



Via Trionfale, 5952 – 00135 Roma – Tel. 06 355281 – Fax 06 35528319

Info referto online lab. analisi – vers. dicembre 2025

EUROSANITA' S.P.A. CASA DI CURA VILLA STUART

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PER IL SERVIZIO DI REFERTO ON LINE

artt. 13 e ss. Regolamento Europeo 2016/679 , Dlgs. 196/2003 così come modificato dal Dlgs. 101/2018 e Linee Guida in tema di referti on line del 19/11/2009

Eurosanità S.p.A. nella propria qualità di **Titolare** del trattamento dei dati effettuato presso la **Casa di Cura Villa Stuart** di seguito per brevità indicata come la ("**Struttura**"), ad integrazione di quanto già indicato nell'informativa sul trattamento dei dati personali e dei dati inerenti la salute consegnataLe, in conformità a quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e da quanto indicato nel provvedimento del Garante per la protezione dei dati personali del 19 dicembre 2009 su "Linee guida in tema di referti on-line", La informa che i Suoi dati personali e particolari (dati relativi alla salute) contenute nel referto medico correlato alle prestazioni (**esami di laboratorio**) da Lei richieste potranno esserLe resi disponibili usufruendo del servizio di refertazione on-line attivato dal Titolare del trattamento. Tale modalità è facoltativa e verrà attivata soltanto previo suo esplicito consenso da rinnovare per ogni nuovo invio e revocabile in ogni momento. Tale servizio non può essere prestato per accertamenti relativi ad indagini genetiche o ricerca dell'HIV. **Periodo di Conservazione dei Dati:** I dati relativi ai referti saranno conservati sulla sezione del Portale www.villastuart.it, che consente di fruire del servizio gratuito "mylab" attivato dalla Eurosanità spa per offrire agli utenti la possibilità di consultare, scaricare e stampare, per via telematica, i referti delle analisi di laboratorio effettuate presso la Casa di Cura Villa Stuart e nel rispetto della legge, permarranno sul sito web per 40 giorni, salvo Sue eventuali richieste di cancellazione dal sistema di consultazione, le cui linee guida sono presenti sul portale stesso. **Ambito di comunicazione o diffusione** I Suoi dati personali, nell'ambito del servizio di refertazione on-line, non saranno in alcun modo diffusi. La informiamo, inoltre, che i dati personali da Lei forniti per accedere al servizio "mylab" saranno trattati per abilitarLa alla fruizione del servizio medesimo erogato. **Natura dei dati trattati e finalità del trattamento :** I Suoi dati personali necessari per l'attivazione e la fruizione del servizio di refertazione on-line sono suoi dati personali e più nello specifico i dati anagrafici , identificativi e comuni acquisiti tramite documento d'identità,(di cui viene conservata fotocopia) il codice fiscale ,ed i dati particolari (dati relativi alla salute) contenuti nel referto in oggetto. **Modalità del trattamento** I dati sono trattati con strumenti elettronici esclusivamente da personale interno appositamente formato e debitamente designato al trattamento, ovvero da soggetti esterni di nostra fiducia (es. manutenzione sistemi informatici, processione esami in service), opportunamente autorizzati e designati in qualità di responsabili del trattamento. I Suoi dati personali sono protetti con adeguate misure tecniche ed organizzative, come previsto dalla Normativa in materia e dal citato provvedimento del Garante. Tali dati vengono trattati con modalità atte a garantire un elevato standard di sicurezza e l'integrità dei dati medesimi, nel rispetto delle misure di sicurezza previste del GDPR 679/2016 e dalle "**Linee guida in tema di referto online** " adottate dal Garante per la protezione dei dati personali con provvedimento a carattere generale del 19 novembre 2009. **Modalità di consultazione del referto online :** al momento dell'accettazione, saranno registrati tutti i suoi dati con particolare riferimento al suo Codice fiscale. Per l'attivazione del servizio "mylab", dovrà farne espressa richiesta al momento dell'accettazione in quanto servizio facoltativo. Le verrà rilasciata, un'apposita password per accedere al servizio unitamente alle istruzioni per scaricare il referto. Lei potrà accedere al servizio "mylab" collegandosi, da una propria postazione privata, al portale della Casa di Cura Villa Stuart raggiungibile all'indirizzo www.villastuart.it, (di seguito il "Portale") e successivamente autenticandosi attraverso l'introduzione del proprio codice fiscale e della password rilasciata al momento dell'accettazione. La password è un codice di 10 caratteri alfanumerici generata dal sistema Modulab su un'apposita etichetta e viene apposta sul foglio di accettazione che viene rilasciato al paziente. Sarà Sua cura conservarla accuratamente per evitare che soggetti non autorizzati possono utilizzarla per accedere al servizio. La password è prodotta casualmente; nel sistema informativo della Casa di Cura Villa Stuart non



rimane traccia della password "in chiaro" in quanto viene memorizzato solo l'hash della suddetta password; in pratica la password può essere letta esclusivamente sul foglio che si consegna al paziente Tale password servirà esclusivamente per lo scaricamento del referto per cui è stata generata; per scaricare qualsiasi altro referto (anche dello stesso paziente) sarà necessario richiedere una nuova password. Il servizio mylab potrà essere utilizzato esclusivamente dietro relativa sottoscrizione dell'apposito da parte consenso e previa presa visione della presente informativa .**Luogo del trattamento** I dati raccolti sono trattati presso la sede del Titolare del Trattamento ed eventualmente presso le sedi dei soggetti autorizzati per l'esecuzione di analisi in service, designati come responsabili esterni del trattamento dei dati che, elaborando i dati per conto del titolare, si trovano nello Spazio Economico Europeo e agiscono in conformità delle norme europee. **Dritti degli interessati di cui agli artt. 15 a 22 del Regolamento Europeo 2016/679:** In relazione ai predetti trattamenti, l'interessato ha il diritto di chiedere l'accesso ai suoi dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre ad avere il diritto alla portabilità dei dati. Lei ha, inoltre, **diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo** (Garante della Privacy) **Esercizio dei diritti dell'interessato** Per l'esercizio dei diritti sopra indicati, Lei potrà rivolgersi al **Responsabile della protezione dei dati**, presso la sede della casa di cura Quisisana sita in Roma, via Gian Giacomo Porro n. 5 00197 e/o tramite email dpo@eurosanita.it. **Estremi identificativi del Titolare e del Responsabile della Protezione dei dati:** Le riportiamo qui di seguito gli estremi identificativi del Titolare : **Titolare:** Eurosanità S.p.A. con sede legale in Roma. P.zza dei Caprettari, n.70 codice fiscale e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Roma 06726891002. **Responsabile della protezione dei dati (RPD/DPO)** presso la sede della casa di cura Quisisana sita in Roma, via Gian Giacomo Porro n. 5 00197 e/o tramite email dpo@eurosanita.it .

Titolare p.p. del Trattamento dei dati

Eurosanità S.p.A

(Dott. Tullio Ciarrapico)

CONSENSO AL SERVIZIO DI INVIO REFERTO ONLINE

Il sottoscritto _____ nato
a _____, il _____ C.F. _____

In alternativa, in qualità di:

Tutore Amministratore di sostegno Esercente la potestà genitoriale

Altro (specificare): _____

del sig./della sig.ra _____

C.F. _____

dichiara di aver compreso il contenuto dell'informativa e prestato liberamente e consapevolmente il consenso al servizio in oggetto da parte dell'Eurosanità spa, titolare del trattamento.

Acconsento al servizio di refertazione on line da parte dell'Eurosanità spa

SI NO

Il presente consenso al trattamento dei dati non ha validità permanente, ma deve essere richiesto e sottoscritto ogni volta che il paziente si sottoponga ad un esame.

Nel solo caso di analisi cliniche effettuate per il monitoraggio e/o nell'ambito di una prestazione relativa ad una finalità di cura unitaria il presente consenso ha validità per l'invio di tutti i referti degli esami effettuati, seppur in date differenti.

Data _____ Firma leggibile _____

In allegato copia del documento di identità del richiedente