



All'Azienda USL di REGGIO EMILIA-IRCCS
Titolare del trattamento dati

Oggetto: richiesta oscuramento referti/episodi (ai sensi del GDPR 2016\679 e del D.lgs. 196/2003 e s.m.i).

Io sottoscritto _____ nato

a _____, il _____, residente a _____ in

via _____,

intendendo esercitare i diritti che la Legge mi consente,

CHIEDO

L'**oscuramento** sul Dossier Sanitario (DWH) di:

referto ambulatoriale _____

referto Pronto Soccorso _____

episodio ricovero _____

tutti i referti di esami effettuati nell'intervallo temporale _____

Sono stato informato che con la procedura di **oscuramento** i referti/episodi interessati non saranno più consultabili attraverso lo strumento Dossier Sanitario (DWH) e, pertanto, i clinici **non avranno la possibilità di visionare il dato o i dati anche in caso di emergenza/urgenza.**

Ho preso visione dell'informativa completa sul trattamento dei dati personali dell'azienda Usl di Reggio Emilia – IRCCS, rinvenibile sul sito web aziendale www.ausl.re.it/privacy

A tal fine io sottoscritto **allego copia di idoneo documento di riconoscimento** e chiedo di avere il riscontro alla presente richiesta al seguente recapito: _____

Firma

Reggio Emilia li _____
