

	<p>CARTELLA CLINICA ONCOLOGICA</p>	<p>CARCON01 Rev. n°01 Del 01/08/2019</p>
---	--	--

**Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili**

**D. Lgs 196/2003 - Art. 23**

**(da redigere a cura del candidato in carta semplice)**

I/il sottoscritto/i.....

Nati/o a ..... il .....

residente a .....

Via.....n..... CAP.....

**autorizza,**

ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti per scopi scientifici (di ricerca e convegni inerenti alla materia)

Data..... Firma.....Doc.....

Firma.....Doc.....

**INFORMATIVA PRIVACY**

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196;
- il titolare dei dati trattati è il Direttore della Direzione Regionale del Lavoro;
- il responsabile del trattamento dei dati è il Funzionario Responsabile dell'URP.

	<p>CARTELLA CLINICA ONCOLOGICA</p>	<p>CARCON01 Rev. n°01 Del 01/08/2019</p>
---	--	--

### CONSENSO INFORMATO

Il sig. .... in data ..... è stato informato a cura del dott. ....  
..... della natura della sua patologia che è rappresentata da.....

L'anamnesi raccolta ha permesso di conoscere che il sig. .... ha patito le seguenti patologie ed i seguenti interventi chirurgici .....

Le indagini diagnostiche espletate ed esibite permettono di evidenziare che allo stato il sig. .... lamenta le seguenti patologie concomitanti.....

L'Ossigeno ozono terapia in pazienti neoplastici sottoposti a chemioterapia si prefigge lo scopo di dimostrare come si riducano significativamente le complicanze legate alla chemioterapia.

Il trattamento con Ossigeno ozono terapia, in base alle conoscenze attuali, non interferisce né sostituisce i protocolli chemioterapici cui il paziente è sottoposto.

Il trattamento con Ossigeno ozono terapia così come illustrato in questo studio è un trattamento sperimentale supportato da ampie e convergenti basi scientifiche che indicano come non vi siano rischi aggiuntivi rispetto al trattamento con Ossigeno ozono terapia nel paziente non neoplastico.

In definitiva dichiaro che sono stato informato sull'utilizzo dell'Ossigeno Ozono terapia ed ho compreso che:

- L'ozono è un gas derivato dall'ossigeno, prodotto in loco utilizzando apparecchiatura marcata CE, tutto il materiale usato è monouso prodotto secondo le direttive Ministeriali.
- È una terapia complementare alle terapie farmacologiche e strumentali codificate dalla scienza e conoscenza internazionale per le singole e specifiche malattie.
- Non sostituisce né interrompe terapie farmacologiche strumentali che attualmente ho in atto.
- Non è possibile garantire né prevedere la certezza di risultati positivi sulla malattia della quale attualmente sono affetto/a ma solo una riduzione significativa delle complicanze della chemioterapia.
- La somministrazione del gas ozono in sede locale provoca dolore e/o senso di bruciore a volte anche intenso che recede in genere spontaneamente dopo 1-5 minuti.
- Nella sede di infiltrazione locale può accadere un ridottissimo sanguinamento che si risolve spontaneamente in pochi minuti.

	CARTELLA CLINICA ONCOLOGICA	CARCON01 Rev. n°01 Del 01/08/2019
---	--------------------------------	---

- Durante la procedura della Grande Auto Emo Trasfusione (GAET), in fase di prelievo può accadere rottura della vena con comparsa di ematoma locale e/o lipotimia per reazione vaso-vagale soggettiva non prevedibile. Ambedue gli eventi sono facilmente e prontamente dominabili dal personale sanitario.
- Dopo la fase di reinfusione sono stati segnalati rarissimi casi di senso di oppressione risoltisi spontaneamente nel giro di 1-3 ore.
- Tutte le modalità di procedura di ossigeno-ozono terapia sono praticate da personale medico che rimane presente per tutta la durata della procedura ed attivate secondo le linee guida delle società scientifiche italiane.

Si ribadisce che la terapia è SPERIMENTALE e praticata GRATUITAMENTE pertanto il paziente non può avere nulla a pretendere

Tutto ciò premesso ACCONSENTO  NON ACCONSENTO

Che mi venga praticato il trattamento con Ossigeno Ozono terapia.

Data

Firma del paziente .....

Firma del medico.....

	CARTELLA CLINICA ONCOLOGICA	CARCON01 Rev. n°01 Del 01/08/2019
---	--------------------------------	---

### CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DI OSSIGENO-OZONO TERAPIA

Come accade in tutte le cure e i trattamenti, anche per la terapia con ossigeno-ozono è possibile:

- Una mancata o parziale risposta terapeutica
- Una recidiva della sintomatologia dopo un periodo di tempo variabile.

Sebbene i dati pubblicati nella letteratura scientifica riportino un'estrema rarità di eventi avversi, non può essere esclusa la possibilità che insorgano complicanze in analogia a quanto può accadere in ogni trattamento condotto per via parenterale.

Tale terapia è controindicata in caso di:

- Favismo
- Intervento chirurgico (non rimandabile)
- Ipertiroidismo clinicamente manifesto
- Scompenso cardiocircolatorio
- gravidanza

La ringraziamo per la gentile collaborazione.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DICHIARO** di essere stato informato dal dott. \_\_\_\_\_ in merito alle indicazioni terapeutiche, alle modalità di esecuzione, ai rischi e alle eventuali alternative alla ozono terapia a cui sarò sottoposto. Dichiaro altresì di aver letto quanto sopra esposto e che mi atterrò alle indicazioni in esso contenute.

Pertanto  **CONSENTO**  **NON CONSENTO**

Di essere sottoposto al trattamento di OZONOTERAPIA (valido esclusivamente se il medico proponente è MEDICO SOSTENITORE DELLA FONDAZIONE AMOR e se vengono certificate apparecchiature certificate secondo D.L. 46/97 CEE 93/42 in classe 2°.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del paziente

\_\_\_\_\_  
Firma del Medico

	<p>CARTELLA CLINICA ONCOLOGICA</p>	<p>CARCON01 Rev. n°01 Del 01/08/2019</p>
---	--	--

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Oggetto: Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la FONDAZIONE MARIA GUARINO AMOR ETS. Titolare del trattamento Il **Titolare del trattamento**

è la FONDAZIONE MARIA GUARINO AMOR ETS, con sede lavorativa ubicata nel Comune di Pozzuoli (NA) al Pendio San Giuseppe n.1, nella persona del Titolare LUONGO MARGHERITA. Responsabile della protezione dei dati (DPO) Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è: // Il Responsabile del Trattamento è: **LUONGO MARGHERITA**. Finalità del trattamento I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge. Modalità di trattamento e conservazione Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e /o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente

informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati. Ambito di comunicazione e diffusione Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge. Trasferimento dei dati personali I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea. Categorie particolari di dati personali Ai sensi degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, alla FONDAZIONE MARIA GUARINO AMOR ETS dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie di dati potranno essere trattate dalla FONDAZIONE MARIA GUARINO AMOR ETS solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa. Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione La FONDAZIONE MARIA GUARINO AMOR ETS non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016. Diritti dell'interessato In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) d) ottenere la limitazione del trattamento;

	CARTELLA CLINICA ONCOLOGICA	CARCON01 Rev. n°01 Del 01/08/2019
---	--------------------------------	---

- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) 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;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata su l consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a FONDAZIONE MARIA GUARINO AMOR ETS, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo di posta elettronica (PEC): [info@amoronlus.com](mailto:info@amoronlus.com)

Io sottoscritto/a .....dichiaro di avere ricevuto l'informativa che precede lo sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso  al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso  alla comunicazione dei miei dati personali di enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso  al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede

Firma