

Anagrafica

Prego compilare in stampatello e in modo ben leggibile.

Cognome	
Nome	Sesso
Data di nascita	
Indirizzo	
Località e codice postale	
Numero di cellular/telefono fisso	
E-Mail	
Occupazione/Datore di lavoro (Nome, Luogo, Telefono)	
Percepisce assistenza sociale o riceve supporto da un'organizzazione di beneficenza (ad esempio, Caritas)? <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì, Nome della persona responsabile:	
Hanno una rappresentanza legale / assistenza legale? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, nom?	
Per i minorenni: Nome/Numero di telefono del genitore/tutore legale.	
Persona da contattare in caso di emergenza (Nome, Telefono)	
Ex medico di famiglia	Modello del medico di famiglia? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Assicurazione sanitaria	
Spese di sollecito Spese di sollecito All'emissione della seconda sollecitazione, addebitiamo una tariffa di sollecito di Fr. 20.- Dalla terza sollecitazione/recupero crediti, richiediamo fino a Fr. 150.- per spese di sollecito e amministrative. Ci riserviamo il diritto di addebitare fino a Fr. 10.- per spese amministrative relative a rimborsi per doppie transazioni e pagamenti effettuati presso l'ufficio postale	

Informazioni per i pazienti sulla gestione dei dati personali:

Di seguito vi informiamo dello scopo per cui l'Aerztezentrum Seetal 11 raccoglie, archivia o trasmette i vostri dati personali. Inoltre, vi informiamo sui vostri diritti che potete esercitare nel contesto della protezione dei dati.

Responsabilità:

L'ente responsabile per il trattamento dei vostri dati personali, in particolare dei vostri dati sanitari, è lo studio medico. Per domande sulla protezione dei dati o se desiderate esercitare i vostri diritti in materia di protezione dei dati, vi preghiamo di rivolgervi al personale dello studio o direttamente al vostro medico

Raccolta e scopo del trattamento dei dati:

La raccolta e l'elaborazione (raccolta, conservazione, utilizzo e conservazione) dei vostri dati avvengono in base al contratto di cura e alle disposizioni di legge per adempiere agli scopi del trattamento e agli obblighi ad esso connessi. La raccolta dei dati avviene da parte del medico che vi sta curando nell'ambito del vostro trattamento. Inoltre, riceviamo dati da altri medici e professionisti della salute presso i quali siete stati o siete in cura, a condizione che abbiate dato il vostro consenso. Nella vostra cartella clinica vengono trattati solo dati in relazione al vostro trattamento medico. La cartella clinica comprende le informazioni personali fornite nel modulo del paziente, come dati anagrafici, informazioni di contatto e dettagli sull'assicurazione, nonché, tra le altre cose, le informazioni sulla vostra salute raccolte durante il colloquio informativo svolto nel contesto del trattamento, le diagnosi, le proposte terapeutiche e i risultati.

Durata della conservazione:

La vostra cartella clinica verrà conservata per un periodo di 20 anni dalla data dell'ultima cura ricevuta. Successivamente, sarà conservata o distrutta in modo sicuro solo previo vostro esplicito consenso.

Comunicazione dei dati:

Le vostre informazioni personali e in particolare i vostri dati medici saranno comunicati a terzi esterni solo quando ciò sia legalmente consentito o richiesto, o se avete acconsentito alla divulgazione dei dati nel contesto del vostro trattamento.

- La comunicazione all'assicurazione malattia o all'assicurazione infortuni o invalidità è effettuata allo scopo della fatturazione dei servizi forniti a voi. Il tipo di dati trasmessi è determinato dalle disposizioni di legge.
- La comunicazione alle autorità cantonali e nazionali (ad esempio, il servizio medico cantonale, i dipartimenti della sanità, ecc.) avviene in base agli obblighi di notifica di legge.
- La comunicazione dei dati dei pazienti e delle fatture all'agenzia di recupero crediti è effettuata allo scopo del recupero di crediti scaduti.

In casi specifici, a seconda del vostro trattamento e del vostro consenso, i dati saranno trasmessi ad altri destinatari autorizzati (ad esempio, laboratori, altri medici).

Revoca del tuo consenso:

Se hai fornito un consenso esplicito per il trattamento dei tuoi dati, puoi revocare completamente o parzialmente il consenso già fornito in qualsiasi momento. La revoca o la richiesta di modifica del consenso deve essere effettuata per iscritto. Non appena riceviamo la tua revoca scritta e il trattamento non può essere basato su una base legale diversa dal consenso, il trattamento verrà interrotto. La legittimità del trattamento dei dati avvenuto prima della revoca rimane inalterata

Informazioni, Visione e Rilascio:

Hai il diritto di ottenere informazioni sui tuoi dati personali in qualsiasi momento. Puoi visionare la tua cartella clinica o richiederne una copia. La consegna della copia potrebbe comportare costi, che dipenderanno dai costi di produzione della copia e ti saranno comunicati in anticipo.

Diritto alla portabilità dei dati:

Hai il diritto di richiedere che i dati da noi trattati in modo automatizzato o digitale ti siano consegnati o a un terzo in un formato comune e leggibile dalle macchine. Ciò vale in particolare anche per la trasmissione dei dati medici a un professionista della salute da te scelto. Tuttavia, la trasmissione diretta dei dati a un altro responsabile avverrà solo se tecnicamente fattibile

Correzione delle tue informazioni:

Se ritieni che i tuoi dati non siano corretti o siano incompleti, hai la possibilità di richiedere una correzione. Se non è possibile stabilire né la correttezza né l'incompletezza dei tuoi dati, hai la possibilità di richiedere l'apposizione di una nota di contestazione

Con la mia firma, confermo di aver compilato le informazioni sopra in modo veritiero e di essere d'accordo con il trattamento dei miei dati, l'accesso ai dati da parte del personale medico del Ärztezentrum Seetal 11 AG e la comunicazione dei dati a terzi come descritto nelle informazioni per i pazienti

Data:

La tua firma: