

**Natrix s.r.l.u.**

Sede Legale ed Amministrativa - P.I. - CF 01917350355

Via Cavallotti, 16 - 42122 - Reggio Emilia - Italy (IT)

Tel: +39 0522 232606 - Fax: +39 0522 506136

E-mail: info@natrixlab.it - Website: www.natrixlab.it

ISTRUZIONI E MODALITÀ DI COMPILAZIONE: (AIUTACI AD ESSERE PIU' EFFICIENTI !)

Si prega di compilare il modulo, inserendo i dati richiesti in STAMPATO MAIUSCOLO. Una corretta compilazione del modulo, permette di analizzare il campione secondo le tempistiche previste. Qualora vengano rilevate non conformità sul modulo, la refertazione subirà inevitabili ritardi.

MODULO DI ACCETTAZIONE - TEST COVID-19 - PAZIENTI AMBULATORIO**INDICARE IL TIPO DI TEST RICHIESTO METTENDO IL FLAG SULLA CASELLA**

- Tampone Molecolare Covid-19
- Test Molecolare Salivare Covid-19
- Test Rapido Antigenico Covid-19 (tampone rapido)
- Test Rapido Salivare Antigenico Covid-19
- Test Anticorpi Neutralizzanti IgG Covid-19
- Test Sierologico rapido qualitativo IgG-IgM Covid-19

Tipo di prelievo (Spazio riservato per infermiere):

- Tampone oro-rinofaringeo
- Tampone oro-faringeo
- Tampone rinofaringeo

SPAZIO RISERVATO A NATRIX

Convezione (nome intestatario abbonamento o ragione sociale centro convezione):

- Carta/bancomat
- Contante
- Già pagato

INSERIRE I DATI DEL PAZIENTE: (TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI)

Cognome _____ Nome _____

Data del prelievo _____ gg _____ mm _____ aa

Sesso M F**CODICE FISCALE:** _____

Data di nascita _____ gg _____ mm _____ aa Luogo di nascita _____

Indirizzo _____ N. _____ Cap. _____

Città _____ Provincia _____

Nazione residenza _____ Telefono _____

CELLULARE: (serve x invio dell'AUTHCODE per scaricare il GREEN PASS): _____**EMAIL:(scrivere in STAMPATELLO, serve x invio referto):** _____**NR. PASSAPORTO DA INSERIRE SUL REFERTO:** _____**DATI DI REFERTAZIONE: (TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI)**Scegliere la lingua del referto (barrare solo una scelta): Italiano Inglese

I risultati dei test molecolari e del tampone rapido verranno trasmessi alla Regione Emilia Romagna e pubblicati sul Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE). Sul referto di tutti i test è presente il QR Code univoco antifalsificazione per poter scaricare il referto online. Scegliere la modalità con cui si intende ricevere direttamente il referto (barrare solo una scelta):

- Cartaceo da ritirare presso il laboratorio E-mail PEC

La fattura digitale verrà erogata in automatico ed inviata all'indirizzo e-mail indicato.

SPAZIO RISERVATO A NATRIX

Codice di accettazione

Compilazione del modulo

 NON CONFORME

Data di consegna del campione

_____ gg _____ mm _____ aa



Natrix s.r.l.u.

Sede Legale ed Amministrativa - P.I. - CF 01917350355

Via Cavallotti, 16 - 42122 - Reggio Emilia - Italy (IT)

Tel: +39 0522 232606 - Fax: +39 0522 506136

E-mail: info@natrixlab.it - Website: www.natrixlab.it

INSERIRE I DATI PER LA FATTURAZIONE: (SOLO SE RICHIESTA)

RAGIONE SOCIALE _____

Nel caso di azienda già convezionata con il laboratorio NatrixLab indicare solo la ragione sociale

Società

Persona fisica

CON SEDE LEGALE IN PROV. _____ COMUNE _____ LOCALITA' _____

CAP _____ INDIRIZZO _____ N. CIVICO _____

RIVA _____ COD. FISC. _____

TELEFONO _____ FAX _____

CODICE DESTINATARIO (per fatturazione elettronica) _____

INDIRIZZO EMAIL P.E.C. _____

INDIRIZZO EMAIL _____

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE N. 2016/679 e art. 13 D.lgs. 196/2003

Soggetti Interessati: Pazienti prelievo (presso Matrix/proprio domicilio)

Gentile Cliente,

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") e dell'art.13 del D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196 ('Codice in materia di protezione dei dati personali'), di seguito 'Codice della Privacy', che i dati personali da Lei forniti potranno essere oggetto di trattamento, nel rispetto delle normative sopra richiamate e degli obblighi di riservatezza, con le modalità e per le finalità di seguito riportate.

1. Titolare del trattamento

NATRIX S.r.l. con sede legale in via Felice Cavallotti 16, 42122 Reggio Emilia (RE); e-mail: info@matrixlab.it; telefono: 0522 232606; nella persona del suo legale rappresentante pro tempore garantisce il rispetto della disciplina in materia della protezione dei dati personali fornendo le seguenti informazioni circa il trattamento dei dati comunicati o comunque raccolti.

2. Oggetto del trattamento

Ai sensi dell'art. 4 punto 2 del Regolamento, per trattamento di dati personali si intende "qualunque operazione o complesso di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate ai dati personali o insieme di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione".

3. Destinatari dei Dati Personali

La informiamo che i Suoi dati saranno conservati presso la nostra sede e saranno comunicati esclusivamente ai soggetti competenti per l'espletamento dei servizi necessari ad una corretta gestione del rapporto, con garanzia di tutela dei diritti dell'interessato. I suoi dati saranno trattati, in particolare, dalle seguenti categorie di soggetti:

- Dai dipendenti e ai collaboratori del Titolare, in qualità di persone autorizzate al trattamento;
- Dalle Società terze o altri soggetti che svolgono alcune attività in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento;
- Dai soggetti cui la comunicazione sia obbligatoria per legge che tratteranno i suoi dati quali Titolari.

4. Finalità del trattamento e base giuridica

Il Titolare tratterà i suoi Dati Personali per il conseguimento di finalità precise e solo in presenza di una specifica base giuridica prevista dalla legge applicabile in materia di privacy e protezione dei dati personali. Nello specifico, i dati verranno trattati per finalità connesse alle reciproche obbligazioni derivanti dal rapporto contrattuale con Lei instaurato ed il Titolare tratterà i suoi Dati Personali solo quando ricorre una o più delle seguenti basi giuridiche:

- Lei ha prestato il suo consenso libero, specifico, informato, inequivocabile ed espresso al trattamento;
- Il trattamento è necessario esecuzione delle obbligazioni previste dal contratto in essere con l'interessato (persona fisica/giuridica);
- In presenza di un legittimo interesse del Titolare;
- Il Titolare è tenuto in forza di un obbligo di legge a trattare i Dati Personali;
- In esecuzione di un compito di interesse pubblico.

Allattuazione dei seguenti adempimenti:

- a) Erogazione dei servizi di analisi di laboratorio, test clinici diagnostici;
- b) Erogazione della refertazione del servizio;
- c) Programmazione delle attività;
- d) Registrazione pazienti e gestione amministrativa;
- e) Adempimenti obbligatori per legge in campo fiscale e contabile;
- f) Promozione di servizi diagnostici erogati da Matrix srl.

Ai fini dell'indicato trattamento, il Titolare potrà venire a conoscenza di dati definiti sensibili e/o particolari ai sensi della normativa vigente, nel dettaglio, a scopo esemplificativo ma non esaustivo: dati genetici e stato di salute. Tali dati sensibili oggetto di trattamento sono solo quelli strettamente pertinenti agli obblighi, ai compiti o alle finalità sopra descritte e verranno trattati nel rispetto delle indicazioni contenute nelle relative Autorizzazioni Generali del Garante.

5. Modalità di trattamento

Il trattamento dei suoi Dati Personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 punto 2 del GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, estrazione, utilizzo, cancellazione e distruzione dei dati. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

La informiamo, inoltre, che i dati personali a Lei riferibili saranno:

- Trattati in modo lecito e secondo correttezza;
- Raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi;
- Esatti e, se necessario, aggiornati;
- Pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o successivamente trattati;
- Conservati in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

6. Periodo di conservazione dei dati

I Dati Personali oggetto di trattamento per le finalità di cui sopra saranno conservati nel rispetto dei principi di proporzionalità e necessità, e comunque fino a che non siano state perseguite le finalità del trattamento.

I suoi Dati Personali saranno conservati di norma fintanto che sussista il rapporto negoziale con il Titolare, fatta salva la gestione dei dati in ipotesi di eventuali contestazioni o reclami, quali ad esempio quelle aventi ad oggetto l'adempimento delle prestazioni richieste, e l'eventuale conservazione degli stessi, laddove necessaria, ai fini della gestione di azioni giudiziali in corso e all'adempimento di specifici obblighi di legge. In ogni caso l'Azienda pratica regole che impediscono la conservazione dei dati a tempo indeterminato e limita quindi il tempo di conservazione nel rispetto del principio di minimizzazione del trattamento dei dati.

7. Trasferimento dei dati

I dati personali sono conservati su archivi elettronici ubicati in Italia. In qualsiasi caso i dati personali non saranno mai diffusi.

8. Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto di rispondere

Fermo restando che Lei ha il diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- Per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- Al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Si evidenzia che il conferimento dei dati per le finalità di cui all'art. 4 (dalla lettera a alla lettera e) è obbligatorio ed in loro assenza, non potremo realizzare l'attività richiesta. All'uopo si specifica che l'acquisizione dei dati che Le sono stati o Le potranno essere richiesti è presupposto indispensabile per l'evanescenza delle attività richieste e che l'eventuale rifiuto di fornire i dati a Lei richiesti al momento della raccolta può comportare l'oggettiva impossibilità per la scrivente di instaurare o di condurre regolarmente con Lei un rapporto contrattuale.

Il conferimento dei dati per le finalità di cui all'art.4 (lettera f) è facoltativo e un eventuale rifiuto non compromette la prosecuzione del rapporto e la congruità del trattamento.

9. Nomina del Responsabile della Protezione dei Dati

Il Titolare ha provveduto a nominare il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD-DPO) nella persona giuridica di IPQ Tecnologie Srl con sede a Monza, via Cernuschi 2/6, tel 039 2326184, email ipq@ipq.it, pec ipqtecnologiesrl@postcert.it, sito web www.ipq.it

10. Diritti dell'interessato

In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-21 GDPR (Diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione) nei confronti del Titolare o del DPO mediante richiesta rivolta senza formalità anche per il tramite di un incaricato, alla quale sarà fornito idoneo riscontro senza ritardo; La richiesta rivolta può essere trasmessa anche mediante lettera raccomandata o posta elettronica ai recapiti sopra indicati.

Lei ha inoltre il diritto di reclamo all'Autorità Garante tramite raccomandata A/R indirizzata a Garante per la protezione dei dati personali, Piazza di Montecitorio, 121, 00186 Roma, e-mail all'indirizzo: garante@gpdp.it, oppure protocollo@pec.gpdp.it o fax al numero: 06/69677.3785.

Per ricezione e presa visione

Data:

Luogo:

Firma Leggibile dell'interessato:

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato o di chi esercita la potestà genitoriale in caso di minori

data : Luogo :

Nome, Cognome o Ragione Sociale :

Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE N. 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, per proprio conto ovvero quale esercente la potestà genitoriale:

Consenso a trattare i dati comuni per le attività indispensabili al proseguimento del rapporto:

- Presta il suo consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate nella suddetta informativa come necessarie per permettere al Titolare una corretta gestione del rapporto ed un congruo trattamento dei dati stessi.

Consenso al trattamento dei dati personali particolari

Consapevole che il trattamento potrà riguardare alcuni dati personali definiti particolari di cui all'art.9 del regolamento UE N. 2016/679, ed in particolare: Dati genetici, Stato di salute,

- Presta il suo libero consenso al trattamento dei propri dati personali sensibili come risultante dalla suddetta informativa, limitatamente comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

Esercitando la potestà genitoriale autorizzo quanto sopra per conto del minore

Firma Leggibile dell'interessato:

Consenso a trattamenti ulteriori, non indispensabili per la continuazione del rapporto (selezionare le voci)

Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate?

- [si] [no] Promozione dei servizi diagnostici erogati da Natrix srl

Firma Leggibile dell'interessato:

NB: Indipendentemente dalla compilazione dell'opposizione è OBBLIGATORIO ALLEGARE alla presente informativa copia fronte/retro della tessera sanitaria del firmatario per avere certezza del codice fiscale da usare per la fatturazione della prestazione eseguita.

OPPOSIZIONE ALL'UTILIZZO DEI DATI DELLE SPESE SANITARIE PER LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA

Il D.Lgs. 175/2014 art. 3 prevede che il sistema Tessera sanitaria, messa a disposizione dell'Agenzia delle Entrate le informazioni concernenti le spese sanitarie sostenute dai cittadini, ai fini della predisposizione della dichiarazione dei redditi precompilata.

Le strutture sanitarie (anche private), come la scrivente NATRIX S.r.l. a socio unico, hanno l'obbligo di effettuare la trasmissione telematica delle spese dei loro assistiti, salvo che l'assistito manifesti la propria opposizione alla trasmissione dei dati, compilando e firmando il modulo sottostante:

IL SOTTOSCRITTO			
Codice fiscale	<input type="text"/>		
Cognome e Nome	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Tessera sanitaria	Numero <input type="text"/>	Data di scadenza	<input type="text"/>

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI			
Codice fiscale	<input type="text"/>		
Cognome e Nome	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Tessera sanitaria	Numero <input type="text"/>	Data di scadenza	<input type="text"/>

CHIEDE			
--------	--	--	--

Che le spese sanitarie sostenute, relative alle prestazioni eseguite dal sottoscritto c/o NATRIX S.r.l. a socio unico, non vengano trasmesse telematicamente al portale on line " Sistema Tessera Sanitaria art. 3 comma 2b decreto del MEF del 31/7/2015.

LUOGO

DATA

FIRMA
