



Acquisizione del consenso dell'interessato (art. 23 D.lgs 196/03)

Gentile Signore/Signora,

la informiamo ai sensi dell'art. 13 del decreto sopraccitato, che i dati personali e sensibili che Lei fornisce all'atto del ricovero sono necessari per la corretta compilazione della documentazione clinica e saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Qualora ritenga che le informazioni riguardanti il suo stato di salute possano essere comunicate al medico di fiducia o a parenti o amici, è necessario che ci segnali il nominativo delle persone autorizzate a ricevere questo tipo informazioni.

Consenso

Io sottoscritto/a, acquisite le informazioni ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/03, acconsente che i Sanitari dell'Ospedale possano dare comunicazione in ordine al proprio stato di salute alle persone sotto indicate:

al proprio medico di fiducia Dott.....

ai familiari

alle seguenti persone.....

Autorizza

l'Ufficio Relazioni con il pubblico e il Servizio Centralino alla comunicazione sulla Sua sistemazione alberghiera (dati non sensibili) ad eventuali visitatori, sul reparto dove è ricoverato, per favorire le visite a parenti, amici, volontari ecc..

acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver preso visione dell'informativa agli assistiti esposta al pubblico dal **Responsabile del trattamento delle Banche dati, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/03.**

Data.....Firma.....

- 1) Ai sensi dell' art. 24 del D.lgs. 196/03 il sottoscritto Dott
dichiara che all'atto del ricovero il giorno..... alle ore.....
Il Sig.....non è nelle condizioni psico/fisiche di esprimere il
proprio consenso al trattamento dei dati e di sottoscriverli.

Data..... Firma e timbro del Medico.....

- 2) In caso di Minore ovvero incapace il consenso è manifestato da chi esercita legalmente la patria potestà
ovvero: Congiunto prossimo Familiare Convivente Chi esercita la Patria Potestà
 Responsabile struttura presso cui dimora l'interessato Il Tutore L'Amministratore di Sostegno

Cognome e nome

Data Firma