



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Ai sensi art. 13 REG. UE 2016/679

La presente informativa è resa ai sensi degli artt. 13-14 del Reg. UE 2016/679. Il citato Regolamento prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. In particolare, è stabilito che "l'interessato" sia preventivamente informato in merito all'utilizzo dei dati che lo riguardano.

Il trattamento dei dati personali è improntato al rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, e di tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato.

Titolare del trattamento

il titolare del trattamento è l'Istituto di Diagnostica Radiologia S.r.l. con sede in località Partidor, piazzale del Commercio, ingresso in via Stiria 36/12 33100 Udine.

Responsabili del trattamento e DPO

Responsabile interno del trattamento generale del Titolare è il Sig. Bruno Barbiani (disponibile al contatto info@istitutoradiologia.it), Responsabile esterno del trattamento per tutto il gestionale informatico è il Sig. Stefano Fait della O3 Enterprise Srl, Responsabile esterno del trattamento dei dati tecnici/sanitari è la ditta Siemens Healthcare Srl e la GE Healthcare srl, Responsabile esterno del trattamento dei dati assicurativi è la ditta Wapfre Warranty Spa. DPO l'Avv. Anna Limpido (disponibile al contatto info@istitutoradiologia.it).

Natura dei dati

I dati trattati riguardano esclusivamente il rapporto di servizio sanitario instaurato tra Lei e la scrivente. La informiamo quindi che per il perfezionamento, l'esecuzione e la gestione del rapporto in essere, il Titolare acquisisce una serie di informazioni e dati (anche particolari sensibili) che Le appartengono.

I dati personali in nostro possesso sono acquisiti, anche verbalmente, direttamente da Lei o tramite terzi delegati.

Finalità

I dati sono trattati per l'adempimento del rapporto contrattuale in essere e/o futuro nonché per finalità amministrative, contabili e fiscali connesse agli obblighi di legge. Così nel dettaglio:

- Esecuzione di obblighi derivanti da un contratto del quale Lei è parte o per adempiere, prima dell'esecuzione del contratto, a Sue specifiche richieste;
- Adempimento di obblighi di legge, regolamento, normativa comunitaria;
- Gestione della clientela (amministrazione della clientela, amministrazione dei contratti, ordini, spedizioni e fatture, controllo dell'affidabilità e solvibilità);
- Gestione del contenzioso (inadempimenti contrattuali, diffide, transazioni, recupero crediti, arbitrati, controversie giudiziarie);
- Obbligo di identificazione della clientela in base alle norme antiriciclaggio.

Modalità del trattamento

I dati saranno trattati nei modi previsti dalla legge, custoditi in maniera tale da assicurarne la riservatezza, evitarne la distruzione o l'utilizzo da parte di terzi non autorizzati e nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla vigente normativa. I dati saranno organizzati in banche dati il cui trattamento è effettuato attraverso supporti cartacei e informatici e verranno trattati soltanto da personale appositamente autorizzato.

Conseguenze del rifiuto del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per il trattamento predetto è, quindi, necessario e indispensabile per la formalizzazione del contratto e per adempiere agli obblighi che ne derivano. L'eventuale Sua opposizione al trattamento comporta l'impossibilità da parte della scrivente a dar corso ai rapporti contrattuali medesimi e a tutte le prestazioni connesse.

Tempi di conservazione

I dati saranno trattati per tutta la durata del rapporto contrattuale ed anche in seguito per l'espletamento di obblighi di legge relativi a finalità amministrative e contabili.

Saranno conservati per il tempo strettamente necessario all'espletamento delle finalità contrattuali e per l'esercizio/tutela dei diritti dallo stesso nascenti.

Categorie di soggetti cui potranno essere comunicati i dati

I dati trattati dal Titolare potranno essere comunicati per assolvere adempimenti, obblighi e disposizioni normative e per tutte le operazioni riguardanti la gestione del rapporto contrattuale stesso nel rispetto delle disposizioni normative e prassi in materia. In particolare potranno essere comunicate a categorie di soggetti, di cui:

- a) Ente poste o altre società di recapito della corrispondenza;
- b) Banche e istituti di credito;
- c) Società di recupero crediti;
- d) Studi legali;
- e) Imprese di assicurazione;
- f) Società di manutenzione/riparazione delle apparecchiature informatiche;
- g) Studi professionali e/o società e/o associazioni di imprese e di imprenditori che erogano a noi determinati servizi contabili e/o fiscali, ecc.

Si precisa altresì che il Titolare del Trattamento è Responsabile esterno nominato dell'Azienda sanitaria universitaria integrata di Udine e che il rapporto di interscambio di dati anche particolari è continuo e funzionale al servizio sussidiario svolto dal Titolare stesso nell'interesse del SSR.

Possono inoltre venire a conoscenza, accedere e trattare i Suoi dati i nostri dipendenti, collaboratori, consulenti in qualità di soggetti autorizzati al trattamento, nonché gli incaricati alla manutenzione degli elaboratori elettronici, al fine dell'adempimento delle mansioni e dei compiti loro attribuiti.

I dati possono essere diffusi solo e soltanto in forma aggregata e anonima e solo per finalità statistiche.

Trasferimento dati verso paesi extra UE

Il Titolare del trattamento non trasferisce i suoi dati verso paesi terzi (paesi extra-UE).

Reclamo autorità competente

Qualora Lei riscontrasse una violazione dei Suoi diritti in base al Reg. UE 2016/679 ha il diritto di presentare un reclamo tramite l'autorità di supervisione di competenza del Suo paese di residenza o all'autorità italiana per la protezione dei dati (<http://www.garanteprivacy.it/>). Può altresì preliminarmente inviare una segnalazione all'indirizzo del Titolare del Trattamento, del Responsabile interno o del DPO.

Diritti dell'interessato: In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del RUE 2016/679. Così a seguire:

a) DIRITTO DI ACCESSO DELL'INTERESSATO

«L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni» specificate all'art. 15, comma 1, lettere dalla a) alla h);

b) DIRITTO DI RETTIFICA

«L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano senza ingiustificato ritardo. Tenuto conto delle finalità del trattamento, l'interessato ha il diritto di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa»;

c) DIRITTO ALLA CANCELLAZIONE

«L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo e il titolare del trattamento ha l'obbligo di cancellare senza ingiustificato ritardo i dati personali, se sussiste uno dei motivi» indicati all'art. 17, comma 1 lettere dalla a) alla f);

d) DIRITTO DI LIMITAZIONE DI TRATTAMENTO

«L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ricorre una delle ipotesi» indicate all'art. 18, comma 1, lettere dalla a) alla d);

e) DIRITTO ALLA PORTABILITÀ DEI DATI

«L'interessato ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano forniti a un titolare del trattamento e ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte del titolare del trattamento cui li ha forniti qualora si verifichi una delle ipotesi» indicate all'art. 20, comma 1 lettere a) e b)

f) DIRITTO DI OPPOSIZIONE

«L'interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai sensi dell'articolo 6, paragrafo 1, lettere e) o f), compresa la profilazione sulla base di tali disposizioni»;

g) DIRITTO DI NON ESSERE SOTTOPOSTO A UN PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO, COMPRESA LA PROFILAZIONE

«L'interessato ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che lo riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla sua persona»

tel. 0432/526209 - fax 0432/520175

P.IVA 00657750303

Via Stiria, 36/12; 33100 UDINE

email: info@istitutoradiologia.it

pec@pec.istitutoradiologia.it



Dal 1980

IMAGO

Istituto di Diagnostica
Radiologica

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI
DATI (REGOLAMENTO UE 2016/679)**

Essendo stato informato sull'identità del Titolare del trattamento dei dati, dell'identità del Responsabile del trattamento dei dati, del DPO, della misura, delle modalità con le quali il trattamento avviene, delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali, del diritto alla revoca del consenso, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, io sottoscritto, interessato del trattamento,

ACCONSENTO

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. Del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa.

Per le finalità e per tutta la durata precisate nell'informativa, desidero essere chiamato per:

NOME

NUMERO

Data _____

Firma (dell'interessato o di chi ne ha la rappresentanza) _____

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A IL _____ PESO KG _____

QUESTIONARIO PRELIMINARE ALL'ESECUZIONE DI UN ESAME RM

L'esame di Risonanza Magnetica si avvale di un campo magnetico e di radiofrequenza (del tipo trasmissioni televisive). È comunque necessaria la conoscenza preliminare di alcuni fattori che potrebbero rivelarsi dannosi per la salute del paziente. La preghiamo pertanto di rispondere ai seguenti quesiti:

❖ Ha mai lavorato (o lavora) come saldatore, tornitore, carrozziere?	SI	NO
❖ Ha mai subito incidenti stradali o di caccia?	SI	NO
❖ E' stato vittima di traumi da esplosione?	SI	NO
❖ E' in stato di gravidanza? Ultima mestruazione:	SI	NO
❖ E' a conoscenza di essere affetto da anemia falciforme?	SI	NO

❖ Ha subito interventi chirurgici su:
Testa Addome Collo Estremità Torace Altro

❖ E' portatore/portatrice di:

- Pace-maker cardiaco, defibrillatori impiantabili o altri tipi di cateteri cardiaci?	SI	NO
- Schegge e frammenti metallici in particolare endoculari?	SI	NO
- Clips (punti metallici) su aneurismi (vasi sanguigni), aorta, cervello?	SI	NO
- Valvole cardiache?	SI	NO
- Stent?	SI	NO
- Distrattori (protesi) della colonna vertebrale?	SI	NO
- Pompa di infusione per insulina o altri farmaci?	SI	NO
- Corpi metallici nelle orecchie o impianti per l'udito?	SI	NO
- Neurostimolatori, elettrodi impiantati nel cervello o subdurali?	SI	NO
- Catetere spinale o ventricolare (in pazienti affetti idrocefalo)?	SI	NO
- Protesi metalliche (per pregresse fratture, interventi articolari, ecc.) viti, chiodi, fili, ecc.?	SI	NO
Localizzazione:		
- Spirali intrauterine?	SI	NO
- Protesi dentarie fisse o mobili?	SI	NO
- Protesi del cristallino?	SI	NO
- Lenti a contatto?	SI	NO
- E' portatore di piercing?	SI	NO
- Presenta tatuaggi? Localizzazione:	SI	NO
- Usa cerotti medicati?	SI	NO
- Soffre di claustrofobia?	SI	NO

Per effettuare l'esame occorre togliere: eventuali lenti a contatto, apparecchi per l'udito, dentiera, corone temporanee mobili, cinta erniaria, fermagli per capelli, mollette, occhiali, gioielli, orologi, carte di credito o altre schede magnetiche, coltelli tascabili, ferma soldi, monete, chiavi, ganci automatici, bottoni metallici, spille.

Prima di sottoporsi all'esame si prega di asportare cosmetici dal viso.

Alle pazienti portatrici di dispositivo intra-uterino si consiglia visita ginecologica di controllo per verifica del corretto posizionamento dello stesso in seguito all'esame.

IL MEDICO RESPONSABILE DELL'ESAME RM preso atto delle risposte fornite dal paziente

AUTORIZZA l'esecuzione dell'indagine RM

Data _____

Firma del medico responsabile dell'esecuzione dell'esame RM _____

Firma del Tecnico di Radiologia _____

CONSENSO INFORMATO del paziente all'esecuzione dell'indagine RM

Il sottoscritto _____ ritiene di essere stato sufficientemente informato sui rischi e sulle controindicazioni legate all'esposizione ai campi elettromagnetici generati dall'apparecchiatura RM ed aver letto la scheda informativa all'esecuzione della RM. Pertanto, consapevole dell'importanza delle risorse fornite, **ACCONSENTE** l'esecuzione dell'esame.

Firma del paziente
(maggiorenne e in grado di intendere e di volere)

Firma dei genitori/tutore legale
(minorenne o affidato a tutore)
