

CONSENSO INFORMATO PER CONSULENZA GINECOLOGICA ONLINE (TELEVISITA / TELECONSULENZA)

Dott. Michele Monceli

Specialista in Ginecologia e Ostetricia

U.O.C. Ostetricia e Ginecologia – San Pietro Fatebenefratelli, Roma

P.IVA _____

Email: _____

1■■■ Dati della paziente

Nome e Cognome: _____

Data di nascita: _____

Email / Telefono: _____

2■■■ Finalità della consulenza

La presente consulenza viene svolta a distanza tramite piattaforma digitale con finalità di fornire chiarimenti su sintomi, referti o terapie già in corso, eseguire counselling informativo su tematiche ginecologiche (contraccezione, fertilità, menopausa, gravidanza, ecc.) o effettuare un follow-up o un secondo parere medico. La consulenza non sostituisce una visita medica in presenza.

3■■■ Modalità e limiti

La consulenza sarà effettuata tramite strumenti telematici sicuri e conformi al GDPR. La paziente dichiara di essere consapevole che il medico non può garantire la stessa accuratezza diagnostica di una visita fisica; in caso di sospetto patologico o urgenza, verrà consigliata una valutazione in presenza; non verranno rilasciati certificati o prescrizioni non giustificate da documentazione clinica adeguata.

4■■■ Trattamento dei dati personali

I dati personali e sanitari forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa italiana vigente. La paziente ha diritto di accesso, rettifica e cancellazione dei propri dati secondo legge. Il titolare del trattamento è il Dott. Michele Monceli, che garantisce la riservatezza e la sicurezza delle informazioni ricevute.

5■■■ Consenso

La paziente dichiara di:

- aver compreso le modalità, i limiti e gli scopi della consulenza online;
- acconsentire al trattamento dei propri dati personali e sanitari per le finalità indicate;
- autorizzare l'utilizzo di piattaforme telematiche per la comunicazione con il medico;
- accettare che la consulenza non sostituisce una visita in presenza.

Luogo e data: _____

Firma della paziente: _____

(o approvazione digitale tramite form/email con la dicitura:

“Dichiaro di aver letto e compreso il consenso informato per la consulenza ginecologica online e di accettarne le condizioni.”)