

SCHEDA DI INVIO AMBULATORIO/CASA DELLA SALUTE

AMBULATORIO/CASA DELLA SALUTE SEDE DI _____

Il sottoscritto Dott. _____ Tel. _____ Cell. _____

RICHIEDE LA PRESA IN CARICO DELL'ASSISTITO

Cognome e nome _____ Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ N. _____

Codice fiscale _____ Telefono _____

 Nucleo familiare convivente n. ___ persone; Assistente non familiare convivente presente assente-

Nominativo caregiver, se presente: _____

 In carico al servizio sociale Da segnalare al servizio sociale

Terapia in atto:

per inserimento nel/i Percorso/i:

BPCO Broncopneumopatia cronica ostruttiva	Gruppo <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
DIABETE MELLITO TIPO 2	<input type="checkbox"/> Assistito in carico al Centro Diabetologia <input type="checkbox"/> Assistito non in carico al Centro Diabetologia
SCOMPENSO CARDIACO	<input type="checkbox"/> classe <u>NYHA I</u> <input type="checkbox"/> classe <u>NYHA II</u>
RISCHIO SCOMPENSO CARDIACO o RISCHIO DI PATOLOGIE CARDIOVASCOLARI	<input type="checkbox"/> Dislipidemia <input type="checkbox"/> Sovrappeso/Obesità <input type="checkbox"/> Ipertensione arteriosa <input type="checkbox"/> Aterosclerosi polidistrettuale <input type="checkbox"/> Insufficienza renale cronica (I.R.C.)

 Altre patologie concomitanti _____

DATA _____ FIRMA MMG _____

Il sottoscritto/a _____

 ACCONSENTE NON ACCONSENTE a partecipare al percorso di cura

Presa visione dell'informativa per la protezione dei dati personali allegata alla presente

 Autorizza Non Autorizza l'ASLCN1, l'A.O. Santa Croce e Carle e il MMG a trattare i dati idonei a rilevare il suo stato di salute e confermo l'adesione informata alla presa in carico

FIRMA ASSISTITO _____

Gentile Signora/e, la informiamo che

I titolari del trattamento dei sui dati personali sono

- L'ASL CN1, con sede in via C. Boggio 12, 12100 Cuneo; protocollo@aslcn1.legalmail.it - tel. 0171450255;
- L'Azienda Ospedaliera Santa Croce e Carle con sede in via Via Michele Coppino, 26 12100 Cuneo tel.0171 641111 fax 0171 699545
- Il suo Medico Medicina Generale

Il Data Protection Officer (DPO) Responsabile della protezione dei dati (RPD) individuato per l'ASL CN1 e l'Azienda Ospedaliera Santa Croce (ciascuna Titolare del trattamento) è la Dott.ssa Pinuccia Carena tel. 3342197364; contattabile via mail ai seguenti indirizzi: dpo@aslcn1.it, dpo@ospedale.cuneo.it;

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 del GDPR, l'ASL CN1, l'Azienda Ospedaliera Santa Croce e Carle, Il Medico di Medicina Generale in qualità di "titolari" del trattamento dei dati personali, forniscono le seguenti informazioni:

a) Finalità del Trattamento

I dati personali sono raccolti e trattati nell'ambito delle funzioni istituzionali dell'ASL CN1 l'Azienda Ospedaliera Santa Croce e Il Medico di Medicina Generale di riferimento per le seguenti finalità:

- assicurare la presa in carico, la continuità assistenziale e la realizzazione di idonei percorsi di cura alle persone a rischio o affette da patologia cronica.

b) Modalità e Durata del Trattamento

La gestione e la conservazione dei Suoi dati personali avviene presso le sedi delle Aziende Sanitarie e lo studio del suo MMG.

I dati personali sono trattati da e sotto la responsabilità di professionisti soggetti al segreto professionale e al segreto d'ufficio.(ad esempio gli specialisti di branca coinvolti nei percorsi assistenziali); i soggetti che trattano i dati sono specificatamente incaricati a trattarli in qualità di autorizzati al trattamento.

I titolari del trattamento perseguono una politica di minimizzazione dei dati cercando il più possibile di contenerne l'utilizzo: i dati e la documentazione sono conservati per il tempo previsto dalla legge o dei massimari di conservazione e scarto, e comunque qualsiasi dato sarà utilizzato non oltre il raggiungimento delle finalità sopra indicate. I dati da Lei rilasciati all'Azienda potranno essere utilizzati sia in modo manuale che informatizzato e saranno conservati in luogo idoneo ed in modo appropiato, tutelandone la riservatezza.

c) Natura del Conferimento Dei Dati

Il conferimento dei dati è FACOLTATIVO; il rifiuto comporterà l'impossibilità da parte DEI TITOLARI di procedere alla presa in carico presso l'Ambulatorio della Salute.

d) Comunicazione dei Dati

I Suoi dati non verranno trasferiti a terzi, esclusi i casi di obbligo di legge oppure su Sua specifica richiesta o nel caso in cui si renda necessario nei limiti strettamente pertinenti alle finalità di cui sopra; in tale circostanza il destinatario è individuato quale Responsabile esterno, ai sensi dell'art. 28 GDPR, e viene assoggettato agli stessi obblighi delle Aziende Sanitarie in materia dei protezione dei dati. Qualora il destinatario si trovi in un Paese non UE, si applicano opportuni strumenti di tutela dei Suoi dati anche attraverso apposite clausole contrattuali che garantiscono l'adeguatezza ai sensi del GDPR (artt. 44 e seguenti).

Potranno, pertanto, venire a conoscenza dei suoi dati, nel rispetto della normativa citata, i collaboratori, gli amministratori, in relazione alle funzioni volte; nonché gestori di servizi informatici; servizi di consulenza, di controllo, nonché i responsabili del trattamento nominati ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 GDPR.

I dati in questione non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione.

L'elenco dei responsabili al trattamento dei dati è pubblicato sul sito internet dell'ASL CN1.

e) Diritti dell'interessato

In qualsiasi momento, in forza dei diritti previsti dagli articoli 15 – 21 del GDPR , può richiedere

- al Coordinatore Area Territoriale ASLCN1 e-mail: enrico.ferreri@aslcn1.it – tel 0171/450350
- all' AO S. Croce e Carle - Ufficio Relazioni con il Pubblico - via Michele Coppino nr. 26 - tel. 0171/641048; e-mail: urp@ospedale.cuneo.it.
- al suo Medico di Medicina Generale

l'accesso, la rettifica, la cancellazione, dei suoi dati ad eccezione del caso in cui il trattamento sia necessario per i titolare, per l'esercizio dei diritti alla libertà di espressione e di informazione, per l'adempimento di un obbligo legale o per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse, a fini di archiviazione, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici, per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria; diritto di limitazione del trattamento, diritto di opposizione, diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei Dati personali.

A COSA SERVE IL MODULO

Il modulo serve per:

- inviare i pazienti affetti dalle patologie croniche elencate nel modulo stesso presso l'Ambulatorio/Casa della Salute.
- dare evidenza del consenso all'inserimento nel percorso e al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679 del 27/04/2016 di seguito GDPR

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

Medico di Medicina Generale

COME FAR AVERE IL MODULO ALL'ASL CN1

Il Medico di Medicina Generale può trasmettere il modulo compilato con una delle tre opzioni :

- a) compilazione ed invio tramite portale Regionale Medici/Pediatri;
- b) consegna della richiesta cartacea alla segreteria del Distretto sanitario di riferimento per il successivo inoltro all'Infermiere case manager dell'Ambulatorio/Casa della salute;
- c) invio del modulo attraverso PEC alla segreteria del Distretto sanitario di riferimento

RIFERIMENTI

Distretti	http://www.aslcn1.it/assistenza-territoriale/distretti-sanitari/assistenza-domiciliare/
-----------	---