DOMANDA PER DANNO IRREVERSIBILE CORRELATO A TRASFUSIONE O SOMMINISTRAZIONE DI EMODERIVATI

ALL'AZIENDA ZERO

Corso del Popolo n. 4 35131 - PADOVA Tramite

AZIENDA ULSS n. 9 SCALIGERA

U.O.C. Medicina Legale Via S. D'Acquisto n. 7 37122 – VERONA

PEC prevenzione.aulss9@pecveneto.it

		Ai sensi e per gli effetti della Legge 25 febbraio 1992 n. 210, il sottoscritto
		in qualità di :
.	- diretto	interessato
.	- esercer	nte la patria podestà di
.	- erede/i	di
	ede di ot versibile	tenere l'indennizzo di cui all'art. 1 della predetta Legge ritenendo di aver subito un danno perchè:
	A)	contagiato da infezione da HIV a seguito di somministrazione di sangue e suoi derivati;
	B)	operatore sanitario che, in occasione e durante il servizio, ha riportato danno permanente alla integrità psico-fisica con sangue o suoi derivati, perchè provenienti da soggetti affetti da infezione da HIV/HBV/HCV;
	C)	danneggiato irreversibilmente da epatite post-trasfusionale.
		All'uopo, dichiara di essere nato a prov. ()
il		e di risiedere in
via		

Allega inoltre:				
		neda informativa dei dati relativi alla trasfusione o alla somministrazione di emoderivati so di politrasfusi);		
		rtella clinica completa ed in copia conforme relativa al/ai ricovero/i in occasione dei quali enuta la somministrazione di sangue/emoderivati (in caso di trasfusioni occasionali);		
	3) cer	rtificato di stato di famiglia o autocertificazione (1);		
	4) cer	tificato di morte (2);		
	5)			
	6)			
	7)			
	8)			
		Il sottoscritto dichiara altresì di voler ricevere ogni comunicazione al seguente indirizzo:		
Via				
c. a. p		città prov telefono/		
e di comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso.				
		lì,		
		(firma)		
		Segnare la voce che interessa		
	(1)	Se il danneggiato è minore o deceduto		
	(2)	Se il danneggiato è deceduto		
Sono stato informato del fatto che i dati personali e quelli riguardanti le condizioni di salute, saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regolation – GDRP) secondo l'informativa conservata presso sede dell'Azienda Ulss n. 9 pubblicata nel sito internet, accessibile al seguente link: https://www.aulss9.veneto.it . Saranno trasmessi ai competenti uffici pubblici, a loro volta vincolati dall'obbligo del segreto d'ufficio, per gli adempimenti di competenza previsti dalla legge.				
Data		Firma del dichiarante		
Il sottoscritto inoltre autorizza il personale dell' U.O.C. Medicina Legale ad esaminare ed estrarre copia della documentazione sanitaria che lo riguarda, conservata presso strutture pubbliche.				
Data		Firma del dichiarante		