Madonna della Bruna Poliambulatorio

Radiologia
Cardiologia
Neurologia
Ortopedia
Chirurgia ambulatoriale

TRIAGE MISURE PER LA PREVENZIONE DELLA DIFFUSIONE DI INFEZIONI RESPIRATORIE ACUTE (EMERGENZA COVID-19)

AUTOCERTIFICAZIONE

Al fine di porre in essere ogni possibile azione preventiva e/o di contrasto alla diffusione del virus Sars-Cov2 ed in coerenza con quanto disposto dal Governo Italiano, si invita la S.V. a voler compilare il presente questionario (barrando con una X la risposta corrispondente) e la successiva dichiarazione di veridicità delle notizie fornite:

Nome _____ Cognome _____ nato/a il _____

Motivo di accesso al Poliambulatorio _____

Città di abituale dimora_____ Prov. (_____) tel/cell._____

1. Ha fatto il vaccino anti Covid-19? SÌ ☐ NO☐

Se Si

2. Se a lei noto, negli ultimi 14 giorni ha avuto contatti diretti con individui affetti da Covid-19? SÌ ☐NO☐

3. È sottoposto recentemente a Tampone? SÌ ☐ NO☐ Se SÌ, con quale esito? _____

Se NO

4. Negli ultimi 14 gg. ha improvvisamente avuto persistenti mal di gola, tosse, febbre o difficoltà respiratorie, anosmia (perdita dell'olfatto), disgeusia (alterazione del gusto)? SÌ ☐ NO☐ **4b.** Ha tuttora postumi della sintomatologia indicata? SÌ ☐ NO☐

5. Lei o i suoi conviventi/familiari ha/avete avuto contatti stretti (< 1 metro per almeno 15 minuti senza DPI) con un caso confermato di Covid-19 o con un caso sospetto o con una persona in attesa di risultato tampone? SÌ ☐ NO☐

6. È sottoposto recentemente a Tampone? SÌ ☐ NO☐ Se SÌ, con quale esito? _____

IL/LA SOTTSCRITTO SIG./RA _____

DICHIARA

inoltre di NON essere attualmente sottoposto ad isolamento domiciliare, la veridicità delle notizie fornite nel presente questionario nell'interesse della salvaguardia della salute pubblica, consapevole delle sanzioni penali e civili in caso di dichiarazioni mendaci Art. 650 c.p. fatta salva l'ipotesi di un reato più grave artt. 582-583 c.p.;

AUTORIZZA

il centro/poliambulatorio al trattamento dei dati esclusivamente per fini istituzionali ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 e del D.DGL. 196/2003 e S.M.I. (vedi pag. 2/2 INFORMATIVA PRIVACY)

Sono consapevole e presto il consenso alla conservazione del modulo agli atti della Struttura, secondo le modalità e gli usi consentiti dalla Legge.

Data e luogo_____

Firma del Paziente Leggibile

TC Rilevata: _____ Visto della Struttura_____ _____

Segue INFORMATIVA PRIVACY ➡

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 E DEL D.LGS. 196/2003 E S.M.I.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Centro Radiologico Madonna della Bruna S.r.l. P.I./C.F. 00682300777 con sede in Piazza Cesare Firrao 19-20, 75100 Matera.

Interessati

Pazienti, dipendenti, collaboratori, visitatori, persone che hanno accesso ai locali aziendali.

Base giuridica

motivi di interesse pubblico: implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, in particolare Protocollo Condiviso 14 marzo 2020, Protocollo 24 aprile 2020 e successive integrazione e modificazioni

obbligo di legge: art. 32 Costituzione; art. 2087 c.c.; d.lgs. 81/2008 (in particolare art. 20)

Finalità del trattamento

prevenzione dal contagio da COVID-19, tutela della salute delle persone in azienda, collaborazione con le autorità pubbliche e, in particolare le autorità sanitarie

Dati Raccolti

1.Temperatura corporea rilevata in tempo reale, senza registrazione o conservazione, salvo l'ipotesi di cui al seguente n. 2; **2.**Dati identificativi e registrazione del superamento della soglia di temperatura solo qualora sia necessario a documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso ai locali aziendali o la permanenza negli stessi; nonché, in tale caso, la registrazione dati relativi all'isolamento temporaneo, quali l'orario di uscita e le circostanze riferite dall'interessato a giustificazione dall'uscita dall'isolamento temporaneo; **3.**situazioni di pericolo di contagio da Covid-19, compresi dati relativi allo stato di salute, quali, a titolo esemplificativo, la temperatura corporea/sintomi influenzali; provenienza/non provenienza dalle zone a rischio epidemiologico; presenza/assenza di contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19 **4.**dati relativi allo stato di salute riguardanti la "avvenuta negativizzazione" del tampone Covid-19 **5.**situazioni di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse dei dipendenti

Conseguenze in caso di rifiuto di rilevamento o di fornitura dei dati

Nel caso di rifiuto del rilevamento della temperatura o di fornitura dei dati è vietato l'accesso ai locali aziendali e la permanenza negli stessi

Destinatari

I dati possono essere conosciuti da autorizzati al trattamento; da designati al trattamento e in particolare dal responsabile dell'ufficio del personale; dal medico competente. I dati non sono diffusi o comunicati a terzi al di fuori delle specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da parte dell'Autorità Sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali contatti stretti di un lavoratore risultato positivo al COVID-19). I dati possono essere comunicati alle pubbliche autorità. I dati non sono trasferiti all'estero e non si effettuano profilazioni o decisioni automatizzate.

Periodo di conservazione

I dati identificativi e il superamento della soglia di temperatura, registrati solo qualora sia necessario a documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso ai locali aziendali, nonché le informazioni relative all'isolamento temporaneo sono conservati fino al termine dello stato d'emergenza previsto dalle autorità pubbliche competenti. Nessuna registrazione e/o conservazione è effettuata nel caso di mancato superamento della soglia di temperatura. È fatta salva la conservazione per un periodo superiore in relazione a richieste della pubblica autorità. È fatta salva la conservazione dei dati personali, anche particolari, per un periodo superiore, nei limiti del termine di prescrizione dei diritti, in relazione ad esigenze connesse all'esercizio del diritto di difesa in caso di controversie.

Modalità di tutela

Gli interessati hanno il diritto di ottenere, nei casi previsti, l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza è presentata contattando il Titolare tramite PEC all'indirizzo raggix@gigapec.it, e-mail all'indirizzo direzione.madonnadellabruna@gmail.com o lettera raccomandata a/r all'indirizzo Piazza Cesare Firrao n. 19, 20 -75100 Matera.

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato secondo le modalità ivi indicate avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RDP o DPO) potrà essere contattato mediante email al seguente indirizzo: leanocancelliere@pec.it, o mediante raccomandata a/r (C.A. Responsabile Protezione Dati) al seguente indirizzo: Viale Luigi Einaudi, 73 - 75100 Matera.

PRESA VISIONE DELLE INFORMAZIONI

dichiara di aver ricevuto e letto le informazioni ivi contenute e si impegna a condividerle con tutti i soggetti di cui ha fornito e/o fornirà i dati personali al solo scopo di ottenere i servizi e/o le prestazioni previste dal contratto.

Consapevole delle responsabilità civili e penali così come stabilito dagli art. 75 e 76 del dpr 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

Firma

_____li_____ _____