

CONSENSO ALLA CREAZIONE DEL DOSSIER SANITARIO

Provvedimento del Garante 4 giugno 2015 "Linee guida in materia di Dossier Sanitario"

Il Sig/ la Sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____

tel./cell. _____ e-mail _____

per sé medesimo

oppure

nell'esercizio della rappresentanza legale in qualità di *(specificare se genitore, tutore, amministratore di sostegno, ...)*

_____ del Sig./ Sig.ra _____ nato/a _____

in via/piazza _____

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

alla creazione e all'implementazione del Dossier Sanitario da parte di Centri Medici Dyadea, con le prestazioni (visite, accertamenti di radiodiagnostica, laboratorio analisi) sia ambulatoriali che di ricovero che saranno eseguite da oggi in avanti presso **Dyadea**;

e

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

al popolamento del Dossier Sanitario da parte di Centri Medici Dyadea con le prestazioni (visite, accertamenti di radiodiagnostica, laboratorio analisi) già eseguite in tempi precedenti il rilascio del presente consenso.

In qualsiasi momento potrò decidere di oscurare totalmente o parzialmente le prestazioni contenute nel Dossier Sanitario o renderle nuovamente visibili, facendo specifica richiesta al Responsabile per la protezione dei dati o al Direttore Sanitario nei modi indicati nell'informativa.

Luogo e Data

Firma del dichiarante

Centri Medici Dyadea S.r.l.

Sede Legale: via Stalingrado, 37 - 40128 Bologna (Italia) - dyadea@pec.unipol.it - fax +39 051 500902 - Capitale sociale i.v. Euro 1.858.782,00
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 03818841201, P. IVA 03740811207 - R.E.A. 548621 - Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A. e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046
www.centrimedicidyadea.it