



Numero di versione: 1.0

Dichiarazione di consenso per il cambio di comunità di riferimento di una cartella informatizzata del paziente (CIP) a Post Sanela Health SA (organizzazione dell'operatore della comunità di riferimento Sanela)

Cognome:									
Nome:									
Data di nascita:									
Sesso: (maschio/femmina/altro)									
Via									
NPA e domicilio:									
Paese:									
Indirizzo e-mail:									
Numero di cellulare:									
Nome della comunità di riferimento attuale (comunità di riferimento di origine):									
Nome dell'emittente dell'identità elettronica (IdP):									
Numero AVS (13 cifre):			.		.		.		

Confermo di disporre già di una CIP in un'altra comunità di riferimento. Conferisco a Post Sanela Health SA l'autorizzazione a eseguire il cambio della CIP della comunità di riferimento attuale. Secondo la Legge federale svizzera sulla protezione dei dati dispongo di un ampio diritto di informazione e rettifica dei dati. Confermo di avere preso atto delle CG di Post Sanela Health AG e dell'opuscolo informativo sulla CIP. Dopo la mia richiesta, Post Sanela Health SA contatterà la mia comunità di riferimento attuale per richiedere l'autorizzazione ad accedere alla mia CIP. Successivamente Post Sanela Health SA provvederà a configurare per me un nuovo accesso.

Poi potrò collegare il mio strumento di identificazione elettronica con la mia CIP tramite i codici di accesso temporanei che riceverò da Post Sanela Health SA e mi conatterò infine con la mia nuova CIP.

Informazioni importanti sul cambio di comunità di riferimento:

- I miei documenti e dati medici che sono stati salvati nella mia CIP da specialisti e professionisti della salute rimangono invariati.
- Dovrò invece scaricare i dati che io stesso/a ho salvato nella mia CIP e successivamente caricarli di nuovo nella mia nuova CIP.
- Durante il periodo della modifica non posso accedere alla mia CIP.
- Dovrò definire di nuovo i diritti di accesso che desidero concedere agli specialisti.

Il consenso entra in vigore appena vengono configurate le necessarie autorizzazioni di accesso alla propria CIP.

Post Sanela Health SA

Pfingstweidstrasse 60b | 8005 Zurigo

+41 44 272 08 08 | info@post-sanela.ch | www.post-sanela.ch



Data:			
Firma:			

Post Sanela Health SA

Pfingstweidstrasse 60b | 8005 Zurigo

+41 44 272 08 08 | info@post-sanela.ch | www.post-sanela.ch