

	Sistema di gestione privacy RICHIESTA DI OPPOSIZIONE ALL'ALIMENTAZIONE / OSCURAMENTO DI DOCUMENTO NEL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (FSE)	02_01_01_FSE_opposizione		
		Rev.	Data	Foglio
		00	03/06/2026	1 di 2

Spett.le Casa di cura Vittoria srl

Il/La sottoscritto/a Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità _____

consapevole che Vittoria srl è tenuta alla conservazione della documentazione sanitaria secondo la normativa vigente,

CHIEDE

☐ che il seguente documento sanitario non sia reso disponibile tramite il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), ove consentito dalla normativa vigente;

oppure

☐ l'oscuramento del seguente documento sanitario nel Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), secondo le modalità previste dalla normativa vigente.

Documento interessato

☐ Referto di laboratorio

☐ Referto diagnostico

☐ Verbale di visita specialistica

☐ Lettera di dimissione

☐ Altro _____

Data del documento _____ N° referto/pratica (se disponibile) _____

DICHIARA DI ESSERE INFORMATO/A CHE

- la presente richiesta riguarda esclusivamente la visibilità del documento all'interno del Fascicolo Sanitario Elettronico;
- il documento continuerà ad essere conservato da Vittoria srl per gli obblighi di legge applicabili;
- l'esercizio del diritto sarà gestito secondo le modalità e i limiti previsti dalla normativa vigente e dalle regole tecniche del Fascicolo Sanitario Elettronico.

Luogo _____

Data _____

Firma dell'Assistito

(oppure del genitore/tutore/amministratore di sostegno)

	Sistema di gestione privacy RICHIESTA DI OPPOSIZIONE ALL'ALIMENTAZIONE / OSCURAMENTO DI DOCUMENTO NEL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (FSE)		02_01_01_FSE_opposizione		
			Rev.	Data	Foglio
			00	03/06/2026	2 di 2

RISERVATO ALLA STRUTTURA

Richiesta ricevuta da _____

Data ricezione _____

Esito:

- ☐ Presa in carico
- ☐ Eseguita
- ☐ Non eseguibile per motivi tecnici/normativi

Note:

Firma dell'operatore
