

Consenso al trattamento (tutti i campi sono obbligatori)

Il sottoscritto:

Cognome: _____

Nome: _____

Nato a: _____

il: _____

Cod. Fiscale: _____

Residente a: _____

Cap: _____

Via: _____

e-mail _____

Cell.: _____

quale fruitore dei servizi di Telemedicina di Health Telematic Network Srl, letta l'informativa HTN redatta ai sensi della normativa vigente UE 679/2016, concede il proprio

consenso

1. Dichiaro di aver preso integrale visione dell'informativa sul trattamento dei dati sopra descritta e liberamente:
 - Acconsento alla creazione e alimentazione di un dossier sanitario personale.
 - Acconsento alla consultazione informatica del mio dossier sanitario da parte degli operatori sanitari incaricati della lettura dei miei parametri biologici.

Accetto

2. Acconsento al trattamento dei miei dati sanitari in forma anonima e aggregata per fini statistici e/o di analisi epidemiologica, nonché a ricevere da HTN informazioni/notifiche sanitarie relative alla telemedicina.

Accetto

In fede

Luogo e data, _____

Informativa Privacy

HTN gestisce il trattamento dei dati personali dei propri utenti secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti previsti dal D.L. 30/6/2003 n. 196 e dalla normativa UE 679/2016 e loro successive modifiche.

- Titolare del trattamento è HTN srl Via della Volta 189/b 25124 Brescia, info@e-htn.it
- Tipologia di dati: anagrafici, sanitari e biometrici (anamnestici e terapeutici).
- Base giuridica: è legata a un'espressa richiesta dell'interessato (art.9 par.2 lett.a); il parziale o totale mancato conferimento dei dati comporterà la parziale o totale impossibilità di raggiungere le finalità di cui sopra (art.6 par.1 lett.a). HTN non provvede alla profilazione dei propri utenti
- Finalità del trattamento: teleconsulto e teleferita per prevenzione, diagnosi, cura, creazione dossier sanitario e analisi statistiche (art.9 par.2 lett. C e h). Per finalità di ricerca scientifica i dati potranno essere comunicati ad Università o gruppi di ricerca solo dopo una loro completa anonimizzazione e in forma aggregata (genere, fasce d'età, tipologia di servizio, esito).
- Categorie dei destinatari: i dati personali particolari verranno trattati, con obbligo di riservatezza, esclusivamente attraverso autenticazioni individuali e selettive di accesso da parte di:
 - operatori HTN (medici, professionisti sanitari, operatori specializzati in telemedicina);
 - operatori esterni (medici, farmacisti, operatori sanitari) nominati Responsabili del trattamento autorizzati, entro i limiti delle rispettive mansioni e qualifiche, all'espletamento dei servizi necessari alla corretta gestione delle finalità del trattamento a cui imponiamo rigide restrizioni per l'utilizzo dei dati con garanzia di tutela dei diritti dell'interessato.

I dati personali particolari non saranno diffusi in alcun modo.

- Modalità del trattamento: il trattamento dei dati avviene con modalità manuali, telematiche e informatiche nel rispetto del DPIA HTN, quindi delle modalità di cui all'art. 6 (liceità del trattamento) e 32 (sicurezza del trattamento) del GDPR, mediante l'adozione delle adeguate misure di sicurezza previste. Per proteggere i dati personali degli utenti sono stati messi in atto controlli di sicurezza amministrativi, tecnici e fisici che attingono alle più recenti tecnologie dell'ICT. Si segnala che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del GDPR, i dati verranno tenuti su servizi in cloud (GDPR compliant) di Equinix Inc., INBRESIA.CLOUD di Zerouno Informatica Spa e Microsoft Azure.
- Periodo di conservazione dei dati: al fine di proteggere lo stato di salute dell'utente, HTN conserverà i dati, in conformità ai principi di minimizzazione del trattamento e di limitazione della conservazione, per un arco di tempo non superiore a quello strettamente necessario per fornire i propri servizi o finché non verrà presentata richiesta di cancellazione dell'utente, fatti salvi i termini necessari per la tutela legale. Esaurito il tempo di conservazione dei dati, gli stessi saranno sottoposti a processi informatici o analogici tali da renderli definitivamente inaccessibili e intellegibili. Verrà creato un dossier sanitario personale (in un applicativo web di health care) consultabile sempre e ovunque da parte dell'utente e dei professionisti sanitari autorizzati all'analisi dei parametri biologici. Attraverso l'uso del dossier sanitario si avranno a disposizione tutti gli eventi pregressi nell'ambito dell'intera vita per una più agevole consultazione in caso di necessità / emergenza.
- Il Titolare ha nominato un Responsabile della Protezione dei dati personali (DPO – Data Protection Officer) che può essere contattato per ogni informazione e richiesta, privacy@e-htn.it.
- Diritti dell'interessato: Il General Data Protection Regulation (GDPR) riconosce il diritto all'utente di accedere ai propri dati, rettificarli, trasferirli ed eliminarli, esporre reclamo all'autorità Garante. L'esercizio dei diritti e la revoca del consenso potranno avvenire in qualsiasi momento attraverso l'invio di una richiesta e-mail all'indirizzo privacy@e-htn.it allegando un documento di riconoscimento, fatti salvi i termini necessari per la tutela legale. Il Titolare ha nominato un Responsabile della Protezione dei dati personali (DPO – Data Protection Officer) che può essere contattato per richiedere maggiori informazioni tramite e-mail privacy@e-htn.it o tramite posta all'indirizzo HTN srl Via della Volta 189/b 25124 Brescia.

Ti informeremo prima di apportare modifiche alla presente normativa e ti consentirò di leggere la normativa modificata prima di scegliere se continuare a usare i nostri servizi. Il parziale o totale mancato conferimento dei dati comporterà la parziale o totale impossibilità di raggiungere le finalità di cui sopra. HTN non provvede alla profilazione dei propri utenti.

Health Telematic Network s.r.l.
Via della Volta 189/b 25124 – Brescia
C.F. - P. IVA 02 028 710 982
tel. 030 227227 fax 030 2272111
www.e-htn.it info@e-htn.it

1 Informativa

Egr. Utente,

la Telemedicina HTN è una modalità di erogazione dei servizi di assistenza sanitaria, eseguita tramite l'utilizzo delle tecnologie dell'Information and Communication Technologies, che permette al medico e al paziente di interloquire anche non trovandosi nello stesso luogo fisico.

La Telemedicina consente la trasmissione e la condivisione di informazioni e dati di carattere medico nella forma di testi, immagini o altre forme utili per la prevenzione, la diagnosi, il trattamento e il successivo follow-up delle patologie dei pazienti.

I servizi di Telemedicina possono essere assimilati ai comuni servizi sanitari diagnostico/terapeutici ambulatoriali/ospedalieri e la prestazione, usualmente eseguita attraverso l'utilizzo di una piattaforma software, non sostituisce il rapporto di visu medico-paziente.

In caso di refertazione comprovante una anomalia il medico specialista si metterà in contatto con il farmacista (o, in caso non fosse possibile, direttamente con l'utente).

L'utente è responsabile delle informazioni fornite al farmacista riguardanti la propria storia clinica, il quadro anamnestico completo, le patologie in corso, i sintomi / disturbi riscontrati, l'assunzione di farmaci e di tutti gli elementi utili alla comprensione del quadro clinico.

I servizi di Telemedicina comprendono:

- Elettrocardiogramma (ECG): esame diagnostico volto a registrare l'attività elettrica del cuore;
- *Holter cardiaco: elettrocardiogramma dinamico che consiste nella registrazione continua dell'attività elettrica del cuore solitamente nell'arco di un'intera giornata;*
- Holter pressorio: monitoraggio continuo nelle 24 ore dei valori di pressione arteriosa;
- Spirometria: valutazione dei volumi polmonari statici, dinamici e dei relativi flussi;
- Saturimetria (saturimetro o pulsossimetro): misurazione istantanea, o nell'arco del tempo, dell'ossigenazione del sangue;
- Analisi ematochimiche da prelievo capillare: determinazione della quantità di diverse sostanze organiche e inorganiche circolanti nell'organismo.

L'ECG e l'ECG dinamico secondo Holter, registrando l'attività elettrica del cuore, sono in grado di individuare:

- aritmie cardiache;
- ischemie coronariche;

- infarto del miocardio;
- alterazioni funzionali del muscolo cardiaco come cardiomiopatie, dilatazione di atri o ventricoli, ipertrofia delle pareti.

Elettrocardiogramma ed ECG dinamico consentono di evidenziare i danni dovuti a precedenti eventi cardiaci, valutare il funzionamento di pacemaker o dispositivi analoghi, analizzare gli effetti della terapia farmacologica.

Tutti i servizi vengono supportati da personale sanitario appositamente formato, in grado di gestire *correttamente i dispositivi nonché di effettuare prelievi capillari*.

I servizi di Telemedicina di diagnostica strumentale (ECG, Holter cardiaco e pressorio, spirometria, saturimetria) sono privi di specifiche controindicazioni, non sono invasivi e non possono determinare rischi alla salute dell'utente, nemmeno in caso di gravidanza certa o presunta.

HTN informa tuttavia che:

- alcuni consumabili necessari per l'esecuzione delle prestazioni, seppur clinicamente testati, potrebbero, in sporadici casi, causare allergie cutanee (ad es. elettrodi adesivi monouso, sottobracciali per holter pressorio)
- in caso di esecuzione di holter pressorio, il gonfiaggio del bracciale potrebbe causare petecchie in sede sottostante al bracciale in taluni pazienti con fragilità capillare
- in caso di esecuzione di analisi ematochimiche il punto di prelievo capillare potrebbe evidenziare ecchimosi.

I device utilizzati, se pur muniti di batterie, non possono in alcun modo causare elettrocuzione o folgorazione a contatto con la cute dell'utente, neppure se quest'ultimo, per errore, si immergesse con essi in acqua o semplicemente li bagnasse.

2 Consenso all'esecuzione di accertamenti diagnostici

Io sottoscritto (cognome-nome).....,

nato il, codice fiscale,

tel./cell.

[EVENTUALE CAREGIVER/ASSISTENTE/GENITORE] dell'utente sopra indicato,

Io sottoscritto (cognome-nome).....,

nato il, codice fiscale,

tel./cell., in qualità di (figlio/a, tutore, AdS,...)
.....]

Informato/a sul tipo di indagine diagnostica da eseguire e precisamente:

reso/a consapevole:

- sul parere dell'operatore sanitario che il trattamento proposto è quello che offre il miglior rapporto rischio/beneficio sulla base delle conoscenze attuali
- della possibilità che l'indagine, una volta avviata, può essere interrotta a mia richiesta, senza pregiudicare il mio stato di salute, ma senza ottenere l'informazione ricercata con questo esame
- dell'importanza dei riscontri che tale indagine può fornire sul mio stato di salute
- che, in caso di referto patologico con suggerimento di ulteriori approfondimenti diagnostici (visita specialistica, accesso al Pronto Soccorso, ricovero ospedaliero), io possa liberamente decidere se assecondare o meno le indicazioni datemi

presa visione

- delle informazioni relative all'indagine in oggetto
- valutate le informazioni ricevute e i chiarimenti che mi sono stati forniti
- avendo compreso quanto sopra illustratomi

ACCONSENTO

- all'effettuazione della prestazione in TELEMEDICINA

Luogo e data,

Firma per adesione (Paziente e/o caregiver) Paziente