



Casa di Cura
Villa Pini d'Abruzzo

CASA DI CURA VILLA PINI D'ABRUZZO

**DELEGA PER RICHIESTA / RITIRO DI
DOCUMENTAZIONE SANITARIA**

M-AZ-56

Rev. n. **10**

Ultima Rev.: 09/06/2026

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il ____/____/____ residente a _____ (____) in Via _____
Tel. _____ carta di identità n° _____, rilasciata dal _____
in data ____/____/____ in qualità di:

- Titolare della documentazione;
 Avente diritto (allegare documentazione attestante)

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ (____)
il ____/____/____ residente a _____ (____) in Via _____
Tel. _____ carta di identità n° _____, rilasciata dal _____
in data ____/____/____

- A RICHIEDERE** documentazione sanitaria (*selezionare*)

1) copia referto (con eventuale duplicato immagini su CD per Mammografie, RX, TAC, RM. Sono ESCLUSE dal duplicato le pellicole radiologiche). Il Referto HIV si consegna esclusivamente al diretto interessato.

Tipologia Prestazione _____ eseguita il _____

2) copia cartella clinica (rif. Ricovero dal _____ al _____ reparto _____)

3) altro (specificare) _____

- A RITIRARE** documentazione sanitaria (*selezionare*)

1) originale referto

copia referto (con eventuale duplicato immagini su CD per Mammografie, RX, TAC, RM. Sono ESCLUSE dal duplicato le pellicole radiologiche). Il Referto HIV si consegna esclusivamente al diretto interessato.

Tipologia Prestazione _____ eseguita il _____

2) copia cartella clinica (rif. Ricovero dal _____ al _____ reparto _____)

3) altro (specificare) _____

DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa privacy predisposta dalla Casa di Cura Santa Camilla S.p.A., in qualità di titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (Ue) 2016/679 e delle applicabili disposizioni nazionali in materia di privacy, allegata alla presente Delega

Data ____/____/____

Firma del Delegante _____

Firma del Delegato _____

INFORMAZIONI UTILI

1) DOCUMENTI DA ALLEGARE AL PRESENTE MODULO:

- copia della carta d'identità del delegante
- copia della carta d'identità del delegato

2) ORARI RITIRO REFERTI (*originale o copia*):

- dal Lunedì al Venerdì dalle ore 09:00 alle ore 12:00 / dalle ore 15:00 alle ore 17:00 / il Sabato dalle ore 09:00 alle ore 12:00
- per informazioni 0871/343825 (sportello accettazione)

3) ORARI RICHIESTA / RITIRO COPIA CARTELLA CLINICA:

- dal Lunedì al Venerdì dalle ore 07:30 alle ore 19:30
- per informazioni cartelle cliniche 0871/343182 (chiamare dal Lunedì al Giovedì dalle ore 13:30 alle ore 16:30)



INFORMATIVA PRIVACY

ex artt. 13 e 14 del Regolamento (Ue) 2016/679 e delle applicabili disposizioni in materia di privacy

Premessa

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679, recante il cd. "Regolamento generale sulla protezione dei dati" (il "Regolamento"), del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101 (il "Codice della privacy") e di ogni altra disposizione e/o normativa, nazionale e/o comunitaria, applicabile in materia di protezione dei dati personali, la Casa di Cura Villa Pini d'Abruzzo, gestita dalla società Santa Camilla S.p.A., con sede legale in Roma, Via Paisiello, 40 e sede operativa in Chieti, alla Via dei Frentani, 228 ("Santa Camilla" o "Casa di Cura"), in qualità di Titolare del trattamento ("Titolare"), informa che i dati personali ("Dati") relativi al paziente ("Paziente"), familiare, convivente o altro soggetto che esercita nei confronti del Paziente una responsabilità – ad es. curatela, tutela, responsabilità genitoriale ("Rappresentante"), ai fini della compilazione e sottoscrizione della delega alla richiesta / ritiro di documentazione sanitaria, e alla persona delegata ("Delegato") dal Paziente o dal Rappresentante, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto di quanto segue.

1. Finalità del trattamento e base giuridica del trattamento

Il Titolare raccoglie e tratta i Dati nel contesto del rapporto medico in essere con la Casa di Cura. Le informazioni trattate sono obbligatorie e necessarie per eseguire correttamente il predetto rapporto medico (es. anagrafica, dati di contatto, relazione parentale, etc.). Di seguito Le illustriamo gli scopi per i quali i Dati sono trattati, nonché la base giuridica che legittima il relativo trattamento.

La Casa di Cura tratta i Dati per:

- (i) finalità di prevenzione, cura, diagnosi, riabilitazione e assistenza, nonché per finalità amministrative (es. programmazione delle attività, gestione e controllo dell'assistenza sanitaria) strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto di assistenza sanitaria. La base giuridica del trattamento dei Dati è rappresentata dall'esecuzione di un contratto e/o della prestazione sanitaria richiesta dal Paziente o dal Rappresentante. In questo caso, sono raccolti e trattati dalla Casa di Cura i Dati cd. "comuni" (es. nome, cognome, numero di telefono) e i Dati cd. "particolari", ai fini dell'adempimento e della corretta esecuzione della prestazione sanitaria richiesta, che rappresenta la base giuridica del trattamento dei predetti Dati.
- (ii) gestione del contenzioso in caso di inadempimenti, contestazioni, controversie giudiziarie e/o transazioni relative, anche in tema di responsabilità sanitaria; la base giuridica del trattamento dei Dati per le finalità illustrate è il perseguimento di un legittimo interesse della Casa di Cura e/o di terzi (es. in caso di contenziosi), il quale, in forza delle valutazioni realizzate dalla Casa di Cura, non risulta lesivo dei Suoi diritti.
- (iii) finalità connesse all'adempimento degli obblighi di legge (es. rimborsi sanitari), regolamenti, normative nazionali e comunitarie nonché disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge. La base giuridica del trattamento dei Dati trattati per questa finalità è l'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle normative applicabili.

2. Natura del conferimento dei dati e conseguenze del mancato conferimento

Per l'esecuzione delle finalità sopra elencate, il trattamento dei Dati è necessario e il mancato conferimento degli stessi comporterà l'impossibilità di eseguire la prestazione richiesta.

3. Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati

I Dati non saranno diffusi e potranno essere comunicati, per le finalità di cui sopra, alle seguenti categorie di soggetti:

- (i) persone, società, associazioni o studi professionali che prestino servizi o attività di assistenza e consulenza o forniscano servizi alla Casa di Cura, con particolare ma non esclusivo riferimento alle questioni in materia amministrativa, contabile, legale, tributaria e finanziaria;

- (ii) soggetti cui la facoltà di accedere ai Dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e di normativa secondaria o da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge (es. strutture legate al Sistema Sanitario Nazionale o enti assicurativi);

- (iii) altre strutture (es., case di cura, società) appartenenti al medesimo Gruppo societario cui appartiene il Titolare;

I soggetti appartenenti alle categorie sopra indicate utilizzeranno i Dati in qualità di autonomi titolari del trattamento o quali Responsabili del trattamento.

I Dati raccolti non saranno diffusi, né saranno oggetto di trasferimento verso Paesi UE o un Paese terzo (non appartenente all'Unione europea) o un'Organizzazione internazionale che non abbia garantito un elevato livello di protezione dei dati personali analogo a quello assicurato nell'Unione europea. L'elenco dei soggetti nonché l'indicazione delle misure privacy adottate possono essere richieste alla Casa di Cura rivolgendosi ai recapiti indicati nella sezione "Diritti degli Interessati".

I Dati potranno inoltre essere portati a conoscenza di personale del Titolare che li tratterà in qualità di soggetti autorizzati del trattamento ai sensi degli artt. 4, n. 10), 29 e 32, par. 4 del Regolamento e dell'art. 2-*quaterdecies* del Codice della privacy.

4. Criteri di conservazione dei Dati

I Dati saranno trattati per tutta la durata della prestazione sanitaria in essere con la Casa di Cura e, successivamente, saranno conservati nel rispetto dei termini di prescrizione previsti dalla normativa sanitaria, nonché per finalità di tipo amministrativo e/o per far valere o difendere un diritto o un interesse legittimo (es. per garantire la tutela della Casa di Cura rispetto alla propria responsabilità sanitaria).

5. Diritti degli interessati

La informiamo che Lei potrà esercitare, nei casi espressamente previsti dal Regolamento, i diritti di cui agli artt. 15 e ss del Regolamento ed in particolare:

- (i) chiedere la conferma che sia in corso il trattamento dei Dati e, in tal caso, chiedere al Titolare l'accesso alle informazioni relative al trattamento medesimo;
- (ii) chiedere la rettifica dei Dati inesatti o incompleti;
- (iii) chiedere al Titolare la cancellazione dei Dati;
- (iv) chiedere la limitazione del trattamento;
- (v) chiedere di ricevere, in un formato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i Dati che La riguardano o di ottenere la trasmissione diretta ad altro titolare, ove tecnicamente fattibile (c.d. "portabilità dei dati").

Lei ha, inoltre, il diritto di opporsi in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei Dati che la riguardano.

L'esercizio dei predetti diritti può avvenire inviando una richiesta alla Casa di Cura all'indirizzo e-mail privacy@villaserena.it.

Infine, qualora ritenga che il trattamento dei dati forniti violi la normativa in materia di protezione dei dati personali, Lei ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it).

6. Responsabile della Protezione dei Dati (Data Protection Officer)

Il Responsabile della Protezione dei Dati di Santa Camilla è contattabile al seguente numero di Tel: +39 085 9590629 nonché all'indirizzo e-mail privacy@villaserena.it.

Il Titolare del trattamento
Casa di Cura Privata Santa Camilla S.p.A.