



## **INFORMATIVA PRIVACY**

ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (cd. GDPR) relativo alla protezione dei dati personali, nonché del d.lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni.

Gentili Pazienti, con la presente informativa **EASYDENTALY INT. S.r.l. UNIPERSONALE** desidera illustrarvi come gestisce e tratta i vostri dati personali, inclusi i dati relativi alla salute, e quali misure adotta per mantenere sicure le loro informazioni.

### **COSA SI INTENDE PER DATO PERSONALE?**

Si tratta di qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile. A titolo di esempio, un dato personale è il nome e cognome di un paziente, oppure un'informazione relativa al suo stato di salute, o ancora un referto.

### **CHI GESTIRÀ I DATI PERSONALI?**

I dati personali che riguardano i pazienti assistiti sono trattati dal **EASYDENTALY INT. S.r.l. UNIPERSONALE** in qualità di **Titolare del Trattamento**, con domicilio in **Corso Limone Piemonte, 15 – 18039 Ventimiglia IM, IT**, che in veste di Titolare del Trattamento determina le modalità con cui tali dati sono trattati, conservati e protetti, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (cd. GDPR) relativo alla protezione dei dati personali, nonché del d.lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni.

### **PER QUALI FINALITÀ VENGONO TRATTATI I DATI PERSONALI?**

I vostri dati personali sono trattati al fine di erogare la prestazione sanitaria richiesta. Tra gli altri, sono riconducibili a tale casistica i seguenti trattamenti:

la raccolta di dati anagrafici e/o di contatto per fissare una prima visita presso lo studio medico;

la redazione e conservazione della cartella clinica e di altra documentazione relativa alla tipologia di trattamento



effettuata dalla Titolare;

l'inserimento dei dati anagrafici e/o di contatto, nonché dei dati relativi alla salute, nel sistema gestionale **ArzaMed** in uso presso **EASYDENTALY INT. S.r.l.**

**UNIPERSONALE;**

l'invio di dati di fatturazione al commercialista per assolvere a obblighi fiscali e contabili;

Attività di Teleconsulto.

### **IN VIRTÙ DI QUALE BASE GIURIDICA VENGONO TRATTATI I DATI PERSONALI?**

Ogni trattamento di dati personali deve trovare giustificazione in una idonea base giuridica che lo renda legittimo. Qui di seguito sono indicate le specifiche basi giuridiche in relazione ai trattamenti effettuati

Primo contatto con il paziente e ingresso in segreteria – Base giuridica dati personali: esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dei pazienti.

Gestione dati prestazione medica e documentazione clinica – Base giuridica dati personali: Esecuzione di un contratto di cui il paziente/interessato è parte (in particolare per la fruizione della prestazione sanitaria) ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. b) del Reg. UE 2016/679 – Base giuridica dati particolari: Finalità di cura, ai sensi dell'art. 9, par. 2, lett. h) del Reg. UE 679/2016.

Inserimento dati nel sistema gestionale ArzaMed – Base giuridica dati personali: Esecuzione di un contratto di cui il paziente/interessato è parte, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. b) del Reg. UE 2016/679 – Base giuridica dati particolari: Finalità di cura, ai sensi dell'art. 9, par. 2, lett. h) del Reg. UE 679/2016.

Gestione fatturazione prestazioni mediche e invio dati di fatturazione al commercialista – Base giuridica dati personali: Adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il titolare.

Attività di Teleconsulto ai sensi del “Consenso Esplicito”, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. a)



Il conferimento dei dati personali, inclusi i dati relativi allo stato di salute, per le finalità di assistenza sanitaria, è da ritenersi indispensabile, e in mancanza non sarà possibile accedere alla prestazione richiesta.

### **PER QUANTO TEMPO SONO CONSERVATI I DATI PERSONALI?**

I dati dei pazienti saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità che sono state indicate in precedenza. Ad esempio, i dati anagrafici raccolti in sede di primo contatto verranno conservati per 1 anno, laddove il rapporto professionale con **EASYDENTALY INT. S.r.l. UNIPERSONALE** NON prosegua.

I dati di fatturazione verranno conservati per 10 anni dalla cessazione del trattamento, per assolvere agli obblighi di legge. Le cartelle cliniche, invece, insieme ai relativi referti, non verranno mai cancellate, pur essendo ammessa la loro rettifica o integrazione, ai sensi della Circolare del Ministero della Sanità del 19 dicembre 1986 n.900 2/AG454/260

### **A CHI SONO COMUNICATI I DATI PERSONALI TRATTATI?**

I dati dei pazienti potranno essere comunicati a:

**PERSONE AUTORIZZATE AL TRATTAMENTO:** sono figure interne Regolarmente autorizzate e obbligate alla riservatezza che trattano dati personali in ragione delle rispettive mansioni e secondo i profili attribuiti alle stesse. Fra questi: dipendenti e collaboratori

**RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO:** sono collaboratori terzi che trattano dati per conto di **EASYDENTALY INT. S.r.l. UNIPERSONALE**, mediante la stipula di un apposito accordo di nomina a Responsabile ex Art. 28. Fra questi:

Sistema gestionale ArzaMed, commercialista ecc...

**DESTINATARI:** sono coloro che ricevono comunicazioni di dati personali da parte del Titolare, ma che, a seguito di tale comunicazione, agiscono in veste di autonomi Titolari. es. Sistema Tessera Sanitaria, Enti Pubblici, Assicurazioni ecc...



## QUALI SONO I DIRITTI DEGLI INTERESSATI?

I pazienti avranno sempre il diritto di ottenere dal Titolare la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che li riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e la rettifica degli stessi, o la limitazione del trattamento dei dati personali che li riguardano. I pazienti hanno altresì il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla loro particolare situazione, al trattamento dei dati personali che li riguardano ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. e) e f) del GDPR.

Tuttavia, è bene precisare che, rispetto al trattamento dei dati personali effettuato per finalità di cura, non si applica il diritto di cancellazione.

Infine, è riconosciuta ai pazienti la possibilità di proporre reclamo all'autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Si precisa inoltre che relativamente al cap. 4 par. 5 il "Consenso Esplicito" è concesso a **EASYDENTALY INT. S.r.l. UNIPERSONALE** flaggando l'apposito riquadro di consenso posto contatti : <https://easydentalu.eu/teledentisterie/>



**EASYDENTALY INT. S.r.l. UNIPERSONAL**

---

*Stattari Marie Hélène*



## **BILANCIO DI SALUTE CONFIDENZIALE**

Queste informazioni sono confidenziali e riservate all'uso esclusivo del vostro dentista nell'ambito della sua pratica professionale.

Le chiediamo di rispondere a questo questionario con attenzione e precisione.

NOME :

COGNOME :

**si prega di compilare le caselle con un X**

	si	no
Gode di buona salute?		
Sta effettuando terapie medico-farmatologiche?		
E' allergico a qualche antibiotico o anestetico?		
Sanguigna in modo anomalo?		
E' in stato di gravidanza?		
E' un fumatore?		
<b>Avete mai sofferto o soffrite delle seguenti malattie:</b>		
Malattie del cuore?		
Malattie del sangue?		
Malattie emorragiche?		
Hipertensione arteriosa?		
Malattie allergiche?		
Malattie del rene?		
Malattie apparato digerente?		
Malattie polmonari?		
Malattie sistema nervoso?		
Epilessia, convulsioni o svenimenti		
Diabete?		
Malattie della tiroide?		
Hepatite virale?		
Hepatite cronica, cirrosi?		
Infezione da HIV (AIDS)		

Acconsento inoltre ad effettuare un teleconsulto diagnostico :

Letto e approvato :

Data :

Questo documento è stato completato in remoto e accetto di convalidare la mia firma con un X

Buono per la firma:

Corso Limone Piemonte, 15 - 18039 Ventimiglia IM

P. IVA IT01579930080

Tel. +39 0184 22 61 23 – Fax +39 0184 19 50 300

Indirizzo mail: [easydentaly@gmail.com](mailto:easydentaly@gmail.com)

Sito web: [www.easydentaly.eu](http://www.easydentaly.eu)

## **Dichiarazione di ricevuta informazione e consenso ad intervento di chirurgia implantare osteointegrata**

Sig./Sig.ra.....

Gentile Paziente,

in questo modulo vengono riassunti i concetti a Lei già oralmente espressi nel corso della visita, precisandoli e definendoli nelle loro linee essenziali.

### **Descrizione dell'intervento**

L'intervento di chirurgia implantare osteointegrata consiste nell'inserimento chirurgico di una o più radici artificiali nell'osso mandibolare o mascellare, per ottenere un supporto protesico variamente utilizzabile per protesi fissa o mobile. Nella tecnica "sommersa" è necessario un secondo intervento, a distanza di 3-6 mesi dal primo, per la riapertura degli impianti ad osteointegrazione avvenuta, prima di caricare protesicamente gli impianti. In altri casi l'impianto viene lasciato già emergente dalla gengiva, ma non sottoposto a carico. In alcuni casi particolari l'impianto può essere caricato immediatamente con una protesi provvisoria: in questo caso Lei dovrà assumere cibi morbidi e seguire tutte le istruzioni che Le saranno fornite.

### **Benefici Generici**

Si ottiene la possibilità di sostituire elementi dentali mancanti o non più recuperabili o di stabilizzare protesi mobili.

### **Obiettivi Specifici**

Ripristino della forma e della funzione con esecuzione di una protesi fissa o mobile a supporto implantare

### **Rischi Generici**

Si ha conoscenza limitata sugli impianti nel lungo periodo (oltre 20 anni); la percentuale di successo è variabile (93% - 98%); il tempo di completamento della terapia non è immediato. Risultati estetici ottimali sono talvolta difficili da ottenere, essendo dipendenti anche dalla quantità di osso e tessuti persi con la perdita dei denti.

### **Caratteristiche dei materiali**

Titanio chirurgico. Si tratta di materiale utilizzato con successo da decenni anche in altre branche della medicina (es. ortopedia)

### **Complicanze possibili**

Sono legate all'intervento chirurgico: infiammazione, infezione, dolore ed emorragia, di norma controllabili a domicilio. Nel mascellare inferiore è possibile, in rari casi, avere delle lesioni a carico del nervo alveolare inferiore con transitoria o permanente parestesia dell'emilabbro corrispondente, Nel mascellare superiore vi è il rischio di ledere il seno mascellare con possibile insorgenza di infezioni dello stesso (sinusite). L'attento esame obiettivo e radiografico pre-chirurgico diminuisce l'incidenza di tali lesioni, ma non è possibile escluderle con assoluta certezza. L'impianto può essere perduto per mancata osteointegrazione, sia nei primi mesi sia nei mesi successivi al carico, ma questo non esclude la possibilità di sostituirlo con un altro impianto in quanto il fallimento non è dovuto ad un rigetto (risposta immunitaria). Dopo un anno dall'inserimento dell'impianto, eventuali cause di fallimento andranno ricercate in altre situazioni e cause (problemi protesici o masticatori, parafunzioni, infezioni, malattie o terapie intervenute nel frattempo)

### **Fattori di rischio del fallimento implantare**

I batteri responsabili della parodontite possono far ammalare l'impianto di una malattia simile, nota come periimplantite. Il fumo è stato dimostrato essere un fattore di rischio rilevante nel fallimento dell'impianto.

Per il raggiungimento ed il mantenimento del risultato terapeutico atteso si ricorda la necessità di **periodici controlli** atti alla prevenzione di complicanze e/o di ulteriori patologie e di un **buon livello di igiene orale** (quotidiana domiciliare e periodica professionale).

Io sottoscritto dichiaro di essere stato informato/a e di aver compreso lo scopo e la natura dell'intervento di chirurgia impiantare osteointegrato indicato nel presente modulo, e di avere altresì consapevolezza dei rischi e delle complicanze che potrebbero derivare o essere connesse all'intervento. Sono consapevole che senza una buona igiene orale e nei soggetti fumatori la terapia effettuata non possa ritenersi stabile a lungo termine e prendo atto che non vi possano essere garanzie di successo senza la mia collaborazione. Presto pertanto il mio assenso all'intervento ed alle terapie che mi sono state illustrate e spiegate.

Letto e approvato

Data : .....

Questo documento è stato completato in remoto e accetto di convalidare la mia firma con un X

Buono per la firma: