all'indirizzo e-mail: dpo@aosp.bo.it o PEC: dpo@pec.aosp.bo.it



Mod. A

**CONSENSO ALLA COSTITUZIONE E ALLA ALIMENTAZIONE DEL DOSSIER
SANITARIO ELETTRONICO**

Io sottoscritto (nome e cognome) _____
nato a _____ il ____ / ____ / ____

codice fiscale _____

residente a (Comune, Provincia, Stato) _____

in via (indirizzo) _____

per sé o in qualità di (produrre documentazione comprovante la qualità):

Tutore Legale rappresentante Amministratore di sostegno

Esercente la responsabilità genitoriale

di (nome e cognome) _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____

codice fiscale _____

residente a (Comune, Provincia, Stato) _____

in via (indirizzo) _____

Consapevole di quanto prescritto dagli art. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

**ACCONSENSO ALLA COSTITUZIONE DEL DOSSIER SANITARIO E
ALL'ALIMENTAZIONE DELLO STESSO CON DATI PRODOTTI DA ORA IN POI**

Si No

ACCONSENSO ALL'ALIMENTAZIONE DEL DOSSIER SANITARIO CON DATI PREGRESSI

Si No

Alla consegna presentarsi con documento di identità valido o con delega e documento anche del delegante.

Con la firma seguente dichiaro esplicitamente di aver compreso l'informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del decreto legislativo n. 196/2003 sulle modalità di trattamento dei dati personali e sensibili informatizzati poste in essere da Montecatone R.I. S.p.A. (pubblicata anche sul sito www.montecatone.com) e di esprimere liberamente il mio consenso al trattamento.

_____ luogo e data

_____ firma (estesa e leggibile)

Riservato all'ufficio

Raccolta cartacea:

Matricola Operatore _____ Data _____ Firma Operatore _____

Inserimento nel database gestione consensi:

Matricola Operatore _____ n. progressivo _____ Data _____

Firma operatore _____



Mod. B

RICHIESTA DI OSCURAMENTO/DEOSCURAMENTO EVENTI/EPISODI

Io sottoscritto (nome e cognome) _____
nato a _____ il ____ / ____ / ____

codice fiscale _____
residente a (Comune, Provincia, Stato) _____

in via (indirizzo) _____
per sé o in qualità di (produrre documentazione comprovante la qualità):

Tutore Legale rappresentante Amministratore di sostegno

Esercente la responsabilità genitoriale

di (nome e cognome) _____
nato a _____ il ____ / ____ / ____

codice fiscale _____

residente a (Comune, Provincia, Stato) _____

in via (indirizzo) _____

Consapevole di quanto prescritto dagli art. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

CHIEDO L'OSCURAMENTO DEI SEGUENTI EVENTI/EPISODI:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

CHIEDO IL DEOSCURAMENTO DEI SEGUENTI EVENTI/EPISODI:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Alla consegna presentarsi con documento di identità valido o con delega e documento anche del delegante.

Con la firma seguente dichiaro esplicitamente di aver compreso l'informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del decreto legislativo n. 196/2003 sulle modalità di trattamento dei dati personali e sensibili informatizzati poste in essere da Montecatone R.I. S.p.A. (pubblicata anche sul sito www.montecatone.com) e di esprimere liberamente il mio consenso al loro trattamento.

_____ luogo e data

_____ firma (estesa e leggibile)

Riservato all'ufficio

Raccolta cartacea:

Matricola Operatore _____ Data _____ Firma Operatore _____

Inserimento nel database gestione consensi:

Matricola Operatore _____ n. progressivo _____ Data _____

Firma operatore _____