



Nome	Cognome
Sesso	Data di nascita
Via e Civico	NPA e luogo di domicilio
Tel. Cellulare	E-mail
Professione	Datore di Lavoro
Indirizzo e telefono del contatto di emergenza	
Medico di famiglia	
Assicurazione Malattia	N. di assicurazione

## Rappresentante legale (compilare se esistente e non identico ai dati del/della paziente)

Istituzione	
Nome	Cognome
Via e Civico	NPA e luogo di domicilio
Tel. Cellulare	E-mail

Con la mia firma, do il mio consenso al trattamento dei miei dati, agli accessi ai dati da parte della psicologa o dello psicologo, nonché alla trasmissione dei dati a terzi in conformità alle informazioni per il paziente riportate nella pagina seguente. Sono consapevole dei possibili rischi che lo scambio di dati particolarmente sensibili comporta (possibile accesso da parte di terzi non autorizzati se vengono utilizzati canali di comunicazione non sicuri) e dei miei diritti e do il mio consenso a contatti reciproci tra me e la mia psicologa o il mio psicologo tramite i recapiti sopraindicati. Lo studio di psicologia<sup>1</sup> trasmette le informazioni dei pazienti esclusivamente attraverso canali di comunicazione codificati via website. Accetto che le comunicazioni concernenti questioni amministrative, come ad esempio gli spostamenti di appuntamenti, possano venire effettuate mediante e-mail non criptate (da indirizzo @hin a indirizzo del destinatario come ad es. @bluewin.ch, ecc.). Se le prestazioni vengono conteggiate tramite l'assicurazione di base, la Legge federale sull'assicurazione malattie (LAMal) prevede che i pazienti ricevano una copia della fattura del medico.

**Gli appuntamenti che non vengono cancellati con almeno 24 ore di anticipo le possono venire addebitati.  
La preghiamo di informarci per tempo.**

Luogo, Data	Firma
-------------	-------

<sup>1</sup>Con studio di psicologia si intende un'azienda specializzata in ambito psicologico terapeutico con forma giuridica di ditta individuale, società anonima (SA) o società a garanzia limitata (Sagl). Raramente si scelgono altre forme giuridiche. Nella pratica, uno studio di psicologia si presenta principalmente come studio di psicoterapia / neuropsicologia (ditta individuale) o come organizzazione di psicoterapia psicologica / organizzazione di neuropsicologia (SA, Sagl).

**1 Responsabilità** Lo studio di psicologia è responsabile del trattamento dei suoi dati personali, inclusi i dati sanitari. Se ha domande riguardanti la protezione dei dati o desidera esercitare i suoi diritti relativi a questi, può rivolgersi direttamente alla sua psicologa o psicologo, oppure al personale dello studio. La gestione dei dati avviene in conformità alle normative vigenti in materia di protezione dei dati personali. **2 Raccolta dei Dati e Finalità del Trattamento** Il trattamento dei dati personali è effettuato per adempiere al contratto di cura e per il rispetto delle normative legali. I dati vengono raccolti dallo psicologo o psicologa curante nell'ambito del trattamento. Possono essere forniti anche da altri operatori sanitari con cui il paziente è in cura, previo consenso dello stesso. Nella **cartella clinica del paziente** vengono conservati solo i dati pertinenti al trattamento medico, come dati anagrafici, informazioni di contatto, dati assicurativi, anamnesi, diagnosi e referti. Questi dati sono essenziali per garantire la qualità delle cure e per assicurare la continuità del trattamento. **3 Durata della Conservazione** La cartella del paziente verrà conservata in conformità con le disposizioni cantonali, ovvero per un periodo di 10 o 20 anni dall'ultimo trattamento. Al termine di questo periodo, i dati verranno distrutti in modo sicuro, a meno che il paziente non fornisca consenso esplicito per una conservazione ulteriore. È importante notare che il trattamento e la conservazione dei dati vengono gestiti con la massima attenzione per garantire la sicurezza e la riservatezza. **4 Trasmissione dei Dati** I suoi dati personali, compresi quelli di natura sensibile come i dati sanitari, verranno trasmessi a terzi esterni solo se ciò è previsto dalla legge o se ha fornito esplicito consenso. La trasmissione dei dati alle **assicurazioni malattia, infortuni o invalidità** è necessaria per la fatturazione delle prestazioni erogate e avviene nel rispetto delle normative vigenti. In alcuni casi, i dati possono essere trasmessi a medici o altri operatori sanitari che collaborano nel trattamento, sempre previo consenso. Se necessario per la gestione di **crediti esigibili**, i dati personali possono essere trasmessi a un'agenzia di recupero crediti per finalità legate all'incasso. Ogni trasmissione di dati avviene nel rispetto della legge e solo nei limiti strettamente necessari per l'adempimento delle finalità previste. **5 Revoca del Consenso** Il paziente può revocare in qualsiasi momento il consenso precedentemente dato per il trattamento dei suoi dati personali. La revoca deve essere presentata in forma scritta e potrà essere totale o parziale. Una volta ricevuta la revoca, il trattamento dei dati verrà immediatamente interrotto, a meno che non vi siano altre basi legali per proseguirlo. Tuttavia, la revoca non influisce sulla legittimità del trattamento dei dati avvenuto prima della revoca stessa. **6 Diritto di Informazione, Visione e Consegnare dei Dati** Il paziente ha il diritto di ottenere informazioni sui propri dati personali in qualsiasi momento. Può anche richiedere la visione della cartella clinica o richiederne una copia. La consegna della copia è soggetta alle normative sulla protezione dei dati, e potrebbero essere applicate delle tariffe per la creazione di una copia della cartella. I costi associati verranno comunicati preventivamente al paziente. **7 Diritto alla Consegnare o Trasmissione dei Dati** Il paziente ha il diritto di richiedere la consegna o la trasmissione dei suoi dati, trattati in modo automatizzato o digitale, in un formato leggibile da una macchina. Ciò è particolarmente utile se i dati devono essere trasmessi a un altro operatore sanitario, indicato dal paziente stesso. La trasmissione dei dati avverrà, nei limiti del possibile, in modo sicuro e tecnicamente fattibile. **8 Correzione dei Dati** Se il paziente ritiene che i propri dati personali siano errati o incompleti, ha il diritto di richiederne la correzione. Se non è possibile stabilire con certezza l'esattezza o l'incompletezza dei dati, il paziente può richiedere l'inserimento di una nota che evidenzia il carattere contestato dei dati stessi.