



**Fascicolo Sanitario Elettronico regionale (FSEr)  
Modulo per l'integrazione/revoca del consenso al FSEr precedentemente prestato**

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_  
Telefono ed e-mail \_\_\_\_\_

Avendo preso visione dell'informativa al trattamento dei dati personali tramite il Fascicolo Sanitario Elettronico regionale,

- per proprio conto,  
 per conto dell'assistito di seguito indicato:

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_

- esercitandone la potestà genitoriale *oppure*  
 esercitandone la tutela, in qualità di \_\_\_\_\_, in forza del provvedimento del  
 Giudice Tutelare del Tribunale di \_\_\_\_\_ R.G. numero \_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

<b>ESPRIME</b>	<b>RICHIEDE</b>
<p><input type="checkbox"/> Il <b>CONSENSO</b> all'alimentazione del FSEr con dati e documenti relativi a eventi clinici pregressi rispetto al consenso all'alimentazione precedentemente prestato: a seguito di ciò, tutti i dati e documenti pregressi saranno resi recuperabili tramite FSEr, unitamente a quanto già disponibile a seguito del consenso all'alimentazione precedentemente espresso.</p> <p><input type="checkbox"/> Il <b>CONSENSO</b> alla consultazione da parte dei soggetti del SSN e del SSR che intervengono nel percorso di cura, solo per il tempo loro strettamente necessario, dei dati e documenti che sono stati e/o che saranno alimentati tramite FSEr: a seguito di ciò, tutti i dati e documenti alimentati saranno consultabili attraverso il FSEr dai soggetti del SSN e del SSR che intervengono nel percorso di cura.</p>	<p><input type="checkbox"/> La <b>REVOCA</b> del consenso all'alimentazione del FSEr con dati e documenti relativi a eventi sanitari e socio-sanitari. A seguito di ciò - senza conseguenze nell'erogazione delle prestazioni sanitarie del SSN e del SSR - il FSEr risulterà "vuoto".          Poiché nessun dato e/o documento sarà alimentato tramite FSEr, decadrà automaticamente - qualora precedentemente prestato - l'eventuale consenso alla consultazione dei dati e documenti tramite FSEr da parte dei soggetti che interverranno nel percorso di cura.</p> <p><input type="checkbox"/> La <b>REVOCA</b> del consenso alla consultazione, da parte dei soggetti del SSN e del SSR che intervengono nel percorso di cura, dei dati e documenti resi recuperabili tramite FSEr: a seguito di ciò, tutti i dati e documenti che sono stati e/o che saranno alimentati non saranno consultabili dai soggetti del SSN e del SSR che intervengono nel percorso di cura, senza conseguenze nell'erogazione delle prestazioni sanitarie del SSN e del SSR.</p>

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

TIMBRO PER RICEVUTA

**Modalità di invio del presente modulo:**

L'invio del presente modulo è riservato esclusivamente all'Ufficio del Distretto che dovrà trasmetterlo alla Regione del Veneto al seguente indirizzo e-mail: [consensofascicolo@regione.veneto.it](mailto:consensofascicolo@regione.veneto.it).

Eventuali invii da parte dei cittadini non potranno essere elaborati dal sistema e non produrranno effetti.