

<p>Az. Osp. – Univ. Pisana</p>	<p align="center">MODULO DI REGISTRAZIONE</p> <p align="center">REVOCA DEL CONSENSO ALL'ATTIVAZIONE E UTILIZZO DEL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO DEI PAZIENTI INTERDETTI/AMMINISTRATI (ART. 13 REGOLAMENTO UE N.679/2016)</p>	<p align="right">T14/RA01</p> <p align="right">Rev.00 del 28 04 2022</p> <p align="right">Pag. 1 di 1</p>
---	---	--

Il/la sottoscritto/a, nato a, il/...../.....
c.f., residente a Via nella mia qualità di

(barrare la scelta)

Amministratore di sostegno

Tutore

di, nato a il/...../..... cf

vista l'informativa sul trattamento dati per la costituzione ed utilizzo del Dossier Sanitario Elettronico dei pazienti interdetti/amministrati, nella quale è indicata la possibilità di poter procedere, in ogni momento, alla revoca del consenso precedentemente espresso, a seguito della quale il Dossier non sarà ulteriormente implementato e le informazioni sanitarie che lo hanno alimentato resteranno disponibili unicamente al Professionista o alla struttura interna della AOUP che le ha redatte

REVOCO

IL CONSENSO ALLA COSTITUZIONE/IMPLEMENTAZIONE

DEL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO DEL SOGGETTO INTERDETTO/AMMINISTRATO

SOPRA RAPPRESENTATO

Pisa, li/...../.....

Firma

Il presente MODULO deve essere compilato dal tutore/amministratore di sostegno del paziente laddove intenda revocare il consenso in precedenza espresso relativamente all'attivazione del Dossier Sanitario; in caso di ricovero il modulo verrà raccolto dal personale sanitario che deve inoltrarlo all'assistenza PLEIADE (assistenza pleiade@ao-pisa.toscana.it) che provvederà alla modifica richiesta ed al caricamento del modulo su PLEIADE. Se invece la richiesta avviene al di fuori del ricovero andrà canalizzata all'Ufficio "Adempimenti privacy" (UO Affari Generali) che, verificata la completezza della richiesta, provvederà ad inoltrarla all'assistenza PLEIADE.