

**Esercizio del diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti. (artt. 15 - 22 del GDPR)**
Richiesta di oscuramento / de-oscuramento di evento clinico sul proprio Dossier Sanitario Elettronico.Io sottoscritto (*nome e cognome*) _____

nato a _____ il ___ / ___ / _____ (C.F. _____)

residente a _____ (____) in via _____

consapevole che le dichiarazioni non veritiere sono punite dalla legge, sotto mia responsabilità, in qualità di:

 Soggetto interessato**oppure** Tutore Amministratore di sostegno Esercente la potestà genitoriale Legale rappresentantedi (*nome e cognome*) _____

nato a _____ il ___ / ___ / _____ (C.F. _____)

residente a _____ (____) in via _____

CHIEDO**che l'evento clinico in data ___ / ___ / _____ di seguito meglio individuato**

 NON SIA RESO DISPONIBILE ⁽¹⁾ sul Dossier Sanitario Elettronico (DSE) ed in conseguenza di tale scelta, non sia disponibile nemmeno su Fascicolo Sanitario Elettronico Regionale (FSEr). **SIA RESO NUOVAMENTE DISPONIBILE ⁽²⁾ sul Dossier Sanitario Elettronico (DSE), annullando il precedente oscuramento.**

(1) L'oscuramento effettuato per il Dossier Sanitario determina il blocco alla consultazione del medesimo evento/documento anche su Fascicolo Sanitario Elettronico Regionale, pertanto non sarà reso disponibile né al Medico di Medicina Generale, né ad altre strutture del Servizio Sanitario Regionale. In ogni modo, le informazioni sanitarie oscurate restano a disposizione del reparto/servizio che le ha generate e dell'Azienda per gli eventuali obblighi di conservazione, ma non saranno più condivise tra i diversi professionisti che abbiano in cura, di volta in volta, l'interessato.

Si ricorda che l'oscuramento del dato / evento potrebbe compromettere, in futuro, il corretto processo di cura, dato che in questo modo potrebbero restare sconosciute ai medici che La prenderanno in carico, informazioni importanti per garantirLe cure adeguate, con inevitabili conseguenze anche sul grado di eventuali responsabilità ad essi imputabili per possibili casi di errori nelle cure.

(2) In caso di oscuramento si garantisce la possibilità di ripensamento: l'interessato può infatti sempre revocare il precedente oscuramento dell'evento consentendo così a tutti gli operatori di tornare a prenderne visione per un miglior percorso di cura. Tale opzione deve essere espressa con questa specifica richiesta.

Il modulo suddetto potrà essere consegnato allo sportello URP, oppure inviato tramite posta all'indirizzo Azienda ULSS 7 Pedemontana - Via dei Lotti, 40 – 36061 – Bassano del Grappa (VI); tramite fax al numero 0424/885322 tramite PEC alla casella protocollo.aulss7@pecveneto.it, con allegato un documento di identità in corso di validità.

Data ___ / ___ / _____

Firma dell'interessato _____