

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Consenso CCE (ICT.MO.2720.00).docx
		pag1/2

**Consenso al trattamento dei dati personali per
 “Visibilità al personale sanitario del documento clinico-sanitario nella Cartella Clinica
 Elettronica e nel Fascicolo Sanitario Elettronico”**

(ai sensi degli artt. 6, c.1 lett. a) e 9, c 2, lett. a) GDPR e considerato il Provvedimento del 7 marzo 2019 del Garante per la protezione dei dati personali in materia di “Chiarimenti sull'applicazione della disciplina per il trattamento dei dati relativi alla salute in ambito sanitario”)

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____

per sé medesimo

OPPURE

esercitando la rappresentanza legale in qualità di (specificare se genitore, tutore, amministratore di sostegno...)

Sig./Sig.ra _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____

preso atto dell'informativa,

presta il proprio consenso alla creazione della Cartella Clinica Elettronica (CCE)

Per mezzo della quale l’Azienda procederà al trattamento dei suoi dati personali identificativi e di natura particolare al fine di fruire del servizio di “Visibilità al personale sanitario del documento clinico-sanitario nella Cartella Clinica Elettronica e nel Fascicolo Sanitario Elettronico” per gli specifici documenti clinico-sanitari prodotti a seguito dell’erogazione, in data odierna della prestazione sanitaria erogata dalla Struttura:

RICHIESTA DI OSCURAMENTO

Avendo prestato il consenso al trattamento dei dati personali mediante la Cartella Clinica Elettronica per me stesso/per la persona sopra indicata

CHIEDO

l’oscuramento all’interno della CCE del seguente referto/episodio di cura:

referto ambulatoriale del _____

referto del Pronto Soccorso del _____

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
Ing. G. Di Bonito Dir. Resp. SS ICT – Marzo 2021	Ing. G. Di Bonito Dir. Resp. SS ICT – Marzo 2021	Ing. G. Di Bonito Dir. Resp. SS ICT – Marzo 2021	Ing. G. Di Bonito Dir. Resp. SS ICT – Marzo 2021

QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.

episodio di ricovero _____

Altri documenti sanitari (specificare) _____

tutti i referti di esami effettuati nel seguente arco temporale _____

SONO CONSAPEVOLE CHE

- Con la procedura di oscuramento i referti/episodi indicati non saranno più consultabili attraverso lo strumento della Cartella Clinica Elettronica e pertanto i clinici non avranno la possibilità di visionarli, nemmeno in caso di emergenza/urgenza

- Le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (D.P.R. 445/2000 Testo Unico sulla documentazione amministrativa). L'ASL VC effettua controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive come previsto dalla legge.

DATA _____

FIRMA _____

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
<i>Ing. G. Di Bonito Dir. Resp. SS ICT – Marzo 2021</i>	<i>Ing. G. Di Bonito Dir. Resp. SS ICT – Marzo 2021</i>	<i>Ing. G. Di Bonito Dir. Resp. SS ICT – Marzo 2021</i>	<i>Ing. G. Di Bonito Dir. Resp. SS ICT – Marzo 2021</i>
<i>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.</i>			