



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI
ed alla TRASMISSIONE TELEMATICA DELLE SPESE SANITARIE

Ai sensi dell'art. 13 D.L. 196/2003, il sottoscritto dichiara di essere stato informato che:

1. I dati forniti sono necessari per l'attività di diagnosi e cure svolte da questo Studio Medico a tutela della mia salute; essi vengono forniti da me medesimo o acquisiti da documentazione sanitaria (es. referti di esami , cartelle cliniche) che io stesso esibisco o alla quale consento l'accesso; potranno essere archiviati in forma cartacea e/o elettronica adottando misure di sicurezza previste dalla Legge e nel rispetto assoluto del segreto professionale.
2. Possono venirme a conoscenza i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali potrebbero essere comunicati (medici sostituti, laboratori di analisi, medici specialisti, farmacisti, aziende ospedaliere, case di cura private e fiscalisti) sempre nel rispetto del segreto professionale a cui sono legati i singoli professionisti e le strutture sanitarie menzionate.
3. Ho il diritto di accesso ai miei dati personali, la facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione nonché di oppormi all'invio di comunicazioni commerciali;
4. Il titolare del trattamento dei dati personali nonché l'indirizzo del relativo Studio professionale è il Centro Medico Linea Medica Via Morandi 20, 20097 San Donato Milanese Tel: 0239297650 PIVA: 09812210962
5. I dati forniti non saranno comunicati a terzi, tranne quando previsto dalla Legge; ed essi sono indispensabili ad ottenere l'erogazione di prestazioni mediche adeguate.