



## TRATTAMENTO DEI DATI SANITARI

Informativa ex artt. 13 e 14 del D.L.196/2003

e

Regolamento Generale sulla Protezione dei dati UE 2016/679

Egr. Sig./Sig.ra,

il Regolamento Generale sulla Protezione dei dati UE 2016/679 riconosce e disciplina il diritto alla protezione dei dati personali, nel rispetto dei Suoi diritti e libertà fondamentali e della Sua dignità personale.

Nella presente informativa sono riportate le informazioni relative al trattamento dei dati personali e sensibili effettuate da questa Struttura Sanitaria, secondo il vigente Regolamento dell'Unione Europea numero 679/2016

### FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

La Casa di Cura S. Anna è deputata ad erogare prestazioni di cura e riabilitazione.

Il trattamento dei dati personali e sensibili da parte della Casa di Cura S. Anna è finalizzato a:

- erogare le prestazioni di cura e riabilitazione tutelando la Sua salute e la Sua incolumità fisica;
- tutelare la salute e l'incolumità fisica di altre persone o della collettività, per fini di sanità e igiene pubblica;
- svolgere attività di formazione e didattica;
- svolgere attività di ricerca scientifico-statistica e/o di prevenzione;
- prescrivere farmaci ed esami sanitari;
- accertare e certificare il Suo stato di salute e provvedere a tutti gli altri adempimenti, anche amministrativi e contabili correlati all'espletamento delle attività istituzionali connesse alla finalità di tutela della salute e dell'incolumità fisica.

L'Azienda necessita di un Suo specifico consenso per poter trattare i dati riguardanti il Suo stato di salute.

Il rilascio del suddetto consenso è necessario per consentire alla Struttura presso cui effettuerà la prestazione di trattare i Suoi dati di salute per curarLa in modo appropriato; l'eventuale rifiuto a prestare il consenso non consentirà di erogarLe la prestazione richiesta, che verrà effettuata solo in caso di emergenza o se disposta dalla Pubblica Autorità.

### MODALITÀ DI TRATTAMENTO

I dati personali e sensibili che La riguardano saranno trattati in conformità con quanto previsto e disciplinato dal Regolamento mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità già esplicitate, in modo lecito e secondo correttezza nonché

nel rispetto del principio di minimizzazione, raccolti esclusivamente per gli scopi indicati in questa informativa o previsti dalla legge, da regolamenti o dalla normativa comunitaria o, ancora, per gli scopi od il raggiungimento di finalità necessarie e indispensabili nell'esecuzione dell'attività svolta e/o richiesta.

**All'accesso per una prestazione sanitaria**, sia in regime ambulatoriale che di ricovero, Le vengono chiesti da parte degli operatori i dati personali (nome, cognome, codice fiscale, tipo di esenzione, etc.) necessari ed obbligatori per provvedere ad erogarLe e/o prenotarLe la prestazione richiesta (ad esempio prenotazione della visita, numero di telefono personale, fisso o cellulare, ed un indirizzo e-mail che potranno essere utilizzati per avvisarLa in caso di annullamento della visita.

In caso di **ricovero**, i Suoi dati anagrafici saranno trattati per agevolare l'accesso ai reparti di degenza da parte dei visitatori; nel caso in cui Lei non intenda renderli disponibili, può manifestare l'eventuale specifico dissenso all'atto del ricovero.

Le sedute di **riabilitazione** potrebbero essere registrate o videoregistrate a soli scopi professionali/didattici/scientifici. In caso Lei non intenda essere registrato/videoregistrato può manifestare specifico dissenso al momento dalla proposta.

I dati da Lei rilasciati saranno trattati esclusivamente dal personale debitamente autorizzato e istruito dal Titolare, e saranno conservati in luogo idoneo ed appropriato, tutelandone la riservatezza, nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio.

Si informa che non esiste presso l'Azienda alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

## **COMUNICAZIONE DEI DATI**

I suoi dati, inclusi quelli relativi alla Sua storia clinica, potranno essere comunicati, quando ciò risulti necessario in relazione all'erogazione della prestazione o allo svolgimento dei compiti istituzionali attribuiti alla Casa di Cura, a medici di Medicina Generale, a Aziende Sanitarie ed Ospedaliere di riferimento, a farmacie convenzionate, ad altri soggetti pubblici e privati, nei soli casi previsti da norma di legge o di regolamento, nel rispetto della normativa vigente oppure su Sua specifica richiesta o indicazione.

I Suoi dati potranno essere comunicati anche a:

- > Strutture per approfondimenti sanitari (laboratorio analisi, ASL)
- > Autorità di Pubblica Sicurezza, Autorità Giudiziaria e ad altri soggetti pubblici e /o privati qualora la comunicazione sia obbligatoria a norma di legge
- > Familiari (*esclusi dati genetici*)
- > Compagnia di Assicurazione in caso di sinistro

In caso di pubblicazioni a carattere scientifico o statistico i dati saranno aggregati e trattati in forma anonima.

I Suoi dati in ogni caso non potranno essere oggetto di diffusione né verranno trasferiti in Paesi Terzi o organizzazioni internazionali.

## **SOGGETTI CHE ACCEDONO ALLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA**

Dopo il consenso al trattamento possono accedere ai **Suoi dati identificativi** tutto il personale amministrativo per attività organizzativa e contabile e a tutti i **Suoi dati sanitari**, solo per il tempo di ricovero e per il tempo necessario all'erogazione delle prestazioni di cura per l'attività ambulatoriale, tutto il personale sanitario.

La presa in carico del minore potrà richiedere la condivisione delle informazioni relative al bambino con altre figure facenti parti dell'equipe riabilitativa e/o educativa:

- equipe medica (Pediatra, Ortodontista, Neuropsichiatra infantile, Fisiatra)
- equipe riabilitativa (NPI, fisioterapista, psicomotricista, ortottista, psicologo)
- equipe educativa (maestre, insegnanti, educatori)
- supervisione

## **ACCESSO IN URGENZA**

I medici possono accedere ai dati generali dell'interessato, anche senza il Suo consenso, nei soli casi di: emergenza sanitaria, igiene pubblica, rischio grave imminente per la salute o per l'incolumità fisica dell'interessato o di un terzo. Lo stato d'urgenza è esplicitamente attestato dal medico il cartella clinica, in modo che Lei possa esercitare i suoi diritti.

## **OSCURAMENTO e AUTODETERMINAZIONE dell'INTERESSATO**

La Casa di Cura tratta i dati sanitari in forma cartacea e pertanto Lei può richiedere al personale sanitario, a cui si affida per la cura, la non diffusione dei seguenti dati, come da normativa vigente: HIV e patologie correlate, interruzione di gravidanza, dipendenze, abuso di sostanze psicotrope, abusi/maltrattamenti, adozione, dati psichiatrici, malattie veneree. Lei può, con espresso consenso, autorizzare il personale sanitario a rendere espliciti i dati suddetti.

Nel caso in cui Lei non intenda rendere disponibili i suoi dati a familiari o visitatori può manifestare l'eventuale specifico dissenso all'atto del ricovero e la Casa di Cura provvederà a tutelare la sua scelta.

## **TEMPO DI CONSERVAZIONE DEI DATI**

I dati personali e sensibili da Lei forniti e/o prodotti dalla Casa di Cura verranno conservati per il tempo previsto dall'attuale normativa. In particolare, i dati relativi a ciascun episodio di ricovero, raccolti nella relativa cartella clinica, verranno conservati a tempo indeterminato.

## **DURATA, REVOCA E CONSERVAZIONE DEL CONSENSO**

I consensi sono richiesti all'accesso alla struttura e restano validi fino a revoca; per i minorenni fino al compimento del diciottesimo anno.

La revoca del consenso, totale o parziale può avvenire in qualsiasi momento, compilando il relativo modulo.

Informativa, consenso ed eventuale revoca, sono conservati in formato cartaceo ed archiviati con la documentazione sanitaria.

## **CHI PRESTA IL CONSENSO E LA REVOCA**

Il consenso o la eventuale revoca può essere espresso solo dall'interessato al quale i dati si riferiscono.

In caso di minore o persona sotto tutela il consenso è prestato o revocato solo dai soggetti che esercitano la potestà legale.

## RESPONSABILI

- **Titolare del trattamento** è la Casa di Cura S.Anna S.p.A, via C. Urbani, 46, Asti, C.F. 00182020057, in persona del Legale Rappresentante: dott. Gianmaria Piacenza, contattabile ai seguenti riferimenti:

[info@clnicasanna.it](mailto:info@clnicasanna.it)

[casacurasanna@pec.it](mailto:casacurasanna@pec.it)

tel. 0141 271214

- I **Responsabili interni** sono i Referenti di Area, come deliberato dal Consiglio d'Amministrazione della Casa di Cura. Gli incaricati sono tutti i medici e gli operatori sanitari specificatamente istruiti e comunque tenuti al segreto professionale.
- **Responsabile del Trattamento dati** dott.ssa Maura Garombo, contattabile tramite indirizzo e.mail: [maura.garombo@gmail.com](mailto:maura.garombo@gmail.com)
- **Responsabile della Protezione dei Dati personali** dott.ssa Luciana Lazzarino, contattabile tramite indirizzo e.mail: [lucilazzarino@gmail.com](mailto:lucilazzarino@gmail.com)

## I SUOI DIRITTI

In ogni momento potranno essere esercitati i diritti, secondo le modalità e le condizioni ivi indicate, previsti dagli articoli 15 (**Diritto di accesso dell'interessato**), 16 (**Diritto di rettifica**), 17 (**Diritto alla cancellazione ovvero diritto all'oblio**), 18 (**Diritto di limitazione di trattamento**), 20 (**Diritto alla portabilità dei dati**).

Lei potrà **revocare** il proprio consenso in qualsiasi momento con la stessa facilità con cui lo ha accordato. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basato sul consenso prima della revoca (Articolo 7 sub 3). L'apposita istanza al Titolare è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati personali, presso la Casa di Cura.

Inoltre, fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, Lei ha, altresì, il diritto, ricorrendone i presupposti, di proporre **reclamo, con apposito modulo** al Garante per la protezione dei dati personali quale Autorità di controllo, mediante raccomandata A/R, indirizzata a Garante per la protezione dei dati personali, Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 ROMA, e.mail: [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it), fax: 06.69677.3785, centralino tel: 06. 69677.1