

Benvenuti all' etzelclinic!

Nome	Cognome
Via	C.P./ Città
Data di nascita	E-mail
Telefono ☎	Cellulare ☎
Occupazione	
Datore di lavoro	Telefono di lavoro ☎
Allergie?	
Medicamenti?	
Da parte di?	Medico di Famiglia

Motivo del trattamento:	destra: <input type="checkbox"/> sinistra: <input type="checkbox"/>	Malattia <input type="checkbox"/> Infortunio <input type="checkbox"/>
-------------------------	---	---

Assicurazione sanitaria	
Numero della carta 807...	AHV numero:
Assicurazione complementare	
Numero della carta ass. comp. 807...	
Assicurazione ospedaliera privato <input type="checkbox"/> semi-privata <input type="checkbox"/> generale tutta la CH <input type="checkbox"/> generale cantonale <input type="checkbox"/>	
Il supplemento spedaliero della sua assicurazione malattia copre anche gli infortuni? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Assicurazione infortuni	
Sezione (luogo)	
Numero di polizza / numero di sinistro	Data dell' infortunio:
Assicurazione ospedaliera privata <input type="checkbox"/> semiprivato <input type="checkbox"/> generale intera CH <input type="checkbox"/>	
Osservazioni:	

Con la mia firma confermo di essere d'accordo con il trattamento dei miei dati, con l'accesso ai dati da parte del medico e con la trasmissione dei dati a terzi in conformità con le informazioni per i pazienti riportate nella pagina seguente.

Sono consapevole dei possibili rischi connessi allo scambio di dati personali particolarmente sensibili (possibile accesso da parte di terzi non autorizzati in caso di canali di comunicazione non sicuri) e dei miei diritti e do il mio consenso al contatto reciproco tra il mio medico e me in qualità di paziente attraverso le informazioni di contatto fornite sopra. I dati del paziente saranno trasmessi dallo studio medico solo attraverso canali di comunicazione sicuri. Accetto che le questioni amministrative, come la riprogrammazione degli appuntamenti, possano essere gestite tramite comunicazioni via e-mail non criptate (indirizzo @to a indirizzo del destinatario, come @bluewin.ch, @gmail.com ecc.)

La Legge federale sull'assicurazione malattie (KVG) prevede che i pazienti ricevano una copia della fattura del medico.

Ci riserviamo il diritto di addebitarvi 80.00 - 150.00 franchi per le consultazioni non giustificate e mancate (il termine per disdire un appuntamento è di 24 ore).

Informazioni per i pazienti sul trattamento dei dati personali

Di seguito vi informiamo sulle finalità per le quali il suddetto studio medico (di seguito denominato studio medico) raccoglie, archivia o inoltra i vostri dati personali. Inoltre, vi informiamo sui vostri diritti, che potete esercitare nell'ambito della protezione dei dati.

Responsabilità Lo studio medico è responsabile del trattamento dei vostri dati personali e in particolare dei vostri dati sanitari. Se avete domande sulla protezione dei dati o se desiderate esercitare i vostri diritti nell'ambito della protezione dei dati, contattate il personale dello studio o direttamente il vostro medico.

Raccolta e finalità del trattamento dei dati Il trattamento (raccolta, archiviazione, utilizzo e conservazione) dei vostri dati avviene sulla base del contratto di trattamento e dei requisiti di legge per l'adempimento dello scopo del trattamento e degli obblighi connessi. Da un lato, i dati vengono raccolti dal medico curante nel corso del trattamento. Dall'altro lato, riceviamo dati anche da altri medici e operatori sanitari presso i quali siete stati o siete in cura, se avete dato il vostro consenso. Nell'anamnesi verranno trattati solo i dati relativi al trattamento medico. L'anamnesi comprende le informazioni personali fornite nel modulo del paziente, come i dati anagrafici, i dati di contatto e i dati assicurativi, nonché, tra l'altro, il colloquio educativo condotto nell'ambito del trattamento, i dati sanitari raccolti come l'anamnesi, le diagnosi, le proposte terapeutiche e i risultati.

Durata della conservazione La sua storia clinica sarà conservata per 20 anni dopo l'ultimo trattamento. Dopo di che, con il vostro esplicito consenso, sarà conservata o cancellata o distrutta in modo sicuro.

Divulgazione dei dati Comuniciamo i vostri dati personali, e in particolare i vostri dati medici, a terzi esterni solo se ciò è consentito o richiesto dalla legge o se avete acconsentito alla divulgazione dei dati nell'ambito del vostro trattamento.

I dati vengono trasmessi alla vostra assicurazione sanitaria o all'assicurazione contro gli infortuni o l'invalidità per la fatturazione dei servizi forniti. Il tipo di dati trasmessi si basa sui requisiti di legge.

- I dati vengono trasmessi alle autorità cantonali e nazionali (ad es. il servizio medico cantonale, i dipartimenti della sanità, ecc.

- I dati necessari dei pazienti e delle fatture vengono trasmessi all'agenzia di riscossione ai fini dell'incasso (riscossione di crediti pecuniari esigibili).

- In singoli casi, a seconda del trattamento e del relativo consenso, i dati vengono trasmessi ad altri destinatari autorizzati (ad es. laboratori, altri medici).

Revoca del consenso Se avete dato il vostro esplicito consenso al trattamento dei dati, potete revocare in qualsiasi momento un consenso già dato, in tutto o in parte. La revoca o il desiderio di modificare il consenso devono essere espressi per iscritto. Non appena avremo ricevuto la vostra revoca scritta e il trattamento non potrà essere basato su nessun'altra base giuridica che non sia il consenso, il trattamento verrà interrotto. La legalità del trattamento dei dati effettuato fino alla revoca rimane inalterata.

Informazioni, ispezione e divulgazione Avete il diritto di ottenere informazioni sui vostri dati personali in qualsiasi momento. È possibile consultare la propria storia clinica o richiederne una copia. La fornitura di una copia può comportare un costo. L'interessato sarà informato in anticipo di eventuali costi, che dipenderanno dal tempo e dall'impegno necessari per la realizzazione della copia.

Diritto al trasferimento dei dati Avete il diritto di ottenere che i dati da noi trattati in modo automatico o digitale vi vengano consegnati o vengano consegnati a terzi in un formato comune e leggibile da una macchina. Ciò vale in particolare per il trasferimento dei dati medici a un professionista della salute di vostra scelta. Se chiedete che i dati vengano trasferiti direttamente a un'altra persona responsabile, ciò avverrà solo nella misura in cui ciò sia tecnicamente possibile.

Correzione dei dati Se scoprite o ritenete che i vostri dati siano errati o incompleti, avete la possibilità di richiederne la correzione. Se non è possibile accertare né l'esattezza né l'incompletezza dei vostri dati, avete la possibilità di allegare una nota di contestazione.

Luogo / Data

Firma