

CONSENSO/RINUNCIA ALLA REFERTAZIONE ON-LINE SUL SITO WEB

**PROTOCOLLO N°
00000**

Informativa REFERTAZIONE ON LINE

L'utente può aderire facoltativamente e previo esplicito consenso alla possibilità di consultare il referto direttamente on line nel sito messo a disposizione da **Villafranca s.n.c.**, tramite le credenziali di autenticazione appositamente rilasciate con procedura distinta. Tale modalità ha la finalità di rendere più rapido l'accesso ai risultati degli esami clinici effettuati. L'eventuale volontà dell'interessato di avvalersi di tale servizio non preclude la possibilità di avvalersi della refertazione cartacea. La scelta di avvalersi o meno della refertazione on line verrà sottoposta all'utente in relazione ai singoli esami clinici a cui egli si sottoporrà di volta in volta, così come la possibilità di delegare la consegna delle credenziali di autenticazione ad un soggetto terzo (medico curante o specialista o altro soggetto terzo delegato). I referti on line sono mantenuti a disposizione non oltre il 30 (trentesimo) giorno dalla data di pubblicazione. Verranno fornite all'utente apposite istruzioni per il recupero delle credenziali in caso di smarrimento delle stesse.

Il sottoscritto _____ nato il __/__/____
residente in _____
reso edotto sui propri diritti

- esprime il proprio **consenso** di avvalersi della opportunità di usufruire del servizio di consultazione on line dei referti clinici, tramite il rilascio di apposite credenziali di autenticazione (nome utente e password);

Data __/__/____ FIRMA _____

- autorizza il Laboratorio Villafranca snc ad **attivare** il servizio di consultazione on-line dei propri referti al **medico curante** dr. _____ che sarà dal sottoscritto informato dell'esistenza di tale opportunità.

Data __/__/____ FIRMA _____

- esprime la propria **rinuncia** di avvalersi della opportunità di usufruire del servizio di consultazione on line dei referti clinici.

Data __/__/____ FIRMA _____