

## SCHEDA INFORMATIVA SANITARIA

Nome:.....

Cognome:.....

Intolleranze alimentari:

.....  
.....

Intolleranze farmacologiche:

.....  
.....

Intolleranze ambientali (pollini, acari, etc.):

.....  
.....

Episodi asmatici Si  No  Antitetanica Si  scadenza\_\_\_\_\_No

Problemi cardiovascolari Si  No  Problemi app. respiratorio Si  No

Problemi app. digerente Si  No  Problemi app. endocrino Si  No

Problemi app. urologico Si  No  Problemi app. del SNC Si  No

Problemi app. visivo Si  No  Problemi app. uditivo Si  No

Se si, quali?.....

Utilizzo abituale di farmaci Si  No

Se si, quali?.....

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarla che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: prevenzione e cura malattie ed infortuni.

2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale

3. Il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati non ha alcuna conseguenza

4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione o

i dati potranno essere / saranno comunicati all'interessato

5. Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire dati idonei a

rivelare lo stato di salute. I dati sanitari potranno essere trattati da centri medici specializzati nel caso in cui sia necessario (es. Pronto Soccorso).

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, l'interessato: - presta il suo consenso al trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

[ ] Do il consenso • [ ] Nego il consenso •

Luogo ..... Data .....

Nome ..... Cognome .....

Firma leggibile(del genitore se minorenne) .....

