

MT MediCa Dentale s.r.l.s. Via Nazionale 71 – 10020 – Cambiano (TO)

tel 3484430911 P.IVA 12133860010



MODULO RACCOLTA DATI E CONSENSI

DATI ANAGRAFICI:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____ PROV _____

INDIRIZZO DI CASA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ CAP _____

TEL _____ PROFESSIONE _____ ASSICURAZIONI SANITARIE _____

COD. FISCALE _____ MEDICO DI BASE _____ DATA DI COMPILAZIONE _____

DATI ANAMNESTICI:

	SI	NO
- Ha avuto in passato malattie gravi o interventi chirurgici?.....	☐	☐
Se si, quali?.....	☐	☐
- Sta attualmente facendo cure mediche?	☐	☐
Se si, quali?.....	☐	☐
- Prende abitualmente dei farmaci?	☐	☐
Se si, quali?	☐	☐
.....		
- Ha avuto o ha:	☐	☐
Malattie del cuore.....	☐	☐
Pressione alta o bassa.....Ultima misurazione.....	☐	☐
Allergie, se si quali?.....	☐	☐
- Ha mai avuto problemi con le anestesie?.....	☐	☐
- Diabete, se si i valori dell'ultimo controllo.....	☐	☐
- Malattie Infettive (specificare quando sono state riscontrate):	☐	☐
Epatiti.....	☐	☐
Coronavirus.....	☐	☐
HIV.....	☐	☐
Altre.....	☐	☐
- Malattie renali.....	☐	☐
- Malattie nervose o depressive.....	☐	☐
- Malattie del sangue, emorragie.....	☐	☐
- Malattie delle ossa (osteoporosi).....	☐	☐
Se si, prende qualcosa?.....	☐	☐
- Ha l'abitudine del fumo?.....Se si, quante al giorno?.....	☐	☐
Solo per le donne:		
- E' in stato di gravidanza accertata o presunta?.....	☐	☐
Se si, in quale mese?.....	☐	☐

Consenso ai sensi dell'art.11 della legge 675/96. Apponendo la firma in calce al presente modulo, manifesto il mio consenso al trattamento dei dati forniti nell'ambito dell'espletamento dell'attività sanitaria rilevati per la tutela della mia salute e per la gestione contabile del rapporto, nei limiti in cui il mio consenso fosse richiesto ai sensi di legge.

Vista la situazione di emergenza nazionale indotta dallo stato italiano, l'MT MediCa Dentale srls, in Ottemperanza alle raccomandazioni del ministero della salute, adotta tutte le procedure necessarie a minimizzare il rischio di contagio e diffusione dell'infezione da COVID-19.

Data

Firma.....

Nella gestione dei suoi dati , inoltre, possono venire a conoscenza degli stessi le seguenti categorie di persone autorizzate e/o responsabili interni ed esterni individuati per iscritto ed ai quali sono state fornite specifiche istruzioni scritte circa il trattamento dei dati:

- MONTALDO ENRICO, c.f. MNTNRC90S15L219X Direttore Sanitario, Odontoiatra.
- TOSCO RICCARDO, c.f. TSCRC90H21L219Y Rappresentante legale.
- Banche ed istituti di credito.
- Familiari dell'interessato.
- Interessati.
- Soggetti che svolgono attività di archiviazione della documentazione.

STRUTTURE INFORMATICHE

Denominazione attività	Studio odontoiatrico
Strutture informatiche	PC ACCETTAZIONE
Tipo struttura	Interna
Sede	Legale (Cambiano)
Denominazione attività	Studio odontoiatrico
Strutture informatiche	PC PORTATILE
Tipo struttura	Interna
Sede	Legale (Cambiano)

PERIODO DI CONSERVAZIONE

I dati obbligatori ai fini contrattuali e contabili sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del rapporto commerciale e contabile.

I dati di chi non acquista o usufruisce di prodotti/servizi, pur avendo avuto un precedente contatto con dei rappresentanti dell'azienda, saranno immediatamente cancellati o trattati in forma anonima, ove la loro conservazione non risulti altrimenti giustificata, salvo che sia stato acquisito validamente il consenso informato degli interessati relativo ad una successiva attività di promozione commerciale o ricerca di mercato.

Il periodo di conservazione dei dati è: I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento dei rapporti commerciali in essere e per i successivi dieci anni dalla data di acquisizione degli stessi.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:

- Richiedere la conferma dell'esistenza dei dati personali che lo riguardano (diritto di accesso dell'interessato – art. 15 del Regolamento 679/2016);
- Conoscere l'origine;
- Riceverne comunicazione intelligibile;
- Avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
- Richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti (diritto di rettifica e cancellazione – art. 16 e 17 del Regolamento 679/2016);
- Diritto di limitazione e/o di opposizione al trattamento dei dati che lo riguardano (art. 18 del Regolamento 679/2016).
-

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali dell'utente sono utilizzati dalla MT MediCa Dentale srls, che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 679/2016.

MODALITA' E FINALITA' DEL TRATTAMENTO DATI

La informiamo che i dati verranno trattati con il supporto di mezzi elettronici e cartacei, con le seguenti finalità:

- Adempimento di obblighi fiscali o contabili;
- Anamnesi paziente;
- Diagnosi, cura e terapia pazienti;
- Elaborazione, stampa, imbustamento e spedizione delle fatture;
- Registrazione pazienti e gestione amministrativa (monitoraggio visite, registrazione dati sanitari).

In particolare, per le finalità specificate di seguito, i dati saranno trattati solo su specifica accettazione del consenso:

- | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|
| - Anamnesi paziente | ☐ Accetta | ☐ Non Accetta |
| - Diagnosi, cura e terapia pazienti | ☐ Accetta | ☐ Non Accetta |
| - Registrazione pazienti e gestione amministrativa (monitoraggio visite, registrazione dei dati sanitari) | ☐ Accetta | ☐ Non Accetta |
| - Consenso al trattamento di dati particolari | ☐ Accetta | ☐ Non Accetta |

BASE GIURIDICA

Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di fornire i servizi richiesti.

La società tratta i dati facoltativi degli utenti in base al consenso, ossia mediante l'approvazione esplicita della presente policy privacy e in relazione alle modalità e finalità di seguito descritte.

CATEGORIE DI DESTINATARI

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità sopra specificate alle seguenti categorie di Interessati:

- Diritto di revoca;
- Diritto della portabilità dei dati (art. 20 del Regolamento 679/2016);
- Nei casi di trattamento basato sul consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico;
- Il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo (diritto di accesso dell'interessato – art. 15 del Regolamento 679/2016).

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è la MT MediCa Dentale s.r.l.s. , p.iva 11443130015, responsabile del trattamento dei Suoi dati è TOSCO RICCARDO, c.f. TSCRC90H21L219Y.

Il/I Sottoscritto/i in calce identificato/i, dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

DATA _____

FIRMA _____