

Dichiarazione di consenso per i medici

Dichiarazione medica di consenso all'elaborazione esterna dei dati nel Registro svizzero delle protesi SIRIS da parte della Fondazione per la garanzia di qualità nell'implantologia protesica.

Per favorire la fluidità del testo, viene adottata unicamente la forma maschile che, beninteso, sottintende sempre anche quella femminile.

Il Registro svizzero delle protesi consente a ogni medico registrato e al suo ospedale/alla sua clinica di visualizzare in qualsiasi momento i dati da lui immessi e di confrontarli con il pool di dati anonimizzati. Il medico e il suo ospedale/la sua clinica ricavano così importanti informazioni sulla convalescenza e sul comportamento delle protesi. La Società svizzera di ortopedia e traumatologia sostiene il Registro svizzero delle protesi SIRIS ed è rappresentata nel Consiglio di fondazione.

Per questioni di protezione della persona e dei dati, serve il suo consenso scritto per la registrazione di questi dati.

Con la presente, mi dichiaro d'accordo e mi impegno a immettere nel Registro svizzero delle protesi SIRIS i dati sugli impianti di protesi del ginocchio e dell'anca, sui controlli successivi e sulle revisioni da me effettuati, nella misura in cui il paziente, rispettivamente il suo rappresentante legale, abbia concesso la sua autorizzazione e abbia esonerato il sottoscritto, rispettivamente l'ospedale, dal segreto professionale. A tale scopo, informo ogni paziente interessato in merito al Registro SIRIS e gli sottopongo per la firma la dichiarazione di consenso SIRIS messa a disposizione dalla clinica e conforme alle disposizioni sulla protezione dei dati. Ricordo al paziente che la sottoscrizione è facoltativa; se egli non firma la dichiarazione di consenso, non registro in SIRIS alcun dato sul suo intervento.

Affinché possa utilizzare al più presto le informazioni messe a disposizione da SIRIS, partecipo a una breve formazione, durante la quale ricevo un nome utente e una parola chiave per accedere alla piattaforma SIRIS. Mi impegno a proteggere tali dati dall'accesso di persone non autorizzate e a trattare in modo confidenziale informazioni e dati non destinati all'opinione pubblica di cui vengo a conoscenza mediante SIRIS.

Maggiori ragguagli sul Registro svizzero delle protesi SIRIS al sito www.siris-implant.ch

Nome della clinica

Località

Data

Medico (titolo, nome, cognome)

Firma