



Laboratorio Analisi Cliniche Giglioli
Via D. De Dominicis n.39 – 00159 Roma
Tel./fax 06.43599236

Oggetto: informativa e raccolta del consenso per accesso ai referti on line

ART. 1 Il Laboratorio Analisi Cliniche Giglioli, in qualità di "Titolare del trattamento" dei suoi dati personali offre la possibilità di avere via Web i referti delle analisi cliniche.

Per accedere al servizio, il paziente deve farne espressa richiesta consegnando il consenso debitamente compilato e sottoscritto a titolo di richiesta e di accettazione delle norme contenute nel presente regolamento. All'utente verrà consegnato un foglio con un codice di accettazione ed una password di cifratura per accedere al servizio "Referti via WEB"

ART. 2 I risultati delle analisi di cui è stata richiesta la ricezione via Web vengono inseriti nel sistema informativo con le medesime modalità di validazione dal personale medico e tecnico dei servizi refertanti .

ART. 3 Il singolo referto, una volta selezionato, potrà essere:

- a. visualizzato;
- b. stampato;
- c. salvato sulla postazione dell'utente.

Nel computer utilizzato è necessario aver installato Adobe Acrobat Reader.

Per motivi di sicurezza il referto sarà rimosso dopo 40 giorni.

ART. 4 Il servizio "Referti via WEB" può essere sospeso o interrotto per motivi tecnici o di forza maggiore, senza che il Laboratorio Analisi Cliniche Giglioli possa essere ritenuto responsabile delle conseguenze derivanti da dette eventuali interruzioni. Viene comunque sempre garantita, a richiesta, la consegna del referto su supporto cartaceo.

ART. 5 La responsabilità del Laboratorio Analisi Cliniche Giglioli per eventuali inesattezze, incompletezze, non tempestività dei dati trasmessi o, comunque ogni altra responsabilità a qualsiasi titolo derivante dall'erogazione del servizio di cui al presente regolamento, sussiste solo nei casi di dolo o colpa grave.

I documenti clinici archiviati presso il Laboratorio Analisi Cliniche Giglioli faranno prova dei dati trasmessi.



Io sottoscritto/a.....,

documento

Presto il mio consenso per aderire al servizio di refertazione on line tramite il sito web del

LABORATORIO ANALISI CLINICHE GIGLIOLI (www.analiscinichegiglioli.it)

Indirizzo di posta elettronica:_____

Roma.....

Firma.....