



DOMUS MEDICA
Polispecialistica e Medicina dello sport

MODULO DI ANAMNESI

Nome _____ Cognome _____ età _____
Indirizzo _____
Città _____ CAP _____ Prov. _____
Data di Nascita _____ Luogo di nascita _____ Sesso _____

Questionario anamnestico

Anamnesi familiare (Genitori, fratelli, nonni)

Diabete Si No chi _____
Asma Si No chi _____
Ipertensione Arteriosa Si No chi _____
Morte improvvisa Si No chi _____
Cardiopatia ischemica od infarto Si No chi _____
Altro (specificare) _____

Anamnesi fisiologica

Alimentazione libera regime dietetico in atto _____
Fumo Si No quante sigarette _____
Alcolici e superalcolici Si No
Gravidanze Si No quante _____
Uso di farmaci Si No
quali e perchè _____
quali e perchè _____
Altro (specificare) _____

Per le donne:

Data primo menarca _____

Data ultima mestruazione _____

Soffri o hai sofferto di malattie come:

Diabete Si No Ipertensione Arteriosa Si No

Malattie neurologiche o epilessia Si No Malattie e/o aritmie cardiache Si No

Malattie renali Si No Asma Si No

Allergie Si No quali _____

Interventi chirurgici subiti Si No quali _____

Infortunati rilevanti o fratture Si No quali _____

Traumi cranici Si No

Altro _____

Anamnesi sportiva

Sport praticato _____

Società sportiva _____

Allenamenti a settimana _____

Durata in ore _____

Quando pratici sport, hai mai accusato:

disturbi improvvisi Si No dolori toracici Si No

svenimenti Si No grande stanchezza Si No

Hai già eseguito visite per l'idoneità agonistica? Si No

Sei mai stato giudicato NON idoneo o sospeso nel corso di tali visite? Si No

In caso affermativo, indicare la ragione _____

Hai mai eseguito ulteriori accertamenti successivi alle visite di idoneità sportiva Si No

In caso affermativo quali _____

Dichiarazione ex. D.M.18/02/82: va sottoscritta dal visitato o, nel caso minorenni, da almeno un genitore. Io sottoscritto dichiaro di aver informato esattamente il medico delle mie attuali condizioni psicofisiche, delle affezioni precedenti e di non essere mai stato dichiarato non idoneo in precedenti visite sportive di legge. Inoltre m'impegno a non far uso di droghe riconosciute illegali o d'atto di essere informato dei pericoli derivanti dal fumo di tabacco e dall'uso dell'alcool.

Data _____

Firma (del genitore se l'atleta è minorenne) _____

Informativa ai sensi dell'Art.13 del DLgs. 196/03 per il trattamento di dati personali.

1. Per dati personali s'intendono, ai sensi della presente normativa:

- a. Quelli sanitari che avremo occasione di rilevare nell'espletamento delle nostre prestazioni mediche a suo favore;
 - b. Quelli sanitari necessari per la valutazione di cui ai DM 18/02/1982 e 04/03/1993;· Quelli da Lei spontaneamente forniti.
 - c. I dati vengono da noi raccolti con la esclusiva finalità di effettuare quanto previsto dai decreti sopra elencati e della legge regionale 66/1981.
2. I dati verranno riportati su "Cartella clinica Medico Sportiva" e verranno da noi mantenuti e protetti con modalità idonee(secondo modalità previste dagli artt. 31 e seguenti del D.Lgs. 196/03).
 3. I dati verranno comunicati:· Senza diagnosi clinica alla Società Sportiva ed alla Federazione o Ente di Promozione Sportiva di riferimento;· In chiaro, alla ASL competente per territorio;· In forma anonima, alla U.O. Prevenzione della Direzione Generale Sanità per gli adempimenti di cui alle normative sopracitate.
 4. Richiamiamo integralmente, ai sensi dell'Art. 7 del D.Lgs. 196/03 i Suoi diritti in ordine al trattamento dei dati personali.
 5. Le segnaliamo che il Titolare del trattamento ad ogni effetto di legge è la Domus Medica S.r.l. (dott. Alessandro Grassi in persona del Legale Rappresentante); e che il Responsabile del trattamento è Sig. Infanti Claudio.
 6. Nel caso in cui tale consenso non venga esercitato non sarà possibile da parte della Commissione Regionale d'Appello prendere in esame il caso per carenza di documentazione.

Consenso ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/03

1. Apponendo la firma in calce al presente modulo, manifesto il mio consenso al trattamento dei dati, nell'ambito delle finalità e con le modalità di cui sopra, e nei limiti di cui il mio consenso fosse richiesto ai sensi di legge.
In particolare, manifesto il mio consenso espresso per:·
2. L'acquisizione dei dati di cui al punto 1;·
3. La comunicazione dei dati ai terzi ai sensi del precedente punto 4.

>> Da compilarsi con i dati del genitore se l'atleta è minorenne

Nome e Cognome

Cod.Fisc.

Carta d'identità (fotocopia del documento) n.

Nato/a a

Il

Data

Firma leggibile dell'interessato o del tutore se minore

Oggetto: Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003.

Il decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 prevede il diritto alla protezione dei dati personali riguardanti chiunque:

In ottemperanza a quanto previsto dalla citata normativa, la nostra Società, che intende trattare Suoi dati personali, desidera preventivamente informarla, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

In particolare, per i trattamenti dei "dati sensibili" (che, ai sensi dell'art. 4, comma 1, lettera d) del D.Lgs. n. 196/2003, sono i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale), l'art. 26 del D. Lgs. n. 196/2003, prevede che essi possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato e previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali.

Pertanto Le forniamo le seguenti informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali che intendiamo effettuare, con particolare riguardo ai dati "sensibili":

- a) il trattamento dei suoi dati sensibili ha le seguenti finalità:
 - obblighi legali quali fatturazione, registrazioni contabili obbligatorie, pagamenti);
 - obblighi contrattuali quali rapporti di fornitura di servizi, mandato professionale, nonché delle relative modifiche ed integrazioni;
- b) il trattamento sarà effettuato ad opera di soggetti appositamente incaricati, con le seguenti modalità:
 - essi vengono trattati, oltre che in forma cartacea, anche con sistemi automatizzati predisposti per memorizzare, gestire o trasmettere dati, con logiche strettamente correlate alla finalità della registrazione.
- c) il conferimento dei Suoi dati sensibili è per Lei obbligatorio ed l'eventuale mancato conferimento dei Suoi dati sensibili potrebbe comportare le seguenti conseguenze:
 - l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, ovvero effettuare alcune operazioni, se i dati sono necessari all'esecuzione del rapporto o dell'operazione; l'impossibilità di effettuare alcune operazioni che presuppongono la continuazione dei dati a soggetti funzionalmente collegati all'esecuzione delle stesse, la mancata comunicazione dei dati a soggetti che svolgono ulteriori attività, non funzionalmente collegate all'esecuzione del rapporto.
- d) i soggetti ai quali i Suoi dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati sono le seguenti:
 - professionisti, consulenti) incaricati dell'esecuzione delle prestazioni di assistenza e consulenza in materia fiscale o contabile;
 - a strutture sanitarie incaricate dell'esecuzione di parte delle prestazioni oggetto del contratto sottoscritto con l'utente;
 - ad eventuali enti pubblici od autorità amministrative a seguito di ispezioni o verifiche.

I Suoi dati personali sensibili non saranno oggetto di diffusione.

Il titolare del trattamento è la Domus Medica S.r.l. con sede a Tavagnacco in via IV novembre , 58

- e) Lei potrà far valere i Suoi diritti, così come disciplinati dall'art.7 del D.Lgs. n. 196/2003, rivolgendosi al responsabile all'uopo designato rag. *Claudio Infanti* domiciliato, per le disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003, presso la sede della nostra Società.

Consenso dell'interessato al trattamento di propri dati comuni e sensibili

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che alcuni dei dati medesimi rientrano nel novero dei "dati sensibili" di cui all'art. 4, comma 1, lettera d), del decreto citato, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

Attesta il proprio libero consenso (barrare la casella d'interesse)

Il sottoscritto _____

residente in _____

nato il _____

esprime il consenso

nega il consenso

affinché il titolare proceda ai trattamenti dei propri dati personali comuni e sensibili, secondo le modalità e finalità risultanti dalla presente scheda informativa.

Dichiara inoltre di avere preso visione e ricevuto copia dell'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, contente i diritti dell'interessato.

Data e Firma leggibile

Domus Medica S.r.l.
Rag. Claudio Infanti



Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
Art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti)

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.