

CARTELLA CLINICA

Cognome _____ Nome _____ luogo di nascita _____

Indirizzo di residenza _____

Cap _____ città _____ provincia _____

C.F.: _____

Telefono _____

Anamnesi generale

1) Quanto tempo è trascorso dal suo ultimo trattamento o controllo dentario? _____

2) Ha avuto ricoveri ospedalieri o malattie di una certa entità negli ultimi 2 o 3 anni? sì no

3) Ha sofferto o soffre di:

a) affezioni cardiache sì no

b) alterazioni alla pressione sanguigna sì no

c) affezioni renali sì no

d) affezioni reumatiche sì no

e) malattie del sangue sì no

f) malattie oculari sì no

g) diabete sì no

h) ulcere gastriche o duodenali sì no

i) asma o malattie allergiche sì no

l) altre affezioni sì no

4) Ha mai avuto qualche conseguenza particolare in seguito all'assunzione di anestetici, antibiotici o altri farmaci? sì no

5) E' mai stato avvertito di non prendere qualche farmaco o medicina in particolare? sì no

6) Ha mai avuto una anestesia locale? sì no

Quali sono state le conseguenze? _____

7) Attualmente prende nessuna medicina (vitamine, ormoni o altro)? sì no

8) Sanguina in modo anomalo quando si ferisce? sì no

9) Presenta ematomi o si gonfia facilmente? sì no

10) Guarisce? Rapidamente normalmente lentamente

11) Ha mai avuto esami radiografici o terapia irradiante? sì no

12) E' facilmente soggetto/a a infezioni? sì no

13) E' in gravidanza? sì no

11) Ha mai avuto esami radiografici o terapia irradiante? sì no

MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 10 della legge 675/96, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'articolo 22 della legge citata, vale a dire i dati "idonei a rivelare ... lo stato di salute...", ed autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini di diagnosi, cura, adempimento degli obblighi amministrativi e fiscali, nonché a scopi statistici.

Nome _____ Cognome _____

Firma leggibile _____
(del genitore se minorenne)

Informativa art. 10 legge 675/96 per il trattamento di dati sensibili

Gentile Signore/a desideriamo informarla che la legge n.675/96 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi della legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. In particolare, per i trattamenti di dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato e previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati (articolo 22 della legge 675/96). Ai sensi dell'articolo 10 della legge predetta, Le forniamo quindi le seguenti informazioni.

1. Il trattamento che intendiamo effettuare:

- a) riguarda la categoria dei dati "sensibili" sanitari;
- b) ha le finalità di diagnosi di cura e di adempimento agli obblighi amministrativi e fiscali;
- c) sarà effettuato nella modalità manuale ed informatizzata;
- e) I dati verranno comunicati, solo nei casi strettamente necessari, al laboratorio odontotecnico, ai sostituti ed alle assistenti nonché per adempiere agli obblighi fiscali ed amministrativi, allo Studio Commerciale incaricato;

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, se non chiedendoLe espressamente il consenso.

2. Il conferimento dei dati è obbligatorio e loro eventuale mancato conferimento potrebbe comportare la mancata esecuzione della prestazione.

3. Titolare del trattamento dei dati personali è il titolare dello Studio Odontoiatrico, con sede in

_____ Via _____

Il responsabile del trattamento è quindi il Dott. _____

4. Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'articolo 13 della legge 675/96, che per Sua comodità riproduciamo:

Diritti dell'interessato

In relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto:

- a) di conoscere, mediante accesso gratuito al registro di cui all'articolo 31, comma 1, lettera a), l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarlo;
- b) di essere informato su quanto indicato all'articolo 7, comma 4, lettere a), b) e h);
- c) di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo:
 - la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano.
 - la cancellazione, la trasformazione di dati personali che lo riguardano.
 - l'aggiornamento di dati personali che lo riguardano.