

Paziente: _____ nata a _____ il _____

Il paziente conferma di essere stato informato in data ____/____/____ dal dott. Leonardo M. Ioppolo:

La Tossina Botulinica di Tipo A è indicata per il temporaneo miglioramento delle rughe gabelarri, di grado da moderato a grave, tra le sopracciglia al corrugamento, le rughe periorculari laterali (zampe di gallina) e rughe frontali, quando la gravità di tali rughe ha un importante impatto psicologico per il paziente.

Pazienti con asimmetrie facciali congenite o acquisite (parsi a frigore e post ictali) possono avere beneficio dal trattamento con tossina botulinica. Inoltre, può essere utilizzata per trattare i casi di iperidrosi (eccessiva sudorazione) a livello delle mani/piedi/ ascelle e volto.

In molti pazienti con emicrania l'utilizzo della tossina a livello della regione corrugatoria ha un effetto di riduzione della frequenza e intensità delle crisi emicraniche.

La procedura di inoculo può provocare dolore/bruciore/prurito/, edema e/o in associazione con l'iniezione. A volte si possono creare delle echimosi nella zona di iniezione in genere facilmente trattate con creme coprenti per qualche giorno.

Le reazioni avverse più comuni associate all'utilizzo della Tossina Botulinica di Tipo A sono, mal di testa, ptosi (abbassamento della palpebra superiore), eritema, debolezza muscolare localizzata e dolore facciale.

Le reazioni avverse, se dovessero avvenire, hanno luogo nei giorni immediatamente successivi all'iniezione e sono in genere transitorie e di gravità lieve o moderata.

Come nel caso di qualsiasi altro farmaco, la Tossina Botulinica di Tipo A può causare reazioni avverse: in questo caso informare il medico immediatamente.

Per almeno 24 ore dopo il trattamento la paziente deve evitare di massaggiare le zone trattate.

Data l'impossibilità di prevedere in maniera perfetta la diffusione della tossina, potrebbero manifestarsi delle asimmetrie a riposo o durante i movimenti mimici, asimmetrie spesso trattate con una infiltrazione aggiuntiva dopo circa 2 settimane dalla prima.

In caso di gravidanza certa o presunta e allattamento informare il medico prima di effettuare il trattamento.

La Tossina Botulinica di Tipo A è controindicata: in soggetti con ipersensibilità accertata alla tossina botulinica di tipo A o ad uno qualsiasi degli eccipienti della formulazione; in presenza di miastenia grave o della Sindrome di Eaton Lambert; in presenza di infezione ai siti di inoculo da trattare.

Molto raramente sono state riportate reazioni avverse legate alla tossina botulinica forse connesse alla diffusione del farmaco distante dal sito di somministrazione.

Un dosaggio eccessivo o troppo frequente può aumentare il rischio di formazione di anticorpi nel sangue che può causare l'insuccesso del trattamento con tossina botulinica di tipo A anche per altre indicazioni.

L'effetto estetico della Tossina Botulinica di Tipo A dura in media 3-4 mesi ma può variare secondo lo stato della pelle, della zona trattata, della quantità di prodotto iniettato, dalla tecnica di inoculo e da fattori legati allo stile di vita quali l'esposizione al sole e il fumo. Un eventuale durata inferiore, soprattutto in pazienti che hanno effettuato numerosi trattamenti con tossina botulinica, potrebbe essere legata a un riconoscimento della tossina da parte del sistema immunitario. Questo implica impossibilità di ripetere trattamento in immediato, dopo attesa di 5 mesi sarà possibile ripetere trattamento (che resta a totale carico del paziente).

In caso di trattamento di asimmetrie facciali complesse è da tenere in conto l'impossibilità di raggiungere una perfetta simmetria tra i due emivolti, ma solo un miglioramento. L'entità del risultato (che sarà proporzionato sia alla qualità dei tessuti che alla conformazione e alle condizioni antecedenti all'intervento).

Dopo il trattamento, si consiglia di evitare espressioni del viso eccessive, di consumare alcol e di applicare trucco per 12 ore. Si prega inoltre di evitare l'esposizione eccessiva al sole, ai raggi UV, a temperature molto fredde e a saune per 2 settimane dopo il trattamento. L'entità del risultato (che sarà proporzionato sia alla qualità dei tessuti che alla conformazione e alle condizioni antecedenti all'intervento) potrebbe non essere quello atteso dalla paziente concordato durante le visite precedenti.

Confermo che il dott. Leonardo M. Ioppolo ha:

- Fornito informazioni sufficienti per capire l'utilizzo di cui sopra al fine di poter prendere una decisione informata;
- Dato l'opportunità di rivolgere altre eventuali domande sul trattamento proposto e sono soddisfatta delle risposte ottenute; lasciato il tempo di pensare al trattamento sopra descritto; ricevuto le informazioni che si riferiscono alla mia storia clinica per quanto io ne sia a conoscenza.

Confermo di non essere in gravidanza

Acconsento pertanto a sottopormi al trattamento con tossina Botulinica

FIRMA MEDICO : DOTT. LEONARDO M IOPPOLO DMCEO RC 9709

Consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili delle mie immagini e rinuncia ai diritti di immagine ed ai relativi compensi

Firma paziente: _____

La legge stabilisce che la persona abbia diritto a ricevere le informazioni circa la finalità e la modalità di trattamento dei suoi dati personali e che l'interessato presti il proprio consenso espresso per iscritto. Il trattamento dei dati, per i quali viene chiesto il consenso, si rende necessario per assolvere agli obblighi di legge e per le seguenti finalità:

- **inserimento dei dati su supporto informatico e cartaceo da parte del Dottor Leonardo Michele Ioppolo per la gestione dell'archivio**
- **utilizzo dei dati, ivi comprese le immagini, per le finalità professionali del Dottor Leonardo Michele Ioppolo e per le attività e servizi da esso svolti**

Oggetto: Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Dott. Leonardo Michele Ioppolo.

Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati è il Dottor Leonardo Michele Ioppolo.

Finalità del trattamento

Il conferimento dei suoi dati personali sarà finalizzato ai fini dell'erogazione delle prestazioni sanitarie, diagnostiche e terapeutiche, da parte del Dott. LEONARDO MICHELE IOPPOLO. Tale conferimento è obbligatorio e pertanto un suo eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la impossibilità di procedere allo svolgimento delle attività sanitarie e di adempiere agli obblighi previsti dalla legge;

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente Informativa, - I dati saranno conservati fino a revoca del consenso, o per il tempo strettamente necessario ai fini per i quali sono stati raccolti, fatti salvi i periodi di conservazione obbligatori previsti dalle normative di riferimento;

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione a soggetti esterni alla IO MEDICAL STP RL senza il suo consenso.

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a terzi esclusivamente per lo svolgimento delle attività connesse all'erogazione dei servizi del dott. LEONARDO MICHELE IOPPOLO (ns. collaboratori autorizzati al trattamento dei dati), per adempimenti obbligatori di natura fiscale/amministrativa e/o ad autorità, enti e/o soggetti a cui i dati devono essere comunicati per adempimenti di legge (es.: esenzione iva intervento);

- Il trattamento dei dati sarà effettuato con modalità cartacee, informatiche, telematiche e fotografiche e non saranno utilizzati strumenti per processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al titolare del trattamento dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'indirizzo e-mail leonardoiooppolo@gmail.com o tramite servizio postale presso l'indirizzo della sede legale.

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

DICHIARO

Di conoscere: il nominativo e la sede del titolare del trattamento, nonché l'identità del responsabile; i diritti di cui all'art. 13; le modalità del trattamento cui sono destinati i dati; i dati il cui conferimento ha natura obbligatoria, i dati il cui conferimento ha natura facoltativa, e le conseguenze di un eventuale rifiuto; i soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e l'ambito di diffusione dei medesimi;

Per espressa ricevuta dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali e per l'attestazione di averne ben compreso il contenuto e di aver avuto modo e tempo di porre ogni quesito al Dottor Leonardo Michele Ioppolo circa il trattamento e la conservazione dei miei dati, anche sensibili, e dei miei relativi diritti.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso

Diritti d'immagine

Io sottoscritto mi impegno sin d'ora a non sollevare eccezioni contro la pubblicazione di fotografie, riprese o riproduzioni grafiche sia digitali che cartacee, in seno a siti internet, manifestazioni organizzate dal Dottor Leonardo Michele Ioppolo o da suoi partner promo-pubblicitari. L'utilizzo della mia immagine a trasmissioni, manifestazioni, pubblicazioni di articoli, interviste, fotografie, riprese video, riproduzioni di qualsivoglia genere, inserimento in canali web non darà diritto ad alcun compenso.

Il Dottor Leonardo Michele Ioppolo è autorizzato ad utilizzare le mie fotografie per gli scopi che riterrà più opportuni nell'ambito della propria attività professionale:

- che il Dottor Leonardo Michele Ioppolo è libero di utilizzare, in qualunque forma e modo, in Italia e all'estero, le mie immagini, sia in forma digitale che mediante qualsivoglia riproduzione senza limitazioni di vincolo, per tutti i fini, anche se solo connessi all'attività svolta.
- che il materiale fornito potrà essere inserito nei canali web di titolarità del Dottor Leonardo Michele Ioppolo e in ogni supporto cartaceo, quali opuscoli, rivista ecc.
- che il Dottor Leonardo Michele Ioppolo è libero di effettuare elaborazioni, trasformazioni, e duplicazioni delle mie immagini, in qualunque formato e con qualunque mezzo;
- che per le elaborazioni, trasformazioni, e duplicazioni delle mie immagini e della sua prestazione, in qualunque formato e con qualunque mezzo, che sarà comunque facoltà del Dottor Leonardo Michele Ioppolo utilizzare, e per tutto quanto fin qui convenuto, nonché per quanto eventualmente spettante in virtù delle disposizioni in materia di diritto d'autore, in vigore tempo per tempo, rinuncia alla corresponsione di qualsivoglia compenso e/o rimborso spese.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla pubblicazione delle mie immagini

Trasmissione dei dati al Sistema TS

La vigente normativa fiscale impone al medico di trasmettere periodicamente al sistema Tessera Sanitaria i suoi dati (codice fiscale, riferimenti di importo e numero di ricevuta emessa) al fine della compilazione della dichiarazione dei redditi pre-compilata. È suo diritto esercitare l'opposizione ai sensi della vigente normativa privacy e non richiedere la trasmissione di una o di tutte le ricevute fiscali al sistema TS. IL DOTT. IOPPOLO apporrà un timbro o una indicazione sulla ricevuta relativa all'opposizione e sarà sua facoltà valutare con il suo commercialista/consulente fiscale/CAF quali ricevute aggiungere manualmente alla dichiarazione dei redditi ai fini delle detrazioni.

La richiesta di opposizione deve essere effettuata alla segreteria all'atto dell'emissione della ricevuta sanitaria.

esprimo il consenso a invio della fattura al sistema TS voglio evitare che la mia fattura venga inviata al sistema TS

Firma paziente: _____