



*Azienda Ospedaliera di Perugia*

**CONFERMA E NUOVO CONSENSO AL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO**

**(AL RAGGIUNGIMENTO DELLA MAGGIORE ETÀ)**

Io sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono (fisso o cellulare) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**avendo precedentemente i miei genitori prestato il consenso al trattamento dei miei dati personali mediante il Dossier Sanitario Elettronico**

**PRESA VISIONE** dell'informativa specifica sul trattamento dei dati personali e sensibili con Dossier Sanitario Elettronico;

**CONSAPEVOLE** che, attualmente, il Dossier Sanitario Elettronico contiene solo una parte della documentazione prodotta nell'ambito del ricovero e confluyente nella cartella clinica (ad esempio: lettere di dimissione ospedaliera, risultati degli esami di laboratorio e strumentali, ecc.) e che prossimamente è prevista l'implementazione con ulteriori dati sanitari, quali ad esempio: ulteriori notizie contenute nelle cartelle cliniche, referti di Pronto Soccorso, referti di visite specialistiche ambulatoriali (anche in regime di intra-moenia), referti di esami di laboratorio e strumentali ambulatoriali (anche in regime di intra-moenia);

☐ **CONFERMA E ACCONSENTE NUOVAMENTE** alla creazione del dossier anche per lo storico

Data \_\_\_\_\_

firma (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_

**Si allega copia di documento di identità in corso di validità.**