

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentili Signori,

desidero informarvi che i vostri dati sono trattati dal sottoscritto (nome del medico), reperibile ai seguenti recapiti (telefono, indirizzo email).

Detti dati sono utilizzati solo per svolgere attività necessarie per prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione o per altre prestazioni da voi richieste, farmaceutiche e specialistiche.

Essi sono conservati per tutto il rapporto medico/paziente e, per i 10 anni successivi, limitatamente a quei dati che il medico deve obbligatoriamente tenere a norma di legge. Al termine del rapporto i dati vi saranno consegnati su vostra richiesta.

I dati trattati sono forniti da voi stessi o acquisiti altrove, ma con il vostro consenso, ad esempio in caso di ricovero o di risultati di esami clinici.

Per il trattamento dei dati vengono impiegati anche strumenti informatici, in relazione ai quali sono adottate opportune misure di protezione per garantire la conservazione e l'uso corretto dei dati anche da parte dei collaboratori, nel rispetto del segreto professionale.

Sono tenuti a queste cautele anche gli altri professionisti (quali il sostituto, il farmacista, lo specialista) e le strutture che possono conoscerli.

I dati non sono comunicati a terzi, tranne quando sia necessario o previsto dalla legge.

Non possono essere fornite informazioni sul vostro stato di salute a familiari e conoscenti se non su vostra espressa indicazione rilasciata in forma scritta.

In qualunque momento potrete conoscere i dati che vi riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, e far valere i vostri diritti al riguardo.

Potete proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ove riteniate che il trattamento che vi riguarda violi le disposizioni di legge.

Il medico _____