

PREMESSA: il LABORATORIO VILLAFRANCA s.n.c. (successivamente indicato come "Laboratorio"), adotta di regola la modalità di refertazione cartacea, consegnata in busta chiusa personalmente nelle mani del paziente interessato o ad un suo delegato munito di apposita delega del cliente, come la migliore e più idonea per garantire la riservatezza e confidenzialità delle informazioni.

Tuttavia, con il provvedimento denominato **Linee guida in tema di referti on-line** (G.U. n. 288 dell'11 dicembre 2009) il Garante ha inteso individuare uno specifico quadro unitario di garanzie per i cittadini nei confronti di alcuni servizi, potenzialmente in uso presso le strutture sanitarie, consistenti nella possibilità di ricevere via posta elettronica o di consultare telematicamente il referto relativo ad un singolo evento sanitario (es. analisi cliniche) non appena lo stesso sia reso disponibile da parte dell'organismo sanitario presso il quale si è rivolto l'interessato. In particolare, il Garante ha precisato che la struttura sanitaria che intenda inviare copia del referto alla casella di posta elettronica dell'interessato a seguito di sua richiesta, deve osservare le seguenti cautele per il referto prodotto in formato digitale (esiti dell'attività diagnostica e di analisi biomedica):

1. spedizione del referto in forma di allegato a un messaggio *e-mail* e non come testo nella *body part* del messaggio;
2. file contenente il referto protetto con modalità idonee a impedire l'illecita o fortuita acquisizione delle informazioni trasmesse da parte di soggetti diversi da quello cui sono destinati, che potranno consistere in una *password* per l'apertura del file o in una chiave crittografica rese note agli interessati tramite canali di comunicazione differenti da quelli utilizzati per la spedizione dei referti. Tale cautela può non essere osservata qualora l'interessato ne faccia espressa e consapevole richiesta, in quanto l'invio del referto alla casella di posta elettronica indicata dall'interessato non configura un trasferimento di dati sanitari tra diversi titolari del trattamento, bensì una comunicazione di dati tra la struttura sanitaria e l'interessato effettuata su specifica richiesta di quest'ultimo.
3. apposite procedure che interrompano la procedura di spedizione per posta elettronica dei referti relativi ad un interessato che abbia comunicato il furto o lo smarrimento delle proprie credenziali di autenticazione al sistema di posta o altre condizioni di possibile rischio per la riservatezza dei propri dati personali.
4. adozione, in ogni caso, di tutte le misure di sicurezza necessarie per rispettare il divieto di diffusione dei dati sanitari prescritto dal Codice (artt. 22, comma 8 e 26, comma 5).

TUTTO CIÒ PREMESSO, il Laboratorio, può adottare la modalità di invio della refertazione tramite posta elettronica o fax, al recapito mail (come allegato in formato pdf) o fax forniti dall'interessato: essendo adottate misure di sicurezza specifiche come indicato al punto 2 in premessa solo nei casi di richiesta di refertazione on-line sottoscritte al momento dell'accettazione che danno diritto alla conseguente pubblicazione del referto per 30 giorni nell'area riservata ai clienti, **l'invio tramite posta elettronica o fax potrà essere effettuato solo ed esclusivamente qualora l'interessato formuli una espressa e consapevole richiesta in tal senso**. Il Laboratorio ritiene inoltre opportuno, come ulteriore misura di sicurezza, che tale invio avvenga, se possibile, utilizzando le coordinate di **mail tipo PEC**, fornite dal cliente.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO*

Il sottoscritto _____

DICHIARA

- di essere consapevole delle modalità e dei rischi connessi all'invio delle comunicazioni in oggetto tramite posta elettronica/fax, come evidenziati nell'informativa del Laboratorio, sopra riportata, e di richiedere a quest'ultimo l'invio di refertazione utilizzando tali mezzi di comunicazione, nonostante le indicazioni ricevute;
- di impegnarsi a comunicare al Laboratorio tempestivamente ogni potenziale condizione o fatto accaduto che comporti un possibile rischio per la riservatezza dei propri dati personali (es. furto di credenziali);
- di manlevare il Laboratorio e tenerlo indenne da qualsiasi responsabilità derivabile in dipendenza della modalità di comunicazione testè adottata;
- di autorizzare il Laboratorio all'invio dei referti suindicati al seguente recapito di posta elettronica o fax:

_____ (indicare in stampatello maiuscolo l'indirizzo di posta elettronica o il numero di fax)

ALLEGA/ESIBISCE

il proprio documento di identità _____

Data ___/___/___

Firma _____

(*) Il presente modulo deve essere compilato, firmato e consegnato personalmente "brevi manu" al Laboratorio dal cliente, previo verifica della propria identità; in alternativa, è possibile l'invio dello stesso al Laboratorio tramite posta elettronica, preferibilmente tipo PEC, sempre **corredato da documento di identità**.