



Dott.ssa Lucia Maragno

Medico Chirurgo Specialista in Ginecologia
Ostetricia e Infertilità di coppia

INFORMATIVA ALL' UTENZA PER LA PREVENZIONE DI CONTAGIO DA COVID 19

Gentile Signora /Signor,

Per minimizzare l'impatto ed il potenziale disagio che alcune di queste misure potrebbero provocare, pensiamo utile dare adeguata ed anticipata informativa per gli elementi di maggior rilievo che sono:

- Riorganizzazione dell'attività lavorativa nel Centro in modo da minimizzare le attività presenziali e favorire, ove possibile, l'attività di consulenze e/o di visite mediante teleconsulto.
- Prima di ogni visita presenziale Vi verrà inviato il questionario allegato a questa informativa per poter meglio identificare il potenziale rischio di contagio COVID 19.
 - o Nel caso risponda **SI** a qualcuna di queste domande, La preghiamo di chiamare il nostro servizio di accoglienza il giorno prima di presentarsi all'appuntamento per mettere in atto tutte le precauzioni necessarie per evitare il rischio di contagio, senza compromettere la prestazione da Lei richiesta
 - o Nel caso risponda **NO** a tutte le domande, la preghiamo di stampare, compilare e firmare il questionario che dovrà presentare al suo arrivo presso il Centro. Se è impossibilitata a stampare il questionario, Le verrà fornito al suo arrivo e dovrà essere compilato PRIMA dell'esecuzione della prestazione sanitaria.
- Il giorno della visita, prima di venire al Centro, è molto importante che controlliate la temperatura e qualora sia presente una temperatura superiore a 37,5°C o uno dei sintomi riportati nella scheda allegata, contattate immediatamente la nostra segreteria, evitando di presentarVi per la visita, per ricevere le istruzioni da seguire.
- L'attività presenziale nel Centro è stata ristrutturata in modo da minimizzare la contemporanea presenza di pazienti in sala d'attesa ed in modo da garantire la distanza sociale in sala di attesa e durante le visite
- Vi consigliamo di presentarVi per l'appuntamento già dotati di mascherina chirurgica protettiva.
- Se non strettamente necessario, l'ingresso al Centro sarà permesso solo agli utenti e non agli accompagnatori.

Grati per la collaborazione, tesa a garantire come da abitudine la qualità e la sicurezza del servizio offerto



Dott.ssa Lucia Maragno

via degli alpini 10, 23807 Merate (LC)

Tel. 351 573 9005 / info@luciamaragno.it / www.luciamaragno.it



Dott.ssa Lucia Maragno

Medico Chirurgo Specialista in Ginecologia
Ostetricia e Infertilità di coppia

Cognome _____ Nome _____ Età _____

Cellulare _____ E-mail _____

1.	Ha avuto la febbre negli ultimi 14 giorni?	SI	NO
2.	Ha avuto insorgenza recente di problemi respiratori, come tosse o difficoltà respiratoria negli ultimi 14 giorni?	SI	NO
3.	Ha avuto rinite e/o mal di gola negli ultimi 14 giorni?	SI	NO
4.	Ha avuto alterazioni del gusto/olfatto e/o diarrea e/o vomito negli ultimi 14 giorni?	SI	NO
5.	Ha avuto uno stretto contatto, un faccia a faccia prolungato, o vive nella stessa casa con un caso sospetto o confermato di COVID-19?	SI	NO
7.	Ha partecipato di recente a riunioni, incontri o ha avuto stretti contatti con molte persone estranee? Dove? _____	SI	NO
8.	Svolge attività di Operatore sanitario/attività lavorativa/attività di supporto in una struttura o in un laboratorio dove si gestiscono campioni o casi sospetti o confermati di COVID-19	SI	NO
9.	Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy allegata al presente questionario e affissa in studio	SI	NO

Data	Firma Paziente	Firma Medico

In caso di sottoscrizione di uno solo degli esercenti la responsabilità genitoriale, con la presente sottoscrizione il firmatario dichiara di esercitare congiuntamente la responsabilità genitoriale, ovvero di essere l'unico esercente la responsabilità genitoriale esonerando da ogni responsabilità la struttura ed i suoi medici per ogni atto conseguente alla mendace affermazione ed accollandosene gli oneri. – in ogni caso di esercizio della responsabilità genitoriale disgiunta sarà indispensabile la sottoscrizione di entrambe gli esercenti la responsabilità genitoriale ovvero di procura notarile dell'esercente la responsabilità genitoriale che non sottoscrive ovvero di dichiarazione con la quale si attribuisce la facoltà di sottoscrivere il consenso all'altro genitore munita di dichiarazione d'autenticità della firma. – se il minore ha più di 14 anni oltre alla firma dei genitori (o del tutore) deve firmare lo stesso minore



Dott.ssa Lucia Maragno

via degli alpini 10, 23807 Merate (LC)

Tel. 351 573 9005 / info@luciamaragno.it / www.luciamaragno.it

Studio Medico

Dott. Maragno Lucia

Sede Merate

Mail info@luciamaragno.it

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Artt. 13 e 14 GDPR)

Gentile paziente, ai fini previsti dal Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, La informo che i dati personali da Lei forniti ed acquisiti dallo Studio Medico di Lucia Maragno saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal premesso Regolamento e dei diritti e degli obblighi conseguenti e che:

☐ **Finalità del trattamento** – Il trattamento è finalizzato unicamente al corretto svolgimento delle attività necessarie per la prevenzione, la diagnosi, la cura, la riabilitazione o per le altre prestazioni da voi richieste, farmaceutiche e specialistiche.

☐ **Modalità del trattamento dei dati personali** – Il trattamento è realizzato attraverso operazioni, effettuate con o senza l'ausilio di strumenti elettronici e consiste nella raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione di tali dati. Il trattamento è svolto dal titolare e dagli incaricati espressamente autorizzati dal titolare.

☐ **Conferimento dei dati e rifiuto** – Il conferimento dei dati personali comuni, sensibili, genetici, relativi alla salute è necessario ai fini dello svolgimento delle attività necessarie per la prevenzione, la diagnosi, la cura, la riabilitazione o per le altre prestazioni da voi richieste, farmaceutiche e specialistiche. Il rifiuto dell'interessato di conferire i dati personali comporta l'impossibilità di adempiere tali attività.

☐ **Comunicazione dei dati** – I dati personali raccolti non saranno oggetto di diffusione. I dati non sono comunicati a terzi, tranne quando sia necessario o previsto dalla legge. Essi possono venire a conoscenza esclusivamente per le finalità del trattamento. I dati sensibili, genetici e quelli relativi alla salute saranno conosciuti solo ed esclusivamente da parte di personale sanitario della struttura. Si potranno fornire informazioni sullo stato di salute a familiari e conoscenti solo su vostra espressa e specifica indicazione.

☐ **Conservazione dei dati** – I dati personali saranno conservati per il tempo strettamente necessario all'attività medica e, in ogni caso, non superiore a dieci anni. Anche in caso di uso di computer, sono adottate misure di protezione idonee a garantire la conservazione e l'uso corretto dei dati anche da parte dei collaboratori dello Studio medico/odontoiatrico, nel rispetto del segreto professionale. Sono tenuti a queste cautele anche i professionisti (il sostituto, il farmacista, lo specialista, il commercialista, ...) e le strutture che possono conoscerli a séguito dell'attività sanitaria espletata dallo scrivente Studio medico/odontoiatrico.

☐ **Titolare del trattamento** – Il titolare del trattamento è il dott. Maragno Lucia, (Codice fiscale: MRGLCU80E53F052M), PEC lucia.maragno@lc.omceo.it

☐ **Diritti dell'interessato** – L'interessato ha diritto:

- di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano forniti a un titolare del trattamento e ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte del titolare del trattamento cui li ha forniti;
- di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali.

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo PEC all'indirizzo lucia.maragno@lc.omceo.it o tramite lettera Raccomandata A/R all'indirizzo via degli Alpini 10, 23807 Merate

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede.