

Consenso Informato

Il sottoscritto:

Cognome: _____

Nome: _____

Nato a: _____

il: _____

Cod. Fiscale: _____

Residente a: _____

Cap: _____

Via: _____

e-mail: _____

Cell.: _____

esercente la potestà genitoriale sul MINORE di 14 anni:

Il sottoscritto _____ a _____ nato il
_____ C.F. _____

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 informato al trattamento

1. Dichiaro di aver preso integrale visione dell'informativa sul trattamento dei dati sopra descritta e liberamente:
- Acconsento al trattamento dei miei dati particolari da parte di HTN consapevole che il diniego renderà impossibile l'esecuzione o la corretta esecuzione del contratto nonché l'erogazione dei servizi richiesti.
 - 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 particolari in forma anonima e aggregata per fini statistici e ricerche epidemiologiche, nonché a ricevere da HTN informazioni e notifiche 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 telerefertazione 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., INBRESCIA.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 consentiremo 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