

# FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO

## ATTIVAZIONE ALLA CONSULTAZIONE E PREGRESSO

cognome \_\_\_\_\_  
 nome \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 codice fiscale  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*(compilare solo in caso di **minorenne o persona sotto tutela**)*  
 In qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore o di rappresentante legale:  
 cognome \_\_\_\_\_  
 nome \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 codice fiscale  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

La sottoscrizione di questo modulo è finalizzata solo all'espressione del consenso sulle modalità di utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico e non Le preclude in alcun modo l'accesso alle cure o alle strutture del Servizio Sanitario regionale e nazionale.  
 Il suo Fascicolo Sanitario Elettronico è attivo in virtù del DL 34/2020, il cosiddetto "Decreto Rilancio" e lei riceve i Suoi documenti sanitari elettronici (prescrizioni, referti, certificati, schede sanitarie), prodotti anche al di fuori della Sardegna, sul Suo Fascicolo.  
 Ha quindi sempre e ovunque disponibili tutti i dati relativi alla Sua storia clinica, senza dover portare con sé tutta la documentazione in formato cartaceo e senza doversi spostare per ritirare i referti.  
 I dati presenti sul Suo Fascicolo possono anche essere utilizzati, in forma anonima, per fini di ricerca scientifica e di governo.  
 Per sfruttare tutti i vantaggi del Fascicolo può decidere di attivarlo anche in consultazione e di attivare l'alimentazione del pregresso, esprimendo il consenso nelle caselle sotto riportate.

**ACCONSENTE ALLA CONSULTAZIONE DEL SUO FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO?**       SI       NO

Scegliendo SI, decide di rendere il Suo Fascicolo consultabile dagli operatori medici per fini di cura, secondo quanto stabilito dalle politiche associate al ruolo dell'operatore e al livello di riservatezza stabilito per ciascun documento. Potendo disporre in modo immediato di informazioni cliniche sul Suo stato di salute, il percorso di assistenza da parte dei medici che La prendono in cura sarà più agevole e veloce.  
 Scegliendo NO, stabilisce che il suo Fascicolo sia attivo solo per permettere l'inserimento dei documenti sanitari elettronici e per fini di ricerca scientifica e di governo.  
 In caso di emergenza, il Suo Fascicolo è consultabile da tutti gli operatori in Sua presenza o con assunzione di responsabilità dell'operatore.

**ACCONSENTE ALL'INSERIMENTO DEL PREGRESSO NEL SUO FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO?**       SI       NO       DECIDE POI

Può esprimere il consenso al pregresso UNA TANTUM, anche in un momento successivo. Fino al momento in cui non viene registrato il consenso al pregresso, sul Suo Fascicolo saranno disponibili solo i documenti registrati a partire dalla data all'istituzione del Suo Fascicolo Sanitario Elettronico.  
 Scegliendo SI, riceve sul Suo Fascicolo anche i documenti sanitari elettronici eventualmente indicizzati prima dell'istituzione del Suo Fascicolo. Se il sistema ha indicizzato dei documenti, può decidere se renderli consultabili o oscurarli.  
 Scegliendo NO, i documenti sanitari elettronici eventualmente indicizzati prima dell'istituzione del Suo Fascicolo non potranno mai più essere resi disponibili sul Suo Fascicolo Sanitario Elettronico.  
 Conferma di aver preso visione dell'**INFORMATIVA** relativa al trattamento dei dati personali effettuato nell'ambito del Fascicolo Sanitario Elettronico della Regione Sardegna ai sensi dell'art 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio (GDPR) e del relativo **DOCUMENTO INTEGRATIVO**, di cui una breve sintesi è riportata nel retro.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(firmare qui in caso di Fascicolo Sanitario Elettronico di **minorenne o persona sotto tutela**)*  
 Firma \_\_\_\_\_  
 in nome e per conto del minore sul quale esercita la responsabilità genitoriale o la tutela legale (nome e cognome minore/tutelato)  
 \_\_\_\_\_

**Al primo accesso al Suo Fascicolo Sanitario Elettronico Le suggeriamo di fornire anche i Suoi dati di contatto (cellulare e email) che saranno utilizzati dalla Regione Sardegna e dai suoi autorizzati esclusivamente per inviarLe comunicazioni inerenti il funzionamento del Fascicolo Sanitario Elettronico. Il conferimento di questi dati è facoltativo.**  
 La invitiamo inoltre a inserire sul modulo anche un suo recapito per poterLa contattare in caso di dati poco leggibili: \_\_\_\_\_

**NOTA:** In caso di **minorenne**, si precisa che il suddetto consenso è valido fino al raggiungimento della maggiore età del soggetto interessato. Il consenso dell'interessato divenuto maggiorenne, in conformità agli artt. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e 7, comma 4, del D.P.C.M. 29 settembre 2015, n. 178, deve essere acquisito nuovamente in sostituzione del consenso qui manifestato da colui che esercita la responsabilità sul minore.

Clicca su **Fascicolo Sanitario** sul portale [www.tesseractivisardegna.it](http://www.tesseractivisardegna.it)

## Sintesi delle informazioni sul trattamento dei dati personali

(art. 13 Regolamento (UE) 2016/679)

- I titolari del trattamento (il cui elenco completo è disponibile nel documento integrativo) informano che i dati conferiti verranno utilizzati allo scopo dell'istituzione del Fascicolo Sanitario Elettronico.
- Le finalità del trattamento dei dati contenuti nel Fascicolo Sanitario Elettronico sono:
  - finalità di **cura**: il Fascicolo Sanitario Elettronico ha la finalità di migliorare la continuità, la qualità del percorso di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione semplificando l'esercizio del diritto alla salute del cittadino e consentendo al tempo stesso ai professionisti sanitari, previa autorizzazione del cittadino, di avere accesso alle sue informazioni cliniche.
  - finalità di **studio e ricerca**: i dati presenti nel Fascicolo Sanitario Elettronico potranno essere trattati in forma anonima per finalità di studio e ricerca scientifica in campo medico, biomedico ed epidemiologico.
  - finalità di **governo**: i dati presenti nel Fascicolo Sanitario Elettronico potranno essere trattati in forma anonima per finalità di programmazione sanitaria, di verifica delle qualità delle cure e di valutazione dell'assistenza sanitaria
- il trattamento dei dati nell'ambito del Fascicolo Sanitario Elettronico si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, con particolare riferimento alla protezione dei dati personali (art. 1, comma 2 del Regolamento (UE) 2016/679);
- in ogni momento il cittadino può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento (accesso ai propri dati personali, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento), nonché il suo diritto alla revoca del consenso fornito senza perdere il diritto all'erogazione di tutte le prestazioni sanitarie o socio sanitarie su tutto il territorio nazionale;
- i diritti possono essere esercitati attraverso un'istanza ai Titolari del trattamento, anche per il tramite del Responsabile della Protezione dei dati personali (RPD/DPO). Si può inoltre contattare il RPD/DPO della Regione Autonoma della Sardegna ([rpd@regione.sardegna.it](mailto:rpd@regione.sardegna.it)) e del Responsabile del trattamento ([dpo@sardegna.it](mailto:dpo@sardegna.it)) per tutte le questioni relative al trattamento dei dati e all'esercizio dei diritti. Il cittadino può anche proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.
- ogni documento clinico elettronico presente nel Fascicolo Sanitario Elettronico è contrassegnato da uno specifico "**livello di riservatezza**":
  - **RISERVATO** (Estremamente limitato): l'accesso è consentito solo al titolare del Fascicolo Sanitario Elettronico e all'autore del documento;
  - **LIMITATO**: l'accesso è consentito al titolare del Fascicolo Sanitario Elettronico, al suo medico di famiglia e all'autore del documento;
  - **NORMALE**: possono accedere al documento tutti coloro che sono autorizzati in funzione del loro ruolo di operatore e secondo le regole definite per la specifica tipologia di documento (visualizzabili nel documento integrativo all'informativa sul trattamento dati)
- il livello di riservatezza di ogni singolo documento può essere modificato dal cittadino accedendo al suo Fascicolo Sanitario Elettronico oppure rivolgendosi agli operatori abilitati presso le Aziende Sanitarie al momento dell'accesso alla prestazione;
- in conformità a quanto stabilito nel D.P.C.M. 29 settembre 2015, n. 178, in caso di minore o di persona sottoposta a tutela, deve essere acquisito il consenso di chi esercita la rappresentanza legale. Raggiunta la maggiore età, deve essere acquisito nuovamente il consenso dell'interessato divenuto maggiorenne, dopo aver preso visione dell'informativa.

Per il testo integrale dell'Informativa e del Documento Integrativo cliccare su **Fascicolo Sanitario** sul portale [www.tesseractivisardegna.it](http://www.tesseractivisardegna.it). Per maggiori informazioni e per le domande ricorrenti consultare la sezione FAQ.