

 Casa di Cura Città di Bra <i>Clinica Privata Accreditata</i>	Privacy	Mod. 0476	Pag. 1 di 4
	Informativa e Consenso per la costituzione del DOSSIER SANITARIO Casa di cura Città di Bra	Parola chiave: DOSSIER SANITARIO	
		Rev. 00	del 24/05/2018

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 e/o 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI (REG. UE n. 679/2016 c.d. GDPR)

Gent.mo/a sig./ra _____ nato il _____
 la Casa di Cura Privata Città di Bra S.p.A. in qualità di titolare del trattamento dei dati, La informa che, al fine di fornire il migliore processo di diagnosi e cura, si avvale dello strumento denominato Dossier Sanitario (l'insieme dei dati personali generati da eventi clinici presenti e trascorsi riguardanti l'interessato, messi in condivisione logica dai professionisti sanitari che lo assistono, al fine di documentare la storia clinica del paziente ed offrirgli un migliore processo di cura).

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento è la **CASA DI CURA PRIVATA CITTA' DI BRA S.P.A.**, con sede in Bra (CN), in via Montenero n. 1, C.A.P. 12042, (P.Iva:01118370046; Tel.: 0172/472410; Fax 0172/44542; E-mail: amministrazione@ccbra.it; Pec: ccbra@registerpec.it).

2. RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DATI (C.D. "DPO")

Il Responsabile della Protezione Dati è l'**AVVOCATO CRISTIANO BURDESE** del Foro di Torino, con studio in Torino, in Piazza Carlo Emanuele II n. 13 (E-mail: c.burdese@agcavvocati.org); PEC: cristianoburdese@pec.ordineavvocatorino.it; Tel: 011-533234 - Fax: 011-542993).

3. TIPOLOGIA DI DATI

Verranno trattati esclusivamente dati che formano il contenuto del dossier sanitario, ossia l'insieme dei dati personali generati da eventi clinici presenti e trascorsi riguardanti il paziente ed effettuati presso la Struttura (a titolo esemplificativo, i referti di visite specialistiche, i risultati degli esami di laboratorio e strumentali e le cartelle cliniche di ricoveri).

4. DEL TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO:

A) Finalità:

I dati personali oggetto del dossier sanitario consentono al titolare del trattamento di costituire un insieme di informazioni personali riguardanti il paziente - il più completo possibile - che documenti parte della storia sanitaria dello stesso al fine di migliorare il suo processo di cura attraverso un accesso integrato di tali informazioni da parte del personale sanitario coinvolto.

In caso di consenso al trattamento dei dati personali mediante dossier sanitario, quest'ultimo potrà esser consultato anche senza esplicito consenso, ma nel rispetto dell'Autorizzazione generale del Garante, qualora ciò sia ritenuto indispensabile per la salvaguardia della salute di un terzo o della collettività.

B) Base giuridica:

- Il trattamento dei dati personali mediante dossier sanitario è subordinato all'acquisizione del consenso libero ed esplicito per le finalità indicate.

5. CONFERIMENTO DI DATI E CONSENSO

Il trattamento dei dati personali mediante dossier sanitario ha natura consensuale.

L'eventuale mancato consenso al trattamento dei dati mediante dossier sanitario non incide sulla possibilità di accedere alle cure richieste.

Qualora l'interessato non manifesti il proprio consenso, il professionista che lo prende in cura avrà a disposizione solo le informazioni rese in quel momento dal paziente stesso e quelle relative alle precedenti prestazioni erogate dallo stesso professionista. Analogamente, il personale sanitario di reparto avrà accesso solo alle informazioni relative all'episodio per il quale l'interessato si è rivolto presso la Struttura e non anche a quelle riguardanti prestazioni fornite in precedenza dalla medesima.

 Casa di Cura Città di Bra <i>Clinica Privata Accreditata</i>	Privacy	Mod. 0476	Pag. 2 di 4
	Informativa e Consenso per la costituzione del DOSSIER SANITARIO Casa di cura Città di Bra	Parola chiave: DOSSIER SANITARIO	
		Rev. 00	del 24/05/2018

In caso di revoca del consenso, il dossier sanitario non sarà ulteriormente implementato (le informazioni sanitarie presenti devono restare disponibili al professionista o alla struttura interna al titolare che le ha redatte e per eventuali conservazioni per obbligo di legge, ma non saranno più condivise con i professionisti degli altri reparti che prenderanno in seguito in cura l'interessato - Inoltre, i dati sanitari raccolti mediante dossier potranno esser trattati anche per fini di ricerca, previa acquisizione di specifico consenso).

6. PARTICOLARI CASI DI CONSENSO (cfr. Mod. 0477)

Il trattamento dei dati soggetti a tutela dell'anonimato è subordinato ad una specifica manifestazione di consenso (tra tali dati rientrano, ad esempio, prestazioni rese a persona sieropositiva o che fanno uso di sostanze stupefacenti, di sostanze psicotrope e di alcool; a donne che si sottopongono ad interruzione volontaria di gravidanza o che scelgono di partorire in anonimato ovvero a quelle rese in occasione di atti di violenza sessuale o di pedofilia o da parte dei consultori familiari).

In tali casi, l'interessato può legittimamente chiedere che tali informazioni siano consultabili solo da parte di alcuni soggetti dallo stesso individuati (ad. es. solo dallo specialista presso cui è in cura), fermo restando che agli stessi possano sempre accedere i professionisti che li hanno elaborati.

7. MODALITA' DI TRATTAMENTO E SOGGETTI ABILITATI AL TRATTAMENTO:

a) Modalità di trattamento:

I dati verranno trattati con le seguenti modalità:

- registrazione ed elaborazione su supporto cartaceo;
- registrazione ed elaborazione su supporto magnetico;
- organizzazione degli archivi in forma sia automatizzata che non automatizzata.

Il trattamento - in forma automatizzata e/o manuale - viene effettuato nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente autorizzati ed in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/ 679.

b) Soggetti abilitati al trattamento:

L'accesso al dossier è protetto e riservato ai soggetti autorizzati (es. professionisti e reparti o unità interne che prendono in cura l'interessato) mediante misure di sicurezza atte a identificare e tracciare l'identità dell'operatore sanitario che accede alle informazioni trattate tramite dossier sanitario.

Tali soggetti potranno accedere esclusivamente ai dossier sanitari in relazione ai quali il titolare abbia già acquisito il consenso informato.

L'accesso al dossier sanitario è dunque limitato al personale sanitario che interviene nel processo di cura del paziente ed è posto in essere esclusivamente da parte di soggetti autorizzati operanti in ambito sanitario (sono esclusi, a titolo d'esempio, periti, compagnie di assicurazione, datori di lavoro, associazioni o organizzazioni scientifiche, il personale medico nell'esercizio di attività medico-legali).

8. PERIODO DI CONSERVAZIONE

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati:

- fino al tempo necessario all'espletamento del processo di cura;
- in alternativa, fino alla revoca del consenso;

In ambedue le ipotesi, i dati sanitari restano comunque disponibili per la conservazione per obblighi di legge.

9. AMBITO DI COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE

I dati trattati mediante dossier sanitario non possono essere oggetto di comunicazione e diffusione, salvo gli obblighi di legge. I dati personali contenuti nel dossier sanitario sono protetti in modo da garantire la sicurezza, la riservatezza e l'accesso al solo personale autorizzato.

La Struttura effettua controlli periodici sulla sicurezza del sistema e sulla correttezza degli accessi ai dati contenuti nel dossier.

 <p>Casa di Cura Città di Bra <i>Clinica Privata Accreditata</i></p>	Privacy	Mod. 0476	Pag. 3 di 4
	Informativa e Consenso per la costituzione del DOSSIER SANITARIO Casa di cura Città di Bra	Parola chiave: DOSSIER SANITARIO	
		Rev. 00	del 24/05/2018

10. TRASFERIMENTO DI DATI PERSONALI:

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea, se non previa Sua esplicita richiesta scritta.

11. FACOLTA' DI OSCURAMENTO:

Una volta costituito il dossier sanitario, Lei ha la possibilità, a garanzia della sua riservatezza, di non rendere visibili al suo interno i dati relativi a singoli episodi di cura.

L'oscuramento dell'evento clinico avviene con modalità tecniche tali da garantire che gli operatori autorizzati alla consultazione del Suo dossier sanitario non possano né visualizzare l'evento oscurato né venire a conoscenza del fatto che Lei ha effettuato tale scelta.

Lei deve pertanto esser consapevole che la con la procedura di oscuramento i referti/episodi oscurati non saranno più consultabili attraverso lo strumento del dossier sanitario e, pertanto, i clinici non avranno la possibilità di visionare i dati oscurati, anche in caso di emergenza/urgenza.

Il dato o il singolo episodio oscurato resteranno visibili soltanto al reparto che Le ha fornito la prestazione oscurata.

Lei può esercitare il diritto all'oscuramento sia mediante la compilazione del modulo ivi allegato (cfr. **Mod. 0478**) o successivamente secondo le modalità indicate nel successivo paragrafo.

E' comunque sempre possibile rendere nuovamente visibili i dati oscurati rivolgendo richiesta secondo le modalità suindicate.

La documentazione clinica relativa all'evento oscurato viene comunque conservata dal titolare del trattamento in conformità a quanto previsto dalla normativa di settore.

12. DIRITTI DELL'INTERESSATO:

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- consentire l'accesso al dossier al solo medico che La ha in cura;
- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- ottenere la limitazione del trattamento;
- ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- revocare il consenso (integralmente od anche parzialmente ad alcune categorie di dati) in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- proporre reclamo ad un'autorità di controllo.

Lei ha inoltre diritto alla visione degli accessi al dossier sanitario. In qualsiasi momento Lei può chiedere quali accessi siano stati eseguiti sul Suo dossier sanitario (l'esercizio di tale diritto può riguardare le registrazioni degli accessi avvenuti nei due anni precedenti la richiesta).

 Casa di Cura Città di Bra <i>Clinica Privata Accreditata</i>	Privacy	Mod. 0476	Pag. 4 di 4
	Informativa e Consenso per la costituzione del DOSSIER SANITARIO Casa di cura Città di Bra	Parola chiave: DOSSIER SANITARIO	
		Rev. 00	del 24/05/2018

In ogni tempo, Lei può esercitare ciascuno dei Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Titolare del trattamento, nella persona del suo legale rappresentante, dott. Giacomo Brizio, contattabile per tramite dei seguenti recapiti: presidente@ccbra.it e 0172/472410.

In fede
 Dott. Giacomo Brizio
 (legale rappresentante)



Letto e compreso il contenuto della presente, lo sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Bra, _____

Firma _____

(per presa visione e ricevu-
dell'informativa)

DICHIARAZIONE SCRITTA DI CONSENSO

Spett. Casa di Cura Privata Città di Bra S.p.A.,
 io sottoscritto/a ho letto e compreso in ogni suo punto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali mediante dossier sanitario.

Al tal riguardo:

esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla costituzione del dossier sanitario ed al trattamento dei miei dati personali mediante tale strumento per le finalità di cura di cui al punto 4) della presente informativa e consento l'accesso al solo medico che mi ha in cura;

esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla costituzione del dossier sanitario ed al trattamento dei miei dati personali mediante tale strumento per le finalità di cura di cui al punto 4) della presente informativa e consento l'accesso al personale sanitario autorizzato dal titolare del trattamento;

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei dati personali mediante dossier sanitario con riferimento alle informazioni cliniche pregresse rispetto all'apertura del dossier in modo che il personale sanitario autorizzato possa consultarle per avere immediatamente a disposizione tutte le informazioni che mi riguardano per le esclusive finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei dati personali mediante dossier sanitario con riferimento ai soli dati sanitari raccolti a decorrere dalla data odierna e per le esclusive finalità indicate nell'informativa.

Bra, _____

Firma _____

(per il rilascio consenso)