

<p><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>MODULO DI REGISTRAZIONE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI PAZIENTI E CONSENSO PER L'ATTIVAZIONE E UTILIZZO DEL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO (ART. 13 REGOLAMENTO UE N.679/2016)</b></p>	<p style="text-align: right;"><b>T03/RA01</b></p> <p style="text-align: right;">Rev.01 del 12 05 2022</p> <p style="text-align: right;">Pag. 1 di 3</p>
---	---	---

Gentile Paziente,

con la presente La informiamo in merito alla possibilità di costituire il Dossier Sanitario Elettronico, che raccoglie l'insieme dei dati personali generati da eventi clinici presenti e trascorsi che La riguardano (ad esempio, ricoveri, visite ambulatoriali, accessi in pronto soccorso), condivisi tra i professionisti sanitari che La assistono presso la ns. Struttura, al fine di documentare la storia clinica e di offrirLe un migliore processo di diagnosi e cura.

La invitiamo pertanto a leggere la presente informativa e solo dopo averne compreso il contenuto, potrà decidere se prestare o meno il consenso al trattamento dei dati per le finalità qui indicate.\*

**Titolare del trattamento**

Titolare del trattamento è Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, in persona del Direttore Generale, Via Roma n. 67 (P.I. 01310860505).

**Responsabile Protezione Dati**

Il Titolare ha nominato Responsabile Protezione Dati contattabile ai seguenti recapiti: Tel. 050995879, mail: [responsabileprotezionedati@ao-pisa.toscana.it](mailto:responsabileprotezionedati@ao-pisa.toscana.it); pec: [pec-aoupisana@legalmail.it](mailto:pec-aoupisana@legalmail.it).

**Dati personali**

Dati identificativi (nome, cognome, codice fiscale ecc.)

Dati particolari, sanitari (es. gli esiti degli esami ai quali si sottopone).

Dal Dossier Sanitario Elettronico sono **escluse** tutte le informazioni sanitarie ricomprese tra quelle definite **“a maggior tutela”**, per esempio: Test HIV, Interruzioni Volontarie di Gravidanza ecc.

**Base giuridica e finalità del trattamento**

- La base giuridica del trattamento dei dati è rappresentata dal Suo consenso esplicito, libero ed inequivocabile.

Si precisa che l'eventuale mancato consenso al trattamento mediante dossier non incide sulla possibilità di accedere alle cure mediche richieste

- Il trattamento dei Suoi dati avverrà per finalità di diagnosi e cura.  
In caso di Suo specifico ed ulteriore consenso i dati sanitari raccolti attraverso il Dossier Sanitario Elettronico potranno essere usati, esclusivamente in forma anonima per finalità di didattica, studio e ricerca. .

**Modalità di trattamento- Soggetti autorizzati- Misure di sicurezza**

Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto del segreto professionale, del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, esattezza, minimizzazione, necessità e finalità, in modo da assicurare la tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

L'accesso al DSE è riservato al solo personale autorizzato (quale: medico strutturato, anche in attività intramoenia; medico specializzando; titolare di contratto libero professionale; infermieri; tecnici sanitari.).

Il trattamento sarà effettuato in modo tale da garantirne la sicurezza, la riservatezza e l'accesso al solo personale autorizzato, mediante: procedure di protezione della identità del paziente, canali di comunicazioni sicuri, sistemi di autenticazione e autorizzazione che assicurino accesso selettivo ai dati in linea con i principi di pertinenza, non eccedenza e indispensabilità; operazioni registrate in file di log; procedure per assicurare integrità, disponibilità dei dati e ripristino degli stessi. Ogni accesso e ogni operazione effettuata saranno tracciati e registrati automaticamente in appositi file di log che dovranno essere conservati per almeno 24 mesi.

**Periodo di conservazione dei dati**

I Dati personali presenti nel “Dossier Sanitario Elettronico” saranno conservati sino ad una Sua richiesta di revoca di costituzione del Dossier. In caso di revoca, il Dossier non sarà ulteriormente implementato e le informazioni sanitarie che lo hanno alimentato resteranno disponibili unicamente al Professionista o alla struttura interna dell'AOUP che le ha redatti e non saranno più condivise con i professionisti degli altri reparti che in seguito la prenderanno in cura. I dati e le relative informazioni sanitarie saranno mantenuti nel software, in conformità alle vigenti normative, per periodi diversificati tenendo conto della natura del documento stesso (a titolo meramente esemplificativo si indica che per i referti radiologici è prevista la conservazione perenne, mentre per le immagini radiografiche la conservazione è di 10 anni).

*Il presente consenso deve essere acquisito da parte del personale sanitario al 1° contatto del paziente con AOUP in cui sia previsto l'utilizzo di PLELADE. L'originale del modulo firmato deve essere conservato nella documentazione sanitaria relativa all'accesso e caricato elettronicamente su PLELADE – Sezione Allegati. L'operatore deve spuntare su Pleiade le autorizzazioni operate dal paziente sul consenso; tali autorizzazioni rimangono valide anche per tutti gli accessi successivi ( e pertanto non sarà necessario acquisire un nuovo consenso), salvo revoca, modifica o oscuramento di un evento clinico (utilizzare modulistica dedicata T.05-T06-T.07/RA01).*

<p><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>MODULO DI REGISTRAZIONE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI PAZIENTI E CONSENSO PER L'ATTIVAZIONE E UTILIZZO DEL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO (ART. 13 REGOLAMENTO UE N.679/2016)</b></p>	<p style="text-align: right;"><b>T03/RA01</b></p> <p style="text-align: right;">Rev.01 del 12 05 2022</p> <p style="text-align: right;">Pag. 2 di 3</p>
---	---	---

**Lei potrà in ogni momento**

- Revocare la costituzione del Suo Dossier Sanitario;
- Se in precedenza ha negato il consenso alla costituzione del Suo Dossier Sanitario, potrà autorizzarne la costituzione;
- Modificare le autorizzazioni relative all'inserimento degli esami e dei referti nel Dossier;
- Esercitare le facoltà di oscuramento e di revoca dell'oscuramento di alcuni eventi clinici che La riguardano;
- Prendere visione degli accessi che sono stati effettuati sul Suo Dossier Sanitario Elettronico da parte dei soggetti abilitati alla consultazione.

**Oscuramento**

Lei ha la possibilità di oscurare taluni o tutti i dati consultabili tramite DSE.

L'oscuramento dell'evento clinico (revocabile nel tempo cd. "de-oscuramento") avverrà con modalità tali da garantire che i soggetti abilitati all'accesso non possono venire automaticamente a conoscenza del fatto che l'interessato ha effettuato questa scelta.

Nel caso di oscuramento di informazioni e documenti, questi restano comunque disponibili al sanitario o alla struttura che li ha raccolti od elaborati. La documentazione clinica relativa all'evento oscurato verrà comunque conservata in conformità a quanto previsto dalla normativa vigente.

**Comunicazione e accesso ai dati**

I Suoi Dati personali saranno trattati esclusivamente da soggetti preposti ed incaricati interni all'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana; il personale amministrativo può accedere alle sole informazioni amministrative strettamente necessarie per assolvere alle funzioni cui è preposto (il cosiddetto "accesso modulare").

Estar, che ha predisposto il software e svolge le relative attività di manutenzione ed assistenza, nella sua qualità di Responsabile esterno del trattamento, potrà accedere ai dati.

I Suoi dati non saranno oggetto di diffusione.

**Diritti dell'interessato**

Lei potrà rivolgere istanza per far valere i propri diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE n. 2016/679, al Titolare del trattamento, nonché proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Si indicano di seguito le modalità per ogni contatto con il:

Titolare del Trattamento, A.O.U.P., Via Roma, 67 – 56126 Pisa - email: pec-aoupisana@legalmail.it.

Responsabile della Protezione dei Dati via Roma, 67 56126 – email: responsabileprotezionedati@ao-pisa.toscana.it.

Il Direttore Generale

<b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b>	<b>MODULO DI REGISTRAZIONE</b>  <b>INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI PAZIENTI E CONSENSO PER L'ATTIVAZIONE E UTILIZZO DEL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO (ART. 13 REGOLAMENTO UE N.679/2016)</b>	<b>T03/RA01</b>  Rev.01 del 12 05 2022  Pag. 3 di 3
------------------------------------	--	--

<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER ATTIVAZIONE E UTILIZZO DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO</b>	
Io sottoscritto/a	
nato a	il ...../...../.....
CF	
letta attentamente l'Informativa che mi è stata consegnata (pagine 1 e 2 del presente modulo) e compresone il contenuto, con riferimento:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• alla costituzione del mio Dossier Sanitario Elettronico con l'inserimento dei miei dati relativi alle prestazioni sanitarie odierne e future <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> Accenso                      <input type="checkbox"/> NON Accenso </div> </li>   <li>• all'inserimento dei miei dati sanitari relativi alle prestazioni pregresse eseguite negli ultimi 5 anni <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> Accenso                      <input type="checkbox"/> NON Accenso </div> </li>   <li>• all'utilizzo dei miei dati sanitari in forma anonima, contenuti nel Dossier Sanitario Elettronico, per finalità di didattica, studio e ricerca <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> Accenso                      <input type="checkbox"/> NON Accenso </div> </li> </ul>	
Pisa, il ...../...../.....	
Firma .....	

*Il presente consenso deve essere acquisito da parte del personale sanitario al 1° contatto del paziente con AOUP in cui sia previsto l'utilizzo di PLELADE. L'originale del modulo firmato deve essere conservato nella documentazione sanitaria relativa all'accesso e caricato elettronicamente su PLELADE – Sezione Allegati. L'operatore deve spuntare su Pleiade le autorizzazioni operate dal paziente sul consenso; tali autorizzazioni rimangono valide anche per tutti gli accessi successivi ( e pertanto non sarà necessario acquisire un nuovo consenso), salvo revoca, modifica o oscuramento di un evento clinico (utilizzare modulistica dedicata T.05-T06-T.07/RA01).*