



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

ALL. E)

RICHIESTA OSCURAMENTO EVENTO CLINICO NEL DSE

Con la presente, il/la Sottoscritto/a:

Nome		Cognome	
Nato/a a		Prov.	Il
Residente a		Prov.	CAP
Via		N°	
Tel.		E-mail	

in qualità di:

DIRETTO INTERESSATO

ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

TUTORE/CURATORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

nei confronti di:

Nome		Cognome	
Codice Fiscale			

avendo precedentemente prestato il consenso alla costituzione ed all'alimentazione sistematica del Dossier Sanitario Elettronico,

CHIEDE L'OSCURAMENTO DAL SUDETTO DSE

del referto ambulatoriale _____

del referto del Pronto Soccorso _____

dell'episodio di ricovero _____

di altro evento clinico _____

INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679



Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale del Verbano-Cusio-Ossola protocollo@pec.aslvco.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo di posta elettronica dpo@aslvco.it. Il titolare tratta i vostri dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso la sede del titolare, e consultabile anche sul sito www.aslvco.it/datipersonali e tramite il QR code raffigurato qui accanto.

(luogo e data)

(firma leggibile)

SI ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

