



## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 REG.TO UE 2016/679)**

Gentile paziente,

La presente informativa ha lo scopo di indicarle come Salute in Armonia Srl Unipersonale tratta i Suoi dati.

**Finalità del trattamento e obbligatorietà del conferimento.** Salute in Armonia Srl Unipersonale raccoglie ed utilizza i suoi dati comuni (ad es. nome, cognome, codice fiscale, indirizzo etc.) ed eventualmente anche particolari (stato di salute e patologie) per dare esecuzione alla prestazione sanitaria richiesta ed agli obblighi previsti dalla normativa italiana e comunitaria. Nel dettaglio la prestazione sanitaria potrà avere ad oggetto diagnosi, cura e terapia del paziente nonché la registrazione del paziente e la sua gestione amministrativa.

Per dare esecuzione agli adempimenti assunti in virtù del rapporto in essere tra le parti (di cui al punto “Finalità del trattamento e obbligatorietà del conferimento”) potrà essere necessario coinvolgere strutture e professionisti con cui collaboriamo; tali strutture, che hanno ricevuto un formale incarico da parte nostra e sono state nominate “Responsabili del trattamento”. Resta inteso che comunicheremo ai Responsabili del trattamento unicamente i dati necessari per poter adempiere alla prestazione, preferendo ove possibile l’anonimizzazione dei dati. La lista delle Strutture che collaborano con noi è reperibile in un allegato del Registro delle Attività di Trattamento di Salute in Armonia Srl Unipersonale, a cui può rivolgersi per ottenere le relative informazioni. Il conferimento di tali dati e il consenso al loro trattamento sono obbligatori; il mancato consenso potrà comportare l’impossibilità di eseguire la prestazione richiesta.

### **Comunicazione, diffusione e trasferimento dei dati a Paesi terzi o organizzazioni internazionali.**

Per l’adempimento della prestazione (“Finalità del trattamento e obbligatorietà del conferimento”) potremo comunicare i suoi dati anche a soggetti individuati come consulenti legali o fiscali, istituti bancari, la Regione o enti alla stessa collegati nonché il Servizio Sanitario Nazionale.

La comunicazione di tali dati è pertanto obbligatoria e il mancato consenso alla comunicazione comporta l’impossibilità per Salute in Armonia Srl Unipersonale di eseguire la prestazione richiesta. I dati da lei comunicati non saranno da noi trasferiti verso Paesi terzi o organizzazioni internazionali extra UE. I dati da Lei forniti non verranno diffusi a terzi senza il Suo specifico e preventivo consenso.

**Marketing.** I suoi dati di contatto (in particolare l’indirizzo e-mail) potranno essere utilizzati, previo consenso facoltativo, per comunicarle periodicamente le novità che riguardano Salute in Armonia: nuovi servizi, giornate informative, eventi promossi e simili. Il mancato consenso non comporterà alcuna conseguenza sull’esecuzione della prestazione sanitaria richiesta. Trascorsi due anni dall’ottenimento dell’eventuale consenso, le comunicazioni verranno interrotte, salvo rinnovo del consenso stesso.

**Modalità di trattamento, processi decisionali automatizzati e tempi di conservazione dei dati.** I suoi dati potranno essere trattati sia su supporti cartacei che informatici, nel rispetto delle misure di sicurezza tecniche e organizzative previste dal Regolamento UE in materia di protezione dei dati personali (GDPR 2016/679). Non saranno trattati mediante processi decisionali automatizzati. Le informazioni che la riguardano saranno conservate, per il tempo indicato dalle linee guida di settore, dalla regione Emilia-Romagna o da associazioni di categoria.

Poliambulatorio Privato Salute in Armonia Srl Unipersonale – INFORMATIVA UTENZA



**Diritti dell'interessato e reclamo al Garante Privacy.** Può esercitare tutti i diritti previsti dagli articoli dal 15 al 23 del Regolamento Europeo, ovvero può richiederci in qualsiasi momento l'accesso ai dati che la riguardano, la loro modifica, integrazione o cancellazione, la limitazione o l'opposizione al loro trattamento, laddove vi siano motivi legittimi, nonché la portabilità dei suddetti dati presso un altro Titolare del trattamento. Le è possibile inoltre proporre reclamo all'Autorità di controllo nazionale, laddove reputi che i Suoi dati siano stati trattati illegittimamente. Informazioni dettagliate relative all'esercizio dei suoi diritti le saranno forniti direttamente dal personale addetto all'accettazione della struttura.

**Informazioni sul Titolare del Trattamento e sul Responsabile della protezione dei dati personali.** Il Titolare del Trattamento è Salute in Armonia Srl Unipersonale, con sede legale in Via Carracci, 5 - 47822 Santarcangelo di Romagna (RN). Per esercitare i diritti previsti dalla normativa e meglio specificati sopra, è possibile contattare il Responsabile per la Protezione dei Dati, Tosi Brandi Alice telefonando al 0541 988129 Int. 419 o in alternativa scrivendo all'indirizzo di posta elettronica [privacy@casadicuramontanari.it](mailto:privacy@casadicuramontanari.it).



## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI MEDIANTE DOSSIER SANITARIO

(Linee Guida emanate dal Garante della Privacy con Provvedimento n. 331 del 4 giugno 2015)

**Cos'è il dossier sanitario.** Il dossier sanitario elettronico (di seguito "Dossier") è lo strumento costituito presso un'unica struttura sanitaria (Salute in Armonia Srl Unipersonale, di seguito "Titolare del trattamento" o "Titolare") che raccoglie informazioni sulla salute di un paziente al fine di documentarne la storia clinica presso quella singola struttura e offrirgli un migliore processo di cura. Con l'informativa che segue, il Titolare del trattamento intende informare i propri pazienti circa i vantaggi, modalità di funzionamento e di ogni elemento relativo al Dossier.

**Finalità del trattamento e consenso.** Il Dossier sanitario permette di costruire la storia clinica del paziente, in formato digitale, così da poter garantire un miglior servizio sanitario. La costituzione del Dossier non è obbligatoria e non incide sulla possibilità di ricevere la prestazione sanitaria richiesta. Il consenso a costituire il Dossier è facoltativo (ed è altresì la base giuridica del trattamento stesso): ciò significa che in caso di mancato consenso i dati conferiti per la singola prestazione saranno visibili unicamente al professionista di competenza per la singola prestazione sanitaria. Nel dettaglio, qualora non venga conferito il consenso, il professionista avente in cura il paziente potrà accedere alle sole informazioni rese in quel momento e a quelle fornite in precedenza allo stesso.

**Soggetti che prestano il consenso al Dossier Sanitario.** Il consenso deve essere prestato soltanto dall'interessato al quale i dati sanitari si riferiscono. Se l'interessato è minorenne o sotto tutela il consenso deve essere espresso dai soggetti che ne hanno la potestà legale. Il minore che abbia raggiunto 18 anni di età dovrà, al primo contatto utile con la struttura, rilasciare un nuovo consenso informato. Il Suo Dossier Sanitario sarà alimentato dalle informazioni di salute che La riguardano, generate presso questa struttura sanitaria successivamente alla Sua autorizzazione.

**Accesso alle informazioni del Dossier e sicurezza dei dati.** Il sistema utilizzato per la gestione del Dossier prevede una differenziazione di accesso alle informazioni a seconda del ruolo ricoperto dal professionista. Ciò significa che i dati consultabili saranno differenziati a seconda che chi li consulta appartenga ad una di queste categorie: personale medico, personale infermieristico, personale tecnico sanitario, biologo, personale dell'accettazione e personale dell'amministrazione. Si rende inoltre noto che il Dossier sarà consultabile anche da parte di professionisti che agiscono in libera professione intramuraria per conto del Titolare. Il sistema è stato improntato per garantire un adeguato livello di sicurezza delle informazioni in esso custodite così da prevenire l'accesso non autorizzato nonché trattamenti di dati non consentiti. Di seguito alcune delle misure adottate: accesso con nome utente e password (composta da almeno 8 caratteri che cambia ogni 90 giorni), tracciabilità degli accessi e delle operazioni effettuate, sistema di LOG degli accessi. Per la gestione e manutenzione tecnica del Dossier, la società ONIT GROUP S.r.l., nominata Responsabile del trattamento, potrebbe conoscere dati sanitari che la riguardano.

**Diritti dell'interessato.** Oltre a quelli sopra descritti, che restano comunque vigenti, il paziente che abbia aderito alla costituzione del Dossier ha la facoltà, in ogni momento, di revocare il consenso prestato così come oscurare alcuni eventi clinici che lo riguardano. Ciò potrà essere fatto con le modalità di cui al punto

Poliambulatorio Privato Salute in Armonia Srl Unipersonale – INFORMATIVA UTENZA



“Informazioni sul Titolare del Trattamento e sul Responsabile della protezione dei dati personali”. È inoltre riconosciuta al paziente la possibilità di richiedere ed ottenere l’evidenza delle persone che hanno avuto accesso al Dossier che lo riguarda.

**Oscureamento di dati o documenti sanitari e “oscureamento dell’oscureamento”.** Il Titolare garantisce al paziente la possibilità di non far rientrare nel Dossier alcune informazioni sanitarie che lo riguardano. Quale ulteriore garanzia per il paziente, la scelta di oscurare una o più informazioni che lo riguardano, non sarà conoscibile dai soggetti che accedono al Dossier (oscureamento dell’oscureamento). I dati e/o documenti oscurati, saranno accessibili e disponibili al professionista e/o alla struttura (ad es. reparto di ricovero) che li ha raccolti o elaborati.



Consenso alle comunicazioni commerciali derivante dal Titolare (facoltativo)

Il sottoscritto/a, esprime anche il proprio consenso apposito ed esplicito, per le finalità di cui al punto **Marketing** dell'informativa e quindi acconsente al ricevimento di materiale/comunicazioni pubblicitarie e promozioni quali ad esempio opuscoli, inviti, newsletter, tramite posta, e-mail, telefono, sms, mms, e similari, derivanti dal Titolare. Resta inteso fin d'ora, che è un preciso diritto del sottoscritto revocare in qualunque momento il presente consenso.

do il mio consenso

nego il mio

Consenso alla creazione del Dossier Sanitario (facoltativo)

Il sottoscritto esprime la volontà di implementare il dossier sanitario elettronico, secondo l'informativa affissa nei locali di Salute in Armonia Srl

do il mio consenso

nego il mio consenso

Firma

Santarcangelo di Romagna , \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_