



## CONSENSO PER DOSSIER SANITARIO

L'ASL BARI, al fine di migliorare il processo di cura, si avvale del Dossier Sanitario (DS) quale strumento informatico (cartella clinica elettronica) che contiene ed organizza i dati relativi allo stato di salute ed alle prestazioni sanitarie da Lei ricevute presso i vari reparti di questa Azienda Sanitaria; tali dati potranno essere condivisi e consultati unicamente dai professionisti sanitari coinvolti nel Suo percorso di cura, ai fini di tutela della Sua salute e dell'incolumità fisica e solo per il tempo necessario all'espletamento delle attività assistenziali. Il DS può essere costituito esclusivamente con il Suo consenso libero, specifico ed informato.

**IDENTIFICAZIONE DOSSIER SANITARIO:** .....

[indicare il nome del software utilizzato come cartella clinica elettronica]

**ACCONSENSO ALLA COSTITUZIONE DEL DOSSIER** SI  NO

**ALL'INSERIMENTO DEI DATI RELATIVI ALLE PRESTAZIONI SANITARIE ODIERNE E FUTURE**

SI  NO

**ACCONSENSO ALL'INSERIMENTO DEI DATI RELATIVI ALLE PRESTAZIONI PREGRESSE**

SI  NO

### SI RICHIEDE

L'OSCURAMENTO DELL'EVENTO CLINICO .....

DE-OSCURAMENTO DELL'EVENTO CLINICO .....

REVOCA DEL CONSENSO PRECEDENTEMENTE PRESTATO

### AUTORIZZO ad includere nel Dossier Sanitario elettronico i dati relativi a:

atti di violenza sessuale  atti di pedofilia  infezioni da HIV  stato di tossicodipendenza o abuso di sostanze psicotrope  abuso di alcolici  interruzione della gravidanza  parto in anonimato

**Data:** ..... **Firma Assistito/Legale rappresentante:** .....

Documento di riconoscimento tipo.....

n.....rilasciato il.....

Identificazione avvenuta tramite documento di riconoscimento  
tipo.....

n.....rilasciato il.....

Data: .....Firma dell'operatore in servizio:.....

*\* il presente consenso deve essere custodito nella cartella clinica dell'assistito*