

Ri-Hub – S.R.L. – S.T.P.

Corso G.B. Assarotti 19/1

Chiavari (GE) – 16043

Partita IVA e Codice fiscale: 02992670998

E-mail: info@ri-hub.it

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali di cui il professionista entrerà nella disponibilità con l'affidamento della Sua pratica, Le comunichiamo quanto segue:

Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali

Titolare del trattamento è la società Ri-Hub – S.R.L. – S.T.P. (di seguito indicato anche come "società") con sede in Corso G.B. Assarotti 19/1 a Chiavari (GE) – 16043 e con Partita IVA e Codice fiscale: 02992670998.

Il Titolare può essere contattato mediante E-mail all'indirizzo info@ri-hub.it e Cellulare +39 392 421 6444.

Lo studio fisioterapico del Titolare non ha nominato un responsabile della protezione dei dati personali.

Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento è finalizzato alla corretta e completa esecuzione dell'incarico professionale di natura sanitaria ricevuto, e:

- alla stipula del contratto di prestazioni sanitarie e alla successiva erogazione delle stesse (es: visite, esami, diagnosi, terapie, prognosi, cure riabilitative);
- alla prestazione di servizi connessi alle prestazioni sanitarie rese (es: la consegna dei referti in formato cartaceo e la loro archiviazione, la predisposizione di moduli per conferimento di deleghe a terzi al ritiro di referti o altro);
- per adempiere agli obblighi previsti in ambito fiscale e contabile;
- rispettare gli obblighi incombenti sulla società e dai professionisti e previsti dalla normativa vigente;
- all'adempimento di specifici obblighi di legge connessi con l'esercizio dell'attività sanitaria privata e dell'attività sanitaria convenzionata con il Servizio Sanitario Nazionale;
- all'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto del Titolare in sede giudiziaria o stragiudiziale;
- alla Sua profilazione allo scopo dell'invio di inviti allo screening periodico, selezionati in base a Suoi dati personali quali: sesso, età e sussistenza di eventuali e determinate patologie;
- all'invio di informazioni commerciali relative a servizi uguali o analoghi a quelli già fruiti e/o inerenti ad offerte o promozioni ad essi relativi, limitatamente all'utilizzo, a tal fine, del dato personale rappresentato dal Suo indirizzo e-mail da Lei fornito in fase di prenotazione o al momento della stipula del contratto di prestazioni sanitarie.

Trattamento dei dati e conservazione

I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili) e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate. I dati cartacei, compresa l'eventuale documentazione sanitaria, è custodita presso la sede della società oppure presso Corso Dante, 117/3 a Chiavari (GE)

- 16043 e non accessibile da terze persone estranee al rapporto professionale ed esterna alla società. I dati potranno essere consultati ed utilizzati anche dai professionisti che collaborano con la società per lo svolgimento dell'incarico salvo suo espresso diniego. I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo di durata del contratto e, successivamente, per il tempo in cui il Titolare sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità, previsti, da norme di legge o regolamento.

Categorie di dati personali trattati

Potranno essere oggetto di trattamento, da parte del Titolare, le categorie di Suoi dati personali qui di seguito riportate in forma sintetica, ma non esaustiva:

- dati comuni: nome e cognome, dati anagrafici, recapito telefonico, indirizzo e-mail, codice fiscale, dati relativi al pagamento del corrispettivo ed alla fatturazione, dati relativi ad eventuali convenzioni per l'erogazione delle prestazioni sanitarie;
- dati particolari: dati relativi alla salute e dati genetici.

Destinatari dei Dati Personali

I Suoi dati personali potranno essere comunicati alle seguenti categorie di destinatari:

- Enti e Soggetti Pubblici per adempimenti di legge.
- Soggetti terzi in rapporto contrattuale o convenzionale con il Titolare quali altri fisioterapisti (es. alcune delle prestazioni sanitarie potrebbero essere poi eseguite da altri soggetti esterni qualificati per quella prestazione), quali a
- Fondi e Casse di assistenza sanitaria integrativa.
- Compagnie o Società di servizi assicurativi, Istituti di credito, consulenti assicurativi.
- Studi Legali.
- Organismi sanitari di controllo, organi della pubblica amministrazione, autorità di pubblica sicurezza, autorità giudiziaria e altri soggetti, enti o autorità che agiscono nella loro qualità di Titolari autonomi di trattamento, a cui sia obbligatorio comunicare i Suoi dati personali in forza di disposizioni di legge o di ordini delle Autorità.
- Aziende che svolgono attività strettamente correlate all'esercizio di professioni sanitarie o alla fornitura di beni e/o di servizi.
- Fornitori di servizi (enti certificatori, la società di gestione dell'archivio delle cartelle cliniche, società di gestione delle conferme telefoniche delle prenotazioni di esami e/o visite, ecc.).
- Aziende incaricate di fornire assistenza al sistema informatico del Titolare.
- Società che si occupano di marketing e digital marketing.
- Aziende che forniscono assistenza agli apparati tecnologici-biomedicali utilizzati dal Titolare.
- Fornitori di sistemi per la verifica della qualità dei servizi offerti.

L'elenco completo dei Responsabili del trattamento nominati, che per sua natura e mutevole, è disponibile in versione sempre aggiornata facendone richiesta al Titolare del trattamento.

Autorizzati al trattamento

I dati personali trattati vengono, altresì, comunicati al personale interno (fisioterapisti, segretarie, collaboratori) del Titolare in ragione delle specifiche mansioni a cui ciascun dipendente è adibito. Ciascun autorizzato del trattamento è specificamente individuato, autorizzato e formato, ed agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Titolare in ordine

a finalità e modalità del trattamento medesimo.

Obbligatorietà del conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati personali, richiesti in accettazione e/o durante l'erogazione delle prestazioni sanitarie richieste, è obbligatorio. Il loro mancato conferimento non consentirà al Titolare di erogare la prestazione richiesta e/o i servizi connessi alla stessa.

Base giuridica del trattamento

Il Titolare tratta i Suoi dati personali lecitamente, laddove il trattamento:

- sia necessario all'esecuzione del contratto e per adempiere un obbligo legale incombente sul professionista;
- sia basato sul consenso espresso (p.e. newsletter ecc.).

Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali

Con riguardo ai dati personali relativi all'esecuzione del contratto di cui Lei è parte o relativi all'adempimento ad un obbligo normativo (ad esempio gli adempimenti legati alla tenuta delle scritture contabili e fiscali), la mancata comunicazione dei dati personali impedisce il perfezionarsi del rapporto contrattuale stesso.

Utilizzo di sistemi di comunicazione da remoto

Il Titolare, ai fini del trattamento riabilitativo da Lei assentito, può utilizzare sistemi di comunicazione audio/video a distanza o di messaggistica. Il Titolare garantisce che alle comunicazioni o all'accesso dei dati non potranno avere accesso persone terze non autorizzate ad eccezione di altri professionisti che collaborano con il Titolare e che si individueranno di volta in volta prima di ogni sessione. Tutti i dati raccolti e/o registrati sono custoditi quali dati sanitari.

Utilizzo di app mediche o sanitarie- Nel caso in cui il Titolare, ai fini del trattamento riabilitativo da Lei assentito, utilizzi app mediche o sanitarie, attraverso le quali autonomi titolari raccolgono dati, anche sanitari dell'interessato, per finalità diverse dalla telemedicina oppure quando, indipendentemente dalla finalità dell'applicazione, ai dati dell'interessato possano avere accesso soggetti diversi dai professionisti sanitari o altri soggetti tenuti al segreto professionale, deve ottenere esplicito consenso.

Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di:

1. chiedere al Titolare l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica/integrazione dei dati; la cancellazione dei dati personali che La riguardano, secondo quanto disposto dall'art 17, paragrafi 1 e 3 del GDPR; la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR);
2. opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano;
3. ottenere la rettifica o l'integrazione dei dati personali inesatti che La riguardano (c.d. diritto di rettifica);
4. ottenere la cancellazione dei dati personali che La riguardano (c.d. diritto di cancellazione) nei seguenti casi: (i) i dati personali non siano più necessari per le finalità per le quali sono stati raccolti; (ii) Lei abbia revocato il Suo consenso al trattamento dei dati personali, qualora essi siano trattati sulla base di tale consenso; (iii) Lei si sia opposto al trattamento dei dati personali che La riguardano nel caso in cui essi non siano trattati per un legittimo interesse del Titolare; (iv) il trattamento dei dati personali non sia conforme alla legge. Tuttavia, la conservazione dei Suoi dati

personali da parte del Titolare è lecita qualora sia necessaria per consentire allo stesso di adempiere a un obbligo legale o per accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria;

5. proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Responsabile della protezione dei dati

Il Titolare ha nominato un responsabile per la protezione dei dati ("Data Protection Officer" o "DPO") raggiungibile all'indirizzo e-mail: info@ri-hub.it tramite posta presso la sede della società Titolare Ri-Hub - S.R.L. - S.T.P.

Il Titolare Ri-Hub - S.R.L. - S.T.P.

Per ricevuta - Il Paziente

RESTITUIRE FIRMATA CON COPIA CARTA IDENTITÀ

Ri-Hub - S.R.L. - S.T.P.

Corso G.B. Assarotti 19/1

Chiavari (GE) - 16043

Partita IVA e Codice fiscale: 02992670998

E-mail: info@ri-hub.it

Consenso informato al trattamento fisioterapico anche mediante l'utilizzo di app mediche o sanitarie

Il/la sottoscritto/a, Signor/a

residente in Via

CAP C.F. Telefono

E-mail

nel caso di minorenni o persona incapace, nella qualità di legale rappresentante di

.....

DICHIARA

- di avere ricevuto, dopo primo contatto e valutazione, dal fisioterapista informazioni chiare, comprensibili ed esaurienti sul trattamento riabilitativo proposto, anche nella tipologia da remoto (teleriabilitazione), attraverso i colloqui intercorsi e sugli eventuali effetti collaterali che ne possono derivare (es. aumento della sintomatologia algica, comparsa di algie in zone diverse da quella trattata, vertigini, nausea);
- di essere consapevole dei rischi e/o delle complicazioni che possono derivare dall'intervento;
- di essere consapevole che senza la sua giusta attenzione alle regole comportamentali e agli esercizi indicati dal fisioterapista, la terapia può non produrre gli effetti desiderati;
- di aver pienamente compreso quanto mi è stato verbalmente detto relativamente al trattamento fisioterapico proposto, e quindi di non avere ulteriori domande da porre al professionista;
- di accettare liberamente, spontaneamente e in piena coscienza il trattamento proposto;
- di aver avuto il tempo sufficiente per decidere;
- di essere consapevole della possibilità che il trattamento sia videoregistrato e conservato durante la seduta, ai soli fini riabilitativi;
- di essere stato informato che il professionista potrà utilizzare le seguenti app mediche o sanitarie, piattaforme per il

collegamento da remoto ecc. per effettuare sedute di trattamento a distanza, anche di gruppo, senza la presenza fisica del professionista. Durante tali sessioni il paziente sarà tenuto a svolgere le attività secondo le indicazioni fornite dal professionista. Eventuali problematiche insorte a seguito di comportamenti non corretti tenuti dal paziente e/o contrari alle istruzioni ricevute non potranno comportare alcuna responsabilità penale e civile per il professionista. Di essere consapevole che le sessioni da remoto potranno essere tenute anche da altro professionista che collabora solitamente con lo Studio e del quale verrà comunicato preventivamente. Lo stesso viene espressamente autorizzato a consultare i miei dati sensibili, anche sanitari, per il regolare svolgimento dell'incarico.

- di essere stato informato sulle modalità che il professionista userà per lo scambio del materiale informativo, audiovisivo e quindi anche di dati personali e sensibili;
- di essere consapevole sull'impossibilità a procedere nel trattamento fisioterapico in caso di mancata sottoscrizione del presente consenso;
- di essere a conoscenza della possibilità di revocare il presente consenso in qualsiasi momento prima dell'inizio del trattamento e di potere liberamente interrompere il trattamento, anche se ciò dovesse comportare il mancato raggiungimento dell'obiettivo previsto;
- di essere consapevole che per il mantenimento nel tempo del risultato ottenuto, potrebbero essere opportune periodiche visite e/o sedute di mantenimento;
- di essere a conoscenza che le visite disdette senza preavviso di almeno 24 ore devono essere comunque saldate;
- di non avere altre osservazioni.

PERTANTO

dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento.

Il Titolare Ri-Hub – S.R.L. – S.T.P.

Per ricevuta – Il Paziente

Ri-Hub - S.R.L. - S.T.P.

Corso G.B. Assarotti 19/1

Chiavari (GE) - 16043

Partita IVA e Codice fiscale: 02992670998

E-mail: info@ri-hub.it

Contratto di prestazione di servizi

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale, da valersi ad ogni effetto di legge, fra le parti:

la società Ri-Hub - S.R.L. - S.T.P. con sede in Corso G.B. Assarotti 19/1 a Chiavari (GE) - 16043, Partita IVA e Codice fiscale: 02992670998, in persona del legale rappresentante delegato, sig. Francesco Pavani C.F. PVNFNC90H02D969J, con indirizzo pec ri-hub@pec.it da una parte, di qui in seguito denominato "somministrante",

E

il/la Signor/a,

nato/a a il

residente in Via

CAP C.F. Telefono

E-mail

dall'altra parte, qui in seguito denominato "paziente",

si conviene e si stipula quanto segue:

1. La società RI- HUB opera nel campo della fisioterapia e della riabilitazione fornendo sedute di riabilitazione e fisioterapia da remoto, mediante l'utilizzo della piattaforma Ri-Hub con l'assistenza ed il supporto di fisioterapisti professionali che gestiscono le singole sedute tramite videochiamata.
2. Il paziente, tenuto conto della situazione fisica in cui versa, è già stato sottoposto ad una visita preliminare fisioterapica che ha accertato l'opportunità e la possibilità di essere sottoposto ad un percorso riabilitativo/fisioterapico da remoto. In detta visita sono già state valutate le condizioni del paziente fornendo indicazioni sul tipo di trattamento terapeutico

e riabilitativo a cui potrà essere sottoposto ed al tipo ed al numero di sedute a cui potrà partecipare.

3. Nel momento in cui il paziente deciderà di essere sottoposto al trattamento terapeutico, allo stesso verrà richiesta l'autorizzazione per poter effettuare delle fotografie (anche digitali) per confrontare l'aumento del movimento pre-ciclo di trattamento e post-ciclo di trattamento. Tali fotografie verranno effettuate senza possibilità che il soggetto possa essere individuato.
4. Qualora le condizioni fisiche del paziente consentano di sottoporre lo stesso a delle sedute di riabilitazione/fisioterapia da remoto, al paziente viene offerta la possibilità di acquistare un pacchetto di prova di n. 3 sessioni (di 1 ora ciascuna) di sedute di fisioterapia/riabilitazione da remoto mediante videochiamata, utilizzando la piattaforma Ri-Hub in uso alla società Ri-Hub - S.R.L. - S.T.P. Dopo il periodo di prova e la valutazione di RI-HUB, il paziente potrà acquistare un pacchetto di n. 7 sedute da pagare con le modalità sopra indicate. Successivamente potranno essere acquistati solo pacchetti di n. 10 sedute. Al termine di ogni 10 sedute, il paziente verrà sottoposto ad un'anamnesi di controllo gratuita per monitorare i progressi e/o valutare se necessita di interventi di natura diversa.
5. Le sedute da remoto verranno gestite dalla piattaforma Ri-Hub e alle stesse potranno partecipare in contemporanea fino ad un massimo di 6 pazienti.
6. Le sedute acquistate dovranno essere utilizzate entro 4 mesi dalla data di acquisto, ciò per consentire il buon esito del percorso riabilitativo. L'utilizzo delle sedute potrà essere sospeso solo per comprovati motivi di salute e/o personali.
7. Il paziente dovrà prenotare tempestivamente la seduta di riabilitazione a cui vorrà partecipare. Nel caso in cui la lezione venga annullata dal paziente con un preavviso di almeno 24 ore prima dell'orario di inizio, il credito della seduta verrà riaccreditato e potrà essere utilizzato per una nuova prenotazione. Le eventuali sedute non utilizzate oltre la scadenza non saranno rimborsabili, ma potrebbero essere eccezionalmente prorogate in caso di motivazioni valide (es. problemi medici documentati).
8. Il paziente autorizza/ o NON autorizza espressamente la società all'utilizzo dei dati raccolti ai fini profilazione e per ricerche cliniche.

Il Titolare Ri-Hub - S.R.L. - S.T.P.

Per ricevuta - Il Paziente
