



RICHIESTA COPIA DOCUMENTAZIONE SANITARIA
Per informazioni scrivere a accettazione@villaserena.it

N.B. presentarsi allo sportello muniti di documento di identità in corso di validità

Sig./ra _____
Nat. il _____ a _____ Prov. _____
Residente a _____ prov. _____ CAP _____
Via _____ N° _____ Tel. _____

CHIEDE COPIA CONFORME DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE SANITARIA

- Cartella clinica relativa al ricovero presso la Casa di Cura del _____
- Referto esame _____

Data _____ Firma _____

Se impossibilitato o minore (firma dell’esercente la patria potestà o tutore legale)

Firma: _____

Estremi della identificazione (allegare fotocopia documento identificativo in corso di validità)

MODALITA’ DI RITIRO

- Viene a ritirarla personalmente l’intestatario della cartella
- Viene delegata al ritiro persona di fiducia munita di documento di identità personale, atto di delega dell’interessato della cartella e fotocopia del documento di identità del delegante
- Si chiede la spedizione in contrassegno al seguente indirizzo:

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’Informativa Privacy (consultabile sul *retro* del presente documento) predisposta, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, dalla Casa di Cura Privata Villa Serena s.r.l. – Città Sant’Angelo (PE)

, in qualità di titolare del trattamento, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma



INFORMATIVA PRIVACY

ex artt. 13 e 14 del Regolamento (Ue) 2016/679 e delle applicabili disposizioni nazionali in materia di privacy

Premessa

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento (Ue) 2016/679 recante il cd. “Regolamento generale sulla protezione dei dati personali” (“**Regolamento**”), del d.lgs. 196/2003 (“**Codice della privacy**”) come modificato dal d.lgs. 101/2018 e di ogni altra disposizione e/o normativa, nazionale e/o comunitaria, applicabile in materia di protezione dei dati personali, la Casa di Cura Privata Villa Serena del Dr. L. Petruzzi s.r.l. (“**Villa Serena**” o “**Casa di Cura**”), con sede legale in Via L. Petruzzi 42, Città S. Angelo (PE), in qualità titolare del trattamento (“**Titolare**”), La informa che i dati personali (“**Dati**”), da Lei forniti in qualità di paziente (“**Paziente**”), o da Lei forniti in qualità di familiare, convivente o altro soggetto che esercita nei confronti del Paziente una responsabilità – ad es. curatela, tutela, responsabilità genitoriale (“**Rappresentante**”), ai fini della compilazione e sottoscrizione della richiesta di copia della documentazione sanitaria, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto di quanto segue.

1. Finalità del trattamento e base giuridica del trattamento

Il Titolare raccoglie e tratta i Dati nel contesto del rapporto medico in essere con la Casa di Cura. Le informazioni trattate sono obbligatorie e necessarie per eseguire correttamente il predetto rapporto medico (es. anagrafica, dati di contatto, relazione parentale, etc.). Di seguito Le illustriamo gli scopi per i quali i Dati sono trattati, nonché la base giuridica che legittima il relativo trattamento.

La Casa di Cura tratta i Dati per:

- (i) finalità di prevenzione, cura, diagnosi e assistenza, nonché per finalità amministrative (es. programmazione delle attività, gestione e controllo dell’assistenza sanitaria) strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto di assistenza sanitaria;

La base giuridica del trattamento dei Dati è rappresentata dall’esecuzione di un contratto e/o della prestazione sanitaria richiesta da Lei. In questo caso, sono raccolti e trattati dalla Casa di Cura Dati cd. “*comuni*” (es., nome, cognome, numero di telefono) e Dati cd. “*particolari*”, ai fini dell’adempimento e della corretta esecuzione della prestazione sanitaria richiesta, che rappresenta la base giuridica del trattamento dei predetti Dati.

- (ii) gestione del contenzioso in caso di inadempimenti, contestazioni, controversie giudiziarie e/o transazioni relative, anche in tema di responsabilità sanitaria;

La base giuridica del trattamento dei Dati per le finalità illustrate è il perseguimento di un legittimo interesse della Casa di Cura e/o di terzi (es. in caso di contenziosi), il quale, in forza delle valutazioni realizzate dalla Casa di Cura, non risulta lesivo dei Suoi diritti.

- (iii) finalità connesse all’adempimento degli obblighi di legge (es. rimborsi sanitari), regolamenti, normative nazionali e comunitarie nonché disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge.

La base giuridica del trattamento dei Dati trattati per questa finalità è l’adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle normative applicabili.

- (iv) Attività di natura scientifica o statistica su base anonima (ivi comprese le attività di studio e formazione del personale medico, miglioramento della performance e ottimizzazione delle tecniche degli interventi operatori).

La base giuridica del trattamento di tali Dati – in tal caso, in forma aggregata non idonea a consentire l’identificazione del paziente – è rappresentata dai fini di ricerca scientifica e/o statistici.

2. Natura del conferimento dei dati e conseguenze del mancato conferimento

Per l’esecuzione delle finalità sopra elencate, il trattamento dei Dati è necessario e il mancato conferimento degli stessi comporterà l’impossibilità di dar seguito alla Sua richiesta.

3. Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati

I Dati non saranno diffusi e potranno essere comunicati, per le finalità di cui sopra, alle seguenti categorie di soggetti: (i) persone, società, associazioni o studi professionali che prestino servizi o attività di assistenza e consulenza o forniscano servizi alla Casa di Cura, con particolare ma non esclusivo riferimento alle questioni in materia amministrativa, contabile, legale, tributaria e finanziaria; (ii) soggetti cui la facoltà di accedere ai Dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e di normativa secondaria o da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge (es. strutture legate al Sistema Sanitario Nazionale o enti assicurativi); (iii) altre strutture (es., case di cura, società) appartenenti al medesimo Gruppo societario cui appartiene il Titolare.

I soggetti appartenenti alle categorie sopra indicate utilizzeranno i Dati in qualità di autonomi titolari del trattamento o quali responsabili del trattamento.

I Dati raccolti non saranno diffusi, né saranno oggetto di trasferimento verso Paesi UE o un Paese terzo (non appartenente all’Unione europea) o un’Organizzazione internazionale che non abbia garantito un elevato livello di protezione dei dati personali analogo a quello assicurato nell’Unione europea. L’elenco dei soggetti nonché l’indicazione delle misure privacy adottate possono essere richieste alla Casa di Cura rivolgendosi ai recapiti indicati nella sezione “*Diritti degli Interessati*”

I Dati potranno inoltre essere portati a conoscenza di personale del Titolare che li tratterà in qualità di soggetti autorizzati del trattamento ai sensi degli artt. 4, n. 10), 29 e 32, par. 4 del Regolamento e dell’art. 2-*quaterdecies* del Codice della privacy.

4. Criteri di conservazione dei Dati

I Dati saranno trattati per tutta la durata della prestazione sanitaria con il Paziente e, successivamente, saranno conservati nel rispetto dei termini di prescrizione previsti dalla normativa sanitaria, nonché per finalità di tipo amministrativo e/o per far valere o difendere un diritto un diritto o un interesse legittimo (es. per garantire la tutela della Struttura rispetto alla propria responsabilità sanitaria).

5. Diritti degli interessati

La informiamo che Lei potrà esercitare, nei casi espressamente previsti dal Regolamento, i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento ed in particolare:

- (i) chiedere la conferma che sia in corso il trattamento dei Dati e, in tal caso, chiedere al Titolare l’accesso alle informazioni relative al trattamento medesimo;
- (ii) chiedere la rettifica dei Dati inesatti o incompleti;
- (iii) chiedere al Titolare la cancellazione dei Dati;
- (iv) chiedere la limitazione del trattamento;
- (v) chiedere di ricevere, in un formato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i Dati che La riguardano o di ottenere la trasmissione diretta ad altro titolare, ove tecnicamente fattibile (c.d. “*portabilità dei dati*”).

Lei ha, inoltre, il diritto di opporsi in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei Dati che la riguardano.

L’esercizio dei predetti diritti può avvenire inviando una richiesta alla Casa di Cura all’indirizzo e-mail privacy@villaserena.it.

Infine, qualora ritenga che il trattamento dei dati forniti violi la normativa in materia di protezione dei dati personali, Lei ha il diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it).

6. Responsabile della Protezione dei Dati

Il Responsabile della Protezione dei Dati di Villa Serena è contattabile ai seguenti numeri di Tel: +39 085 9590629, Fax +39 085 9590206, nonché all’indirizzo e-mail privacy@villaserena.it, PEC: dpo.villaserena@pec.it.

Il Titolare del trattamento

Casa di Cura Privata Villa Serena del Dr. L. Petruzzi s.r.l.