



Azienda USL di PESCARA  
Presidio Ospedaliero di Popoli  
U.O. Radiologia

Responsabile: Dott. Antonio Calabrese  
tel.: 085/9898353 – fax: 085/9898335  
mail [radiologia.popoli@ausl.pe.it](mailto:radiologia.popoli@ausl.pe.it)

### CONSENSO INFORMATO

La A.U.S.L. – Pescara ha attivato il programma di **SCREENING MAMMOGRAFICO** in accordo con la Regione Abruzzo e secondo gli orientamenti europei.

Il programma, totalmente gratuito per le pazienti, è rivolto alle donne con età tra 50 e 69 anni e prevede:

- Un esame mammografico eseguito da Tecnici di Radiologia Medica addestrati, successivamente viene “letto” separatamente da due Radiologi esperti.
- La risposta viene inviata, a mezzo Posta, all’indirizzo della paziente.
- In caso di referto negativo la paziente riceve dopo due anni un invito per il controllo a distanza. Tale controllo potrà essere anticipato, con indicazione medica, sempre con lettera a casa della paziente.

In alcuni casi la paziente verrà contattata telefonicamente per ulteriori accertamenti diagnostici presso il Centro di Riferimento dello Screening.

### ***CIO' NON DEVE ALLARMARE LE PAZIENTI***

in quanto, in certi casi, è opportuno integrare il protocollo con la visita clinica ed altri esami diagnostici.

La sottoscritta \_\_\_\_\_

adeguatamente informata sulla procedura dichiara di



**VOLERE**



**NON VOLERE**

essere inserita nel programma di Screening Mammografico della A.U.S.L. - Pescara



Regione Abruzzo



Unità Screening Oncologici

Scheda da compilare in tutte le sue parti e

da riconsegnare al Tecnico di Radiologia

Nome..... Cognome .....

Data di nascita ..... Luogo di nascita .....

Comune di residenza ..... CAP .....

Via ..... n. civico .....

Telefono n. .... Cellulare.....

Indirizzo di posta elettronica .....

Si autorizza per le future comunicazioni l'utilizzo della posta elettronica

SI NO

Indirizzo di domicilio (se diverso dalla residenza)

.....

.....

Medico curante .....

Con la presente autorizzo l'utilizzo dei dati qui forniti ai soli fini delle esigenze poste dalle attività connesse ai Programmi di Screening.

Data.....

Firma

.....

	<b>Regione Abruzzo - AUSL Pescara</b> <b>UOS ASSISTENZA CONSULTORIALE DELLA ASL DI</b> <b>PESCARA</b>	
<b>www.ausl.pe.it</b>	<b>INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI</b> <b>PERSONALI PER SCREENING ONCOLOGICI</b> <b>Art. 13 D.Lgs.vo n. 196 del 30.6.2003</b>	<b>Rev.</b> <b>01/2015</b>

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Gentile utente,  
 ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali),  
 La informiamo che i dati personali e sensibili che La riguardano e da Lei forniti, o acquisiti attraverso  
 certificazioni mediche nel corso di accertamenti o visite o da altre fonti, saranno trattati nel rispetto del  
 Codice sulla Privacy e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuta l'AUSL di Pescara.  
 I trattamenti di dati effettuati dalla UOS Assistenza Consultoriale della AUSL di Pescara nell'esercizio delle  
 sue funzioni istituzionali sono ricompresi nei seguenti ambiti di attività:

**PREVENZIONE, TUTELA DELLA SALUTE DELLA COLLETTIVITA'**

Programmi Aziendali di Prevenzione e Diagnosi Precoce. Screening Tumori collo dell'utero, colon-retto, mammella

**MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati personali e sensibili saranno trattati per fini diagnostico-terapeutici e per i dovuti adempimenti amministrativi, potranno essere trattati in forma anonima al fine di svolgere indagini epidemiologiche e similari, per fini di ricerca scientifica, per studi clinici e/o per sondaggi inerenti alla qualità delle prestazioni ricevute dalla AUSL di Pescara. Potranno essere trattati anche mediante sistemi di ripresa qualora ritenuto utile per le cure.

I dati personali e sensibili saranno inoltre trattati al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché alle disposizioni impartite dalle autorità a ciò legittimate dalla legge. La AUSL di Pescara è autorizzata al trattamento dei suoi dati per lo svolgimento di attività istituzionali per la tutela della salute della collettività o di terzi, in virtù del Provvedimento generale n. 2 del Garante per la protezione dei dati personali.

I dati relativi alla sua persona vengono inseriti da operatori di screening specificamente nominati quale incaricati del trattamento e conservati in banche dati cartacee, informatiche e miste (cartacee e informatiche). Tale personale, di diverse professionalità e impegnato ai diversi livelli nel percorso di screening, accede alle banche dati aziendali per conoscere ed integrare i Suoi dati personali anche sensibili, in rapporto allo svolgimento del servizio di screening. Tale accesso avverrà previo rilascio delle credenziali di autorizzazione, da parte dell'Amministratore di Sistema, su richiesta della Dirigente Responsabile della UOS-Assistenza Consultoriale della AUSL di Pescara.

I suoi dati sono:

Trattati in modo lecito, secondo le norme vigenti, esclusivamente dai soggetti nominati incaricati del trattamento.	Conservati per il tempo necessario allo scopo e, successivamente, secondo i tempi previsti dalla legge per ogni tipo di dato o documento.
Raccolti e registrati per fini determinati, espliciti e legittimi	Potranno essere trattati da terzi incaricati che svolgono attività di supporto istituzionale o
Utilizzati esclusivamente per lo scopo per cui sono stati forniti	specifici servizi di elaborazione dati per conto della AUSL, nei limiti dello scopo per cui sono stati

Esatti e se necessario aggiornati  
Pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle  
finalità per le quali sono raccolti e successivamente  
trattati.

raccolti o per finalità statistiche e di ricerca.

## OBBLIGATORIETA' DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto gli stessi sono indispensabili per lo svolgimento delle attività istituzionali dell'AUSL e, pertanto, il mancato conferimento comportare l'impossibilità ad erogare il servizio richiesto.

## COMUNICAZIONE DEI DATI

Possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati nei soli casi previsti da una norma di legge o di regolamento, nel rispetto della normativa sul trattamento dei dati personali.

## ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE E DEI RESPONSABILI

Il Titolare del trattamento dei dati personali è la AUSL di Pescara, con sede in V. R. Paolini, 47 a Pescara, nella persona del suo Direttore Generale.

Il Responsabile del trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali, è il Dirigente Responsabile dell'Ufficio URP, ove può prendere visione dell'elenco aggiornato dei Responsabili.

Il Responsabile del trattamento dei dati personali per Screening Oncologici è la dr.ssa Maria Carmela Minna. (e.mail: [mariacarmela.minna@ausl.pe.it](mailto:mariacarmela.minna@ausl.pe.it))

## DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI - ART. 7

Ella ha diritto di ottenere: la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile; la loro provenienza e le finalità e modalità di trattamento; la cancellazione, trasformazione e anonimizzazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti e successivamente trattati. L'attestazione che le operazioni di aggiornamento, rettifica, cancellazione o blocco dei dati sono state portate a conoscenza anche di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, salvo il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi sproporzionato all'obiettivo.

Per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 ella può rivolgersi all'Ufficio URP (Ufficio Relazioni con il Pubblico) della AUSL di Pescara, sito in V. R. Paolini, 47 a Pescara.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(artt. 76 - 81 del D.Lgs.vo n. 196 del 30.06.2003)

Sottoscrivendo tale modulo acconsento al trattamento dei miei dati personali per gli scopi riguardanti gli Screening Oncologici, nei limiti e con le modalità indicate nell'Informativa fornitami con il presente documento.

Nome e Cognome dell'interessato/a in stampatello: \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato/a: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_