



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

Info referto online rad.– 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 diagnostici e documentazione iconografica**) 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. **Periodo di Conservazione dei Dati** I dati relativi ai referti saranno conservati per il tempo previsto dalla normativa in materia mentre sul sito web <https://portalerefertiradiologia.eurosanita.it> saranno conservati per 45 giorni e successivamente saranno cancellati, salvo Sue eventuali richieste di cancellazione dal sistema di consultazione, le cui linee guida sono presenti sul portale stesso. **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 e la relativa documentazione iconografica. **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), 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. **Modalità di consultazione del referto online** Al momento dell'accettazione saranno registrati tutti i suoi dati e contestualmente le verrà consegnato un foglio in cui è contenuto l'indirizzo del sito e la password di accesso al portale "portalerefertiradiologia.eurosanita.it" a cui potrà accedere direttamente dal proprio tablet, PC o Smartphone. Quando il referto sarà disponibile sul portale Le verrà inviato un SMS al numero da Lei indicato nell'apposito modulo. **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'attività di manutenzione ed assistenza tecnica , 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. **Ambito di comunicazione o diffusione** I Suoi dati personali, nell'ambito del servizio di refertazione on-line, non saranno in alcun modo diffusi e, nel rispetto della legge, permarranno sul sito web per 45 giorni, salvo Sue eventuali richieste di cancellazione dal sistema di consultazione. **Diritti 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 cap. 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

EUROSANITA'
s.p.a.

Sede legale
Piazza dei Caprettari, 70
00186 Roma
Soggetta a direzione
e coordinamento della 3C s.p.a.

Sede amministrativa
Piazza delle Muse, 8
00197 Roma
Pec: posta@pec.eurosanita.it

Capitale sociale
Euro 10.986.400,00 i.s.v.
Reg. Imp. Roma
06726891002
R.E.A. 987174
C.F. e P.I. 06726891002



identificativi del **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 cap. 00197 e/o tramite email dpo@eurosanita.it.

Titolare p.p. del Trattamento dei dati

Eurosanità S.p.A.

Tullio Ciarrapico
(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**

Sono stato informato che sarò avvisato della disponibilità del referto tramite invio di un SMS al numero di CELLULARE di seguito da me indicato :

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.

In allegato copia del documento di identità del richiedente.

Data _____

Firma leggibile _____