

Dichiarazione di consenso dei pazienti alla registrazione nel Registro delle protesi SIRIS PROMs

Approvando la registrazione alle condizioni descritte qui di seguito, i dati relativi al Suo intervento e i dati relativi al Suo stato di salute prima e dopo l'intervento verranno salvati ed elaborati nel Registro svizzero delle protesi SIRIS.

Il registro svizzero delle protesi SIRIS è uno strumento di salvaguardia della qualità nell'implantologia protesica attraverso la raccolta di dati e la relativa analisi comparativa anonimizzata.

I dati rilevati concernono il tipo di intervento, la tecnica chirurgica, l'impianto utilizzato, la patologia e dati personali quali nome, sesso, età, altezza, peso e stato di salute prima e dopo l'intervento del paziente. Vengono rilevati anche eventuali interventi successivi (p. e. revisioni) sullo stesso segmento della colonna vertebrale o su quelli vicini. L'indagine sullo stato di salute prima e dopo l'intervento fornisce informazioni preziose sul successo del trattamento. Il Suo indirizzo e-mail o il numero di cellulare sarà necessario per l'invio del questionario dopo l'intervento.

I Suoi dati personali potranno essere consultati solo dal medico curante, dai collaboratori della clinica autorizzati all'accesso e dall'istituto incaricato della registrazione. Tutte le persone coinvolte sono tenute all'assoluta riservatezza. Ai sensi del Regolamento di utilizzo, i dati riguardanti il Suo intervento saranno accessibili a terzi solo in forma anonima nel rispetto delle disposizioni della Confederazione sulla protezione dei dati.

La raccolta di dati è di proprietà della Fondazione per la garanzia di qualità nell'implantologia protesica. In qualsiasi momento Le sarà possibile consultare i propri dati e chiederne la cancellazione.*

Un eventuale rifiuto al salvataggio dei propri dati concernenti l'intervento nel Registro svizzero delle protesi non comporterà beninteso alcuno svantaggio nell'ambito delle Sue cure.

Sulla scorta e nel quadro di quanto summenzionato, esonero il medico curante e la clinica dal segreto professionale e fornisco il mio consenso all'immissione e al trattamento dei miei dati nel Registro delle protesi SIRIS.

Tale consenso è volontario e può essere revocato in qualsiasi momento senza alcuna influenza sulle cure.

Per maggiori ragguagli sul Registro svizzero delle protesi SIRIS, è possibile consultare il sito www.siris-implant.ch.

☐ SÌ, potete registrare i dati concernenti il mio intervento

☐ NO, non consento alla registrazione dei miei dati

☐ SÌ, desidero partecipare anche al sondaggio sul mio stato di salute prima e dopo l'intervento

Cognome, nome del paziente

NPA, Luogo

Data di nascita

Telefono cellulare o indirizzo e-mail

Data

Firma del paziente o del rappresentante legale

Firma del medico od del supplente in seno alla clinica

* Per consultare o cancellare i propri dati, la invitiamo a contattare il suo medico o a presentarne richiesta (allegando un documento di identità) alla Fondazione per la garanzia di qualità nell'implantologia protesica, c/o Core Treuhand, Eigerstrasse 60, 3007 Bern, info@siris-implant.ch.
Conservare in luogo sicuro l'originale dell'ospedale/della clinica.