

**Natrix srl**

 Sede Legale ed amministrativa - P.I. - CF 01917350355 Via Cavallotti 16 - 42122 - Reggio Emilia - Italy (IT)  
 Tel: +39 0522 514537 - Fax: +39 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 - PAZIENTI AMBULATORIO**
**INDICARE IL TIPO DI TEST RICHIESTO**

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> F.I.T. 46 Alimenti                             | <input type="checkbox"/> Cardio Omega Test         | <input type="checkbox"/> Dysbio Check                        | <input type="checkbox"/> Test genetico Celiachia                    |
| <input type="checkbox"/> F.I.T. 92 Alimenti                             | <input type="checkbox"/> Zona Plus Test            | <input type="checkbox"/> Microbioma Check NGS                | <input type="checkbox"/> Test genetico Caffaina                     |
| <input type="checkbox"/> F.I.T. 184 Alimenti                            | <input type="checkbox"/> Metabolic Profile Basic   | * <input type="checkbox"/> Breath Test Lattosio              | <input type="checkbox"/> Test genetico Intolleranza Fruttosio       |
| <input type="checkbox"/> F.I.T. 92 Alimenti LOV (latto-ovo-vegetariano) | <input type="checkbox"/> Metabolic Profile         | * <input type="checkbox"/> Breath Test Glucosio              | <input type="checkbox"/> Test genetico sensibilità Alcol            |
| <input type="checkbox"/> Gluten Sensitivity & Celiac Test               | <input type="checkbox"/> Test Gruppo Sanguigno     | * <input type="checkbox"/> Breath Test Lattulosio            | <input type="checkbox"/> Test genetico sensibilità Nichel           |
| <input type="checkbox"/> Aller I 30                                     | <input type="checkbox"/> Check Up Assetto Lipidico | * <input type="checkbox"/> Urea Breath Test                  | <input type="checkbox"/> Test genetico sensibilità Solfiti          |
| <input type="checkbox"/> Aller A 33                                     | <input type="checkbox"/> Check Up Fegato           | <input type="checkbox"/> DAO Test + Dosaggio istamina        | <input type="checkbox"/> Test genetico metabolismo osseo            |
| <input type="checkbox"/> Aller M.I.A. 33                                | <input type="checkbox"/> Check Up Reni             | <input type="checkbox"/> Vitamineral Profile                 | <input type="checkbox"/> Test genetico omocisteina                  |
| <input type="checkbox"/> Aller M.I.A. 54                                | <input type="checkbox"/> Check Up Tiroide          | <input type="checkbox"/> Vita D Check                        | <input type="checkbox"/> Test genetico aumento peso e obesità       |
| <input type="checkbox"/> Aller I.A. 63                                  | <input type="checkbox"/> Check Up Prostatata       | <input type="checkbox"/> Mineral Evo                         | <input type="checkbox"/> Test genetico salute cardiovascolare       |
| <input type="checkbox"/> Aller M.I.A.P. 27                              | * <input type="checkbox"/> InFlora Scan            | <input type="checkbox"/> Profilo Buonanotte                  | <input type="checkbox"/> Test genetico stress ossidativo/antiaging  |
| <input type="checkbox"/> Anti-Aging Profile                             | * <input type="checkbox"/> Pro-Flora Check         | <input type="checkbox"/> Profilo Dimagrimento                | <input type="checkbox"/> Test genetico profilo sport                |
| <input type="checkbox"/> Cell Skin Profile                              | <input type="checkbox"/> Parasitology Check        | <input type="checkbox"/> Profilo Donna Fertile               | <input type="checkbox"/> Test genetico Wellness completo            |
| <input type="checkbox"/> Cellular Aging Factors Basic                   | <input type="checkbox"/> Inflammation Check        | <input type="checkbox"/> Profilo Donna Menopausa             | <input type="checkbox"/> Test Anticorpi Neutralizzanti IgG Covid-19 |
| <input type="checkbox"/> Cellular Aging Factors                         | <input type="checkbox"/> Digestion Check           | <input type="checkbox"/> Profilo Uomo                        |   |
| <input type="checkbox"/> Lipidomic Profile Membrana                     | <input type="checkbox"/> Permeability Check        | <input type="checkbox"/> Profilo Sport Basic                 |   |
| * <input type="checkbox"/> Cardio Wellness Test Basic                   | <input type="checkbox"/> Pathoflora Check          | <input type="checkbox"/> Profilo Stress                      |   |
| * <input type="checkbox"/> Cardio Wellness Test                         | <input type="checkbox"/> Helicobacter Pylori Test  | <input type="checkbox"/> Test genetico Intolleranza lattosio |   |

\* Per i seguenti test è obbligatorio compilare il rispettivo modulo aggiuntivo (anamnesi o consenso).

 Altre analisi: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_  
 Cellulare \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO A NATRIX**

 Convenzione (nome intestatario abbonamento o ragione sociale centro convenzione): \_\_\_\_\_  
 Carta/bancomat  
 Contante  
 Già pagato

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 514537 - 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 \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

CODICE DESTINATARIO (per fatturazione elettronica) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO EMAIL P.E.C. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO EMAIL \_\_\_\_\_



**Natrrix s.r.l.u.**

Sede Legale ed Amministrativa - P.I. - CF 01917350353

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

Tel: +39 0522 514537 - Fax: +39 0522 506136

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



## Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE N. 2016/679

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

Gentile Cliente,

La informiamo, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "Regolamento"), 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@natrrixlab.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 "qualsiasi operazione o insieme 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'esplicitamento 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:

- dipendenti e collaboratori del Titolare, in qualità di persone autorizzate al trattamento;
- Società terze o altri soggetti che svolgono alcune attività in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento;
- 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.

Il trattamento dei dati, nell'ambito dell'esecuzione del rapporto contrattuale in essere con l'interessato, sarà finalizzato all'attuazione 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.

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.

Inoltre, i Suoi dati saranno trattati solo previo Suo specifico e distinto consenso, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento, per la seguente finalità: l'invio via posta, e-mail, sms, contatti telefonici di materiale pubblicitario e/o promozionale di servizi diagnostici, e il compimento di ricerche di mercato e rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità delle attività erogate dal Titolare.

### 5. Modalità di trattamento

Il trattamento dei suoi Dati Personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 punto 2 del Regolamento 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, corretto e trasparente;
- 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

Il conferimento dei dati per le citate finalità 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 personali per le finalità citate con il Suo consenso è facoltativo, può quindi decidere di non conferire alcun dato o di negare successivamente la possibilità di trattare dati già forniti: in tal caso, non riceverà materiale pubblicitario e/o promozionale di servizi diagnostici, e non saranno condotte ricerche di mercato inerenti le attività erogate dal Titolare.

### 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@postecert.it, sito web www.ipq.it

### 10. Diritti dell'interessato

La informiamo che, in relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-21 del Regolamento e, precisamente, ha il diritto di ottenere dal Titolare la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che La riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:

- le finalità del Trattamento;
- le categorie di dati personali in questione;
- i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;
- il periodo di conservazione dei dati personali previsto;
- l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al Titolare la rettifica, la cancellazione, la limitazione del Trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro Trattamento;
- qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;
- l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.

### 11. Diritto di revoca del consenso

Lei ha il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

### 12. Modalità di esercizio dei diritti

In ogni momento sarà possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15-21 del Regolamento (anche utilizzando l'apposito modulo per l'istanza messo a disposizione dal Garante su [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)) inviando email all'indirizzo [info@natrrixlab.it](mailto:info@natrrixlab.it)

### 13. Reclamo

Le ricordiamo che, qualora ritenga che il trattamento dei dati che La riguardano abbia violato le disposizioni del Regolamento, potrà sempre proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia, 11, 00187 Roma, e-mail all'indirizzo [protocollo@gpdp.it](mailto:protocollo@gpdp.it) o fax al numero 06 696773785.



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

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

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

Tel: +39 0522 514537 - Fax: +39 0522 506136

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



### CONSENSO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Dichiara di aver letto e capito la presente informativa e consente tutti i trattamenti legati alle finalità contrattuali, compresa la comunicazione a soggetti esterni.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In merito alla seguente finalità di trattamento:

- invio via posta, e-mail, sms, contatti telefonici di materiale pubblicitario e/o promozionale di servizi diagnostici, e compimento di ricerche di mercato e rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità delle attività erogate dal Titolare

PRESTA IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### 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 degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE N. 2016/679, 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

In merito alla seguente finalità di trattamento:

- invio via posta, e-mail, sms, contatti telefonici di materiale pubblicitario e/o promozionale di servizi diagnostici, e compimento di ricerche di mercato e rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità delle attività erogate dal Titolare

PRESTA IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

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	_____		
Cognome e Nome	_____		
Luogo di nascita	_____	Data di nascita	_____
Tessera sanitaria	Numero _____	Data di scadenza	_____

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI			
Codice fiscale	_____		
Cognome e Nome	_____		
Luogo di nascita	_____	Data di nascita	_____
Tessera sanitaria	Numero _____	Data di scadenza	_____

### 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_