

L.R. DEL 23.07.1991, N. 26

DOMANDA PER RICOVERO EXTRA-REGIONE PER TRASFERIMENTO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____,
Tel. _____, con certificato d'iscrizione al Servizio Sanitario Nazionale rilasciato
dalla ASSL di _____, intestato a _____,
Codice fiscale n. _____
E-Mail/Pec: _____

CHIEDE

per sé/per il familiare _____ nato a _____
il _____ residente a _____,
Cod. fiscale n. _____, secondo quanto previsto dalle vigenti
disposizioni, che vengano autorizzate le prestazioni sanitarie usufruite a seguito di trasferimento
dall'Ospedale _____
a _____

CHIEDE inoltre che:

- venga riconosciuto e rimborsato il viaggio dell'andata e del ritorno dell'accompagnatore in quanto ha raggiunto il paziente in data _____ per assisterlo durante la degenza, come risulta dalla certificazione sanitaria allegata;
- che venga rimborsato il viaggio di ritorno in _____ del paziente in quanto l'andata è avvenuta per trasferimento tramite l'Ospedale _____;
- che il rimborso spettante venga accreditato mediante: _____

(Assegno circolare non trasferibile; quietanza propria; accredito su c/c bancario indicando anche le coordinate ABI – CAB-IBAN)

Il sottoscritto allega alla presente richiesta i seguenti documenti:

- 1) relazione sanitaria rilasciata dalla struttura pubblica attestante la motivazione e le modalità del trasferimento
- 2) relazione sanitaria rilasciata dalla struttura extra-regione che eroga le prestazioni;
- 3) biglietti di viaggio con relative carte d'imbarco;
- 4) autocertificazione per lo stato di famiglia.

Data, _____

(firma)

ASL SULCIS
Regione Sardegna

INFORMATIVA ALL'UTENZA

Decreto Legislativo n. 196, 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Gentile Utente,

La informiamo, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito Codice), che i dati personali da Lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della suddetta normativa.

I dati personali, Suoi ed eventualmente dei Suoi familiari, sono necessari per poter erogare la prestazione richiesta, per gli adempimenti di legge e per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività dell'Azienda, I dati stessi potranno essere trattati anche successivamente al termine della prestazione erogata, nei limiti sopraindicati.

Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuata sia mediante supporti cartacei che attraverso mezzi informatici.

La informiamo inoltre che i dati forniti non verranno da noi diffusi a soggetti indeterminati in qualunque modo, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione.

Tali dati verranno da noi comunicati ad uno o più soggetti determinati di seguito elencati, tenuti comunque, nel trattamento dei dati stessi, al rispetto delle norme contenute nel Codice:

- agli Operatori degli Uffici di questa ASL, appositamente incaricati, ai quali la conoscenza e/o il trasferimento dei Suoi dati personali risulti necessario o sia comunque funzionale allo svolgimento dell'attività istituzionale dell'Azienda;
- ai soggetti pubblici e privati che, per conto dell'ASL:
 - forniscano specifici servizi elaborativi;
 - svolgano attività connesse, strumentali o di supporto a quella dell'Azienda;
 - svolgano attività necessarie all'esecuzione di tutte le prestazioni da Lei richieste o che richiederà;
 - possano accedere ai dati personali in forza di disposizioni di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme;

Si precisa che, per trattare i soli dati che hanno natura "sensibile", è necessario il Suo consenso scritto che verrà acquisito dagli Uffici preposti al momento della Sua richiesta di prestazione.

Sono da considerarsi "dati sensibili" i dati personali idonei a rilevare 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 rilevare lo stato di salute e la vita sessuale.

La informiamo altresì che, pur non essendo obbligatorio fornire i dati personali, in loro mancanza questa Azienda sarà impossibilitata ad erogare le prestazioni richieste ed ad adempiere agli obblighi previsti dalla legge.

In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgsn.196/03, rivolgendosi al Responsabile del trattamento o all'incaricato del trattamento.

A.S.L. Carbonia Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia

Il Responsabile del Trattamento

Dichiarazione di consenso dell'Utente al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

In relazione alla mia richiesta del relativa a
Io sottoscritto/a presa visione dell'informativa all'utenza, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali che mi riguardano, inclusi quelli sensibili di cui all'art. 4, comma 1, lettera d), del D. Lgs. N. 196/2003, per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa di cui sopra, anche ai fini della comunicazione degli stessi, nei limiti sopra indicati.

Data ----- Firma leggibile

Presto il Mio consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti di seguito indicati
(nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dell'esito a soggetti diversi dall'interessato)

.....

Data.....