



INFORMATIVA E CONSENSO

RINOPLASTICA

Dott. Leonardo Michele Ioppolo

Specialista in Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica

  Paziente: _____ data e luogo di nascita: _____

La rinoplastica è uno degli interventi più comuni in chirurgia plastica. A seconda che si corregga solo la forma della piramide nasale o un eventuale difetto di respirazione presente (setto nasale deviato e/o ipertrofia dei turbinati) si usa il termine rinoplastica o rino/setto/turbinoplastica.

La rinoplastica può ridurre il gibbo nasale (comunemente detto "gobba"), ridurre o aumentare le dimensioni del naso, cambiare la forma della punta, stringere il dorso del naso o il diametro delle narici ed anche modificare gli angoli tra piramide nasale e fronte, e tra questa e labbro superiore.

In alcuni casi la rinoplastica deve porre rimedio a risultati non ottimali di precedenti interventi o di traumi. Anche in questo caso, denominato rinoplastica secondaria, verrà trattato in maniera simultanea, qualora necessario, sia il problema estetico che quello ricostruttivo.

Le tecniche di rinoplastica moderne tendono ad evitare un aspetto "chirurgico" del naso, si evitano quindi dorsi eccessivamente insellati o stretti che possono compromettere la parte funzionale del naso.

L'obiettivo della procedura è quello di armonizzare le linee nasali con quelle del volto COMPATIBILMENTE con la struttura anatomica di partenza.

Chi è il candidato alla rinoplastica?

Il candidato migliore è un uomo o donna in buona salute, psicologicamente stabile e realistico nelle sue aspettative, che desideri migliorare da un punto di vista estetico e funzionale la forma del proprio naso.

Tranne in caso di malformazioni o problemi respiratori gravi si preferisce eseguire intervento non prima dei 18 anni per permettere al volto di completare lo sviluppo.

Preparazione pre-operatoria:

Il dott. Ioppolo effettua almeno 2 viste preoperatorie:

Alla prima, dettagliata, visita iniziale ne segue una seconda (se avete deciso di sottoporvi all'intervento) per rivedere a tecnica che meglio si addice al vostro caso e per darvi ulteriori delucidazioni e rispondere alle vostre domande.

Viene associata alla seconda visita un'accurata visita preoperatoria da parte dell'anestesista.

A tale scopo vi verranno prescritti degli esami di laboratorio ed in taluni casi un elettrocardiogramma e una radiografia del torace.

Cosa chiedere e cosa dire al chirurgo?

E' assai importante che Voi indichiate al chirurgo con la maggior esattezza possibile ciò che vorreste venisse modificato.



leonardoiooppolo@gmail.com



349-2899140



www.leonardoiooppolo.com

Firma paziente _____

Per migliorare la comunicazioni è possibile creare delle simulazioni digitali pre-intervento, il fine di queste simulazioni è solo questo, non rappresentano una garanzia di risultato finale.

Questo perché benché si lavori con le tecniche più moderne e con la molta precisione è **IMPOSSIBILE** garantire millimetricamente un risultato chirurgico.

Per il risultato finale giocheranno molti elementi come lo spessore e il tipo di pelle, lo spessore e la forma delle vostre ossa nasali e delle cartilagini, il processo di cicatrizzazione ecc..

Come possiamo ben capire non tutti questi fattori sono controllabili dal chirurgo al 100% pur essendo in parte prevedibili.

Per esempio una cute spessa renderà il processo di assorbimento dell'edema molto più rallentato (quindi con una punta che sarà gonfia per molte settimane) e al tempo stesso renderà difficile raggiungere una definizione della punta estrema.

E' fondamentale informare il chirurgo e l'anestesista di qualsiasi eventuale trattamento con farmaci (cortisonici, antipertensivi, cardioattivi, anticoagulanti, ipoglicemizzanti, antibiotici, contraccettivi, tranquillanti, sonniferi ecc.)

Sarebbe ideale tentare di programmare l'intervento a distanza dalle giornate di ciclo mestruale.

E' importante non dimenticare di riferire traumi al naso, anche da bambini, e soprattutto se avete avuto precedenti interventi cosmetici (anche rinofiller) e funzionali al naso e al resto del volto.

Consigli preoperatori:

E' importante non assumere aspirina o FANS per le due settimane che precedono l'intervento.

L'aspirina può infatti causare sanguinamento e aumentare il rischio di complicanze.

Si consiglia di eliminare il FUMO per almeno due settimane dall'intervento, alcuni studi hanno infatti dimostrato che l'incidenza delle complicanze è fino a 10 volte superiore nei pazienti fumatori, con una riduzione importante del rischio se si interrompe il fumo per almeno 14giorni prima dell'intervento.

Si deve evitare qualsiasi trucco al viso il giorno dell'intervento. Sono da rimuovere anelli o piercing.

Qualora l'intervento sia effettuato senza degenza (in day hospital) dovrete aver preso accordi per essere accompagnati a casa e per un adeguato aiuto a domicilio per uno o due giorni dopo l'intervento.

Lavatevi accuratamente il viso e capelli la sera prima e, se possibile, la mattina stessa dell'intervento con un sapone shampoo blandamente antisettico come NEOXIDINA, o CITROSIL SAPONETTA o SAUGELLA (reperibili in farmacia).

ANESTESIA

Una rinosettoplastica può essere eseguita sia in anestesia generale che, in casi selezionati, in sedazione profonda associata ad anestesia locale.

La scelta del tipo di anestesia dipende dal tipo di intervento.

INTERVENTO

L'operazione dura dalle 2 alle 5 ore a seconda del tipo di intervento necessario.



VIE D'ACCESSO

Esistono due vie d'accesso che prendono il nome di "chiusa" ed "aperta".

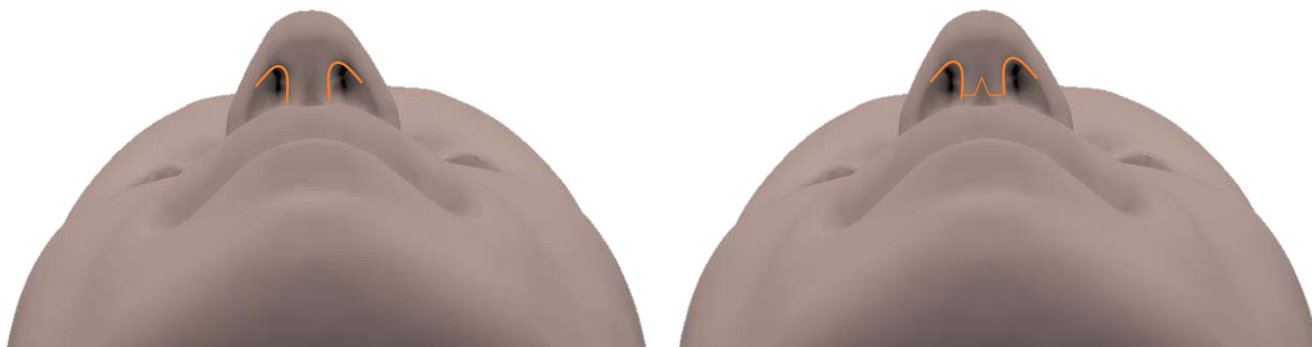


Fig. 1: vie di accesso, chiusa a sinistra aperta a destra

Sono entrambe tecniche di accesso, non varia quindi il tipo di correzione che sarà effettuata e le tecniche sulle strutture cartilaginee del naso

Ovviamente nella scelta il chirurgo tiene conto dei pro e dei contro delle due tecniche per il caso specifico del paziente trattato.

Nella rinoplastica Chiusa si accede alle strutture nasali attraverso piccole incisioni localizzate all'interno del vestibolo nasale (superficie interna delle narici). Non residuano quindi cicatrici a livello columellare.

Il contro di questa tecnica è che interventi maggiori sul setto, sulla punta e interventi di rinoplastica secondaria hanno una limitazione nella diagnosi e nel trattamento dovuta alla mancanza di una visione d'insieme delle strutture nasali, quindi un maggior rischio di imperfezione e asimmetrie.

Nella rinoplastica Aperta la presenza dell'incisione columellare ci da un campo chirurgico ampio, con una conseguente migliore visibilità delle strutture nasali e conseguente migliore diagnosi del problema e maggiore precisione nella sua risoluzione.

Il contro di questa tecnica è l'aggiunta di una cicatrice localizzata alla columella, una maggiore durata media dell'intervento dovuta a una più accurata fase di esposizione e chiusura e un edema pos-operatorio della punta nasale più lento a scomparire (fino a 6-12 mesi).

RIMODELLAMENTO

Una volta praticate le incisioni la cute è mobilizzata dallo scheletro sottostante e il dorso nasale è modellato mediante la rimozione (se presente) del gibbo osteo-cartilagineo.

Se indicato le ossa nasali sono fratturate alla base e avvicinate tra loro in modo da ricostruire il dorso del naso e ridurre la larghezza della piramide nasale, per eseguirle è necessario praticare una piccola incisione lateralmente alla piramide nasale e in alcuni casi una piccola incisione al dorso.



Vengono poi se opportuno isolate le cartilagini del setto e della punta (alari) e ridotto quanto necessario per ottenere il rimodellamento desiderato.

Questo processo di rimodellamento implica la rimozione di strutture in alcuni casi e l'aggiunta di strutture in altri (innesti).

Terminato la fase di rimodellamento si passa alla chiusura degli accessi e alla medicazione che implica la presenza di uno scudo protettivo e di lamine di silicone al posto dei classici tamponi nasali.

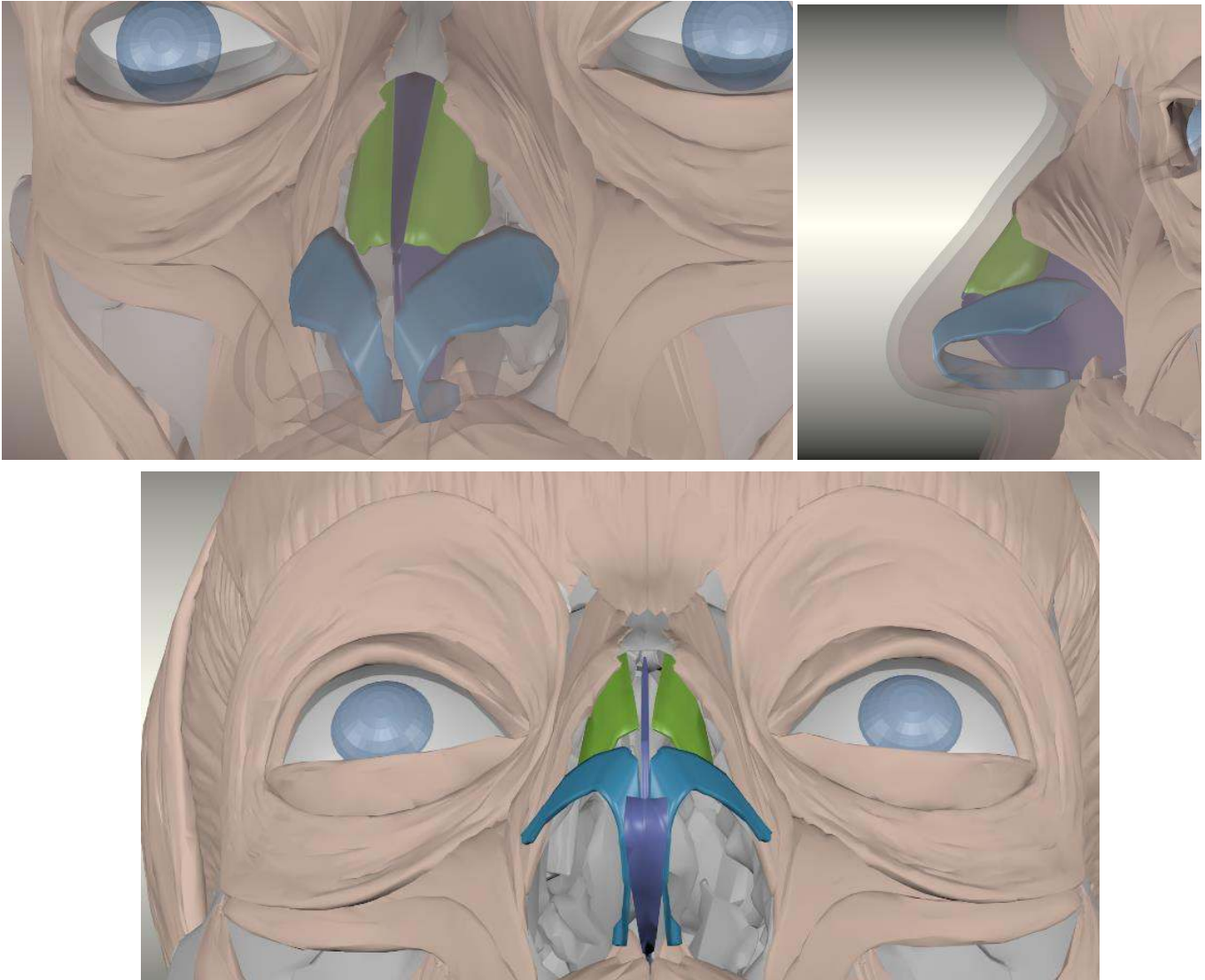


Fig. 2 – scheletro nasale

Innesti di cartilagine e di fascia extranasali:

In alcuni casi è necessario aggiungere delle porzioni di cartilagine (innesti per raggiungere il risultato desiderato). Nelle rinoplastiche primarie è spesso sufficiente la cartilagine del setto come donatrice di materiale da innestare.

Nelle secondarie o in particolari casi di rinoplastica primaria (setto sottile e poco rappresentato) abbiamo bisogno di fonti cartilaginee accessorie.

Le due banche di cartilagine più utilizzate sono quella costale e quella conca (auricolare).

Se durante l'intervento sarà necessario attingere a queste cartilagini la rinoplastica implicherà la presenza di una cicatrice in più.



Il prelievo di cartilagine costale è più doloroso di quello auricolare nel postoperatorio, e ha un rischio, basso, di causare uno pneumotorace. Allo stesso tempo la cartilagine costale è a volte insostituibile per poter raggiungere un risultato ottimale.

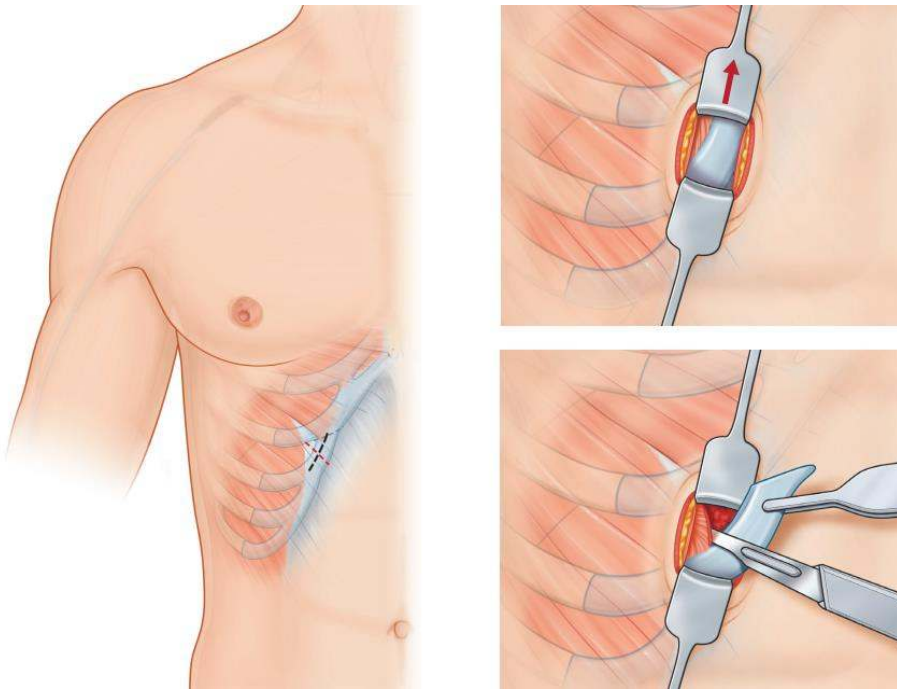


Fig. 3 : incisione per prelievo di cartilagine costale

L'incisione per prelevare la cartilagine concale è poco visibile e localizzata posteriormente al padiglione auricolare o nella fossa anteriormente.

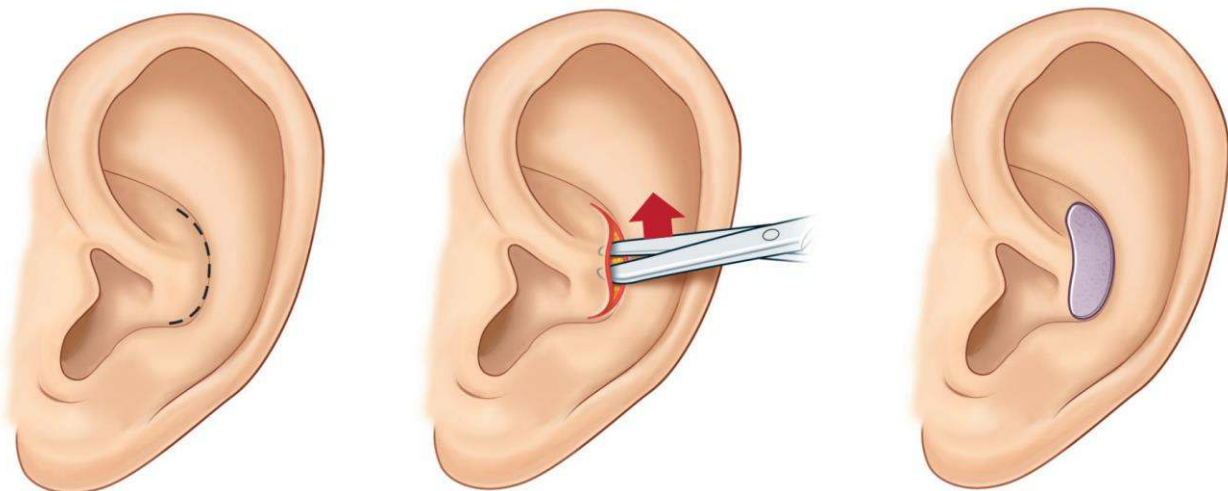


Fig. 4 : cartilagine concale





La fascia temporale profonda è utilizzata per migliorare in alcuni casi le linee e l'omogeneità del dorso nasale.

Sede di prelievo della fascia temporale profonda:

L'incisione è posizionata nel capillizio per essere completamente nascosta in fase posoperatoria.

La mancanza della fascia non comporta nessuna sintomatologia o deficit funzionale al muscolo temporale.

Fig. 5

POST INTERVENTO

E' normale avere un po' di sanguinamento dalle narici nelle prime 48 ore.

Di solito nelle prime 24-48 ore postoperatorie avvertirete una sensazione di gonfiore, di dolenzia generalizzata al viso e talvolta mal di testa.

Dovrete restare a casa per le prime 48 ore postoperatorie. Riposate a letto il giorno dell'intervento applicando ghiaccio (in un guanto di lattice o con busta gel, o garze ghiacciate strizzate) con intervalli di 10 minuti, continuate ad applicarlo anche se non siete gonfi.

Tenete sempre la testa sollevata di 30° (su due cuscini) per minimizzare il normale edema (gonfiore) postoperatorio.

Il gonfiore agli occhi e alle guance andrà aumentando per le prime 48-72 ore per poi scomparire in maniera graduale nei 10 giorni successivi.

Se presenti delle ecchimosi sarà possibile dissimularle con prodotti cosmetici comprenti (es. fondotinta "couvrance" della ditta AVENE).

Il riposo in posizione supina è obbligatorio per le prime 4 settimane (senza appoggiare il naso lateralmente sui cuscini).

DIETA: per 72 ore evitare cibi caldi o e alcolici che potrebbero portare a vasodilatazione e quindi sanguinamento. Saranno da preferire cibi liquidi e semisolidi per ridurre il fastidio legato alla masticazione presente nelle prime ore.

Attività lavorative sedentarie saranno possibili passati i primi 7 giorni.

Attività lavorative pesanti dovranno essere posticipate di 14 giorni.

Sport di contatto dovranno essere tralasciati per almeno 6 settimane.

Evitare situazioni in cui non controllabili per le prime settimane, ad esempio giocare con animali di grossa taglia, prendere in braccio bambini, frequentare luoghi molto affollati ecc.

Evitare inoltre l'uso di indumenti a collo stretto e occhiali con montatura pesante (preferibilmente usare lenti a contatto per le prime tre settimane).

Il primo controllo avviene a 2 giorni dall'intervento con la rimozione della garzina vasellinata.



leonardoiooppolo@gmail.com



349-2899140



www.leonardoiooppolo.com

Firma paziente _____

Vi verrà spiegato a quel punto come detergere le narici con acqua ossigenata, applicarvi uno strato sottile di GENTALIN o bactoban unguento e iniziare i lavaggi endonasali con LIBENAR SPARY o PHYSOMER.

A 4 giorni verrà fatta una medicazione per rimuovere i punti alla base del naso.

Il terzo controllo avviene a una settimana dall'intervento per la rimozione delle lamine in silicone.

La lamina di protezione viene mantenuta per le prime 2 settimane.

Passate le due settimane sarà possibile rimanere con il naso scoperto nelle ore diurne ma consigliamo di mantenere un taping nelle ore notturne per il successivo mese.

Alla rimozione della lamina è spesso presente un innalzamento eccessivo della punta verso l'alto. Questo è normale e legato alla presenza di edema e dei cerotti che tengono la cute verso l'alto.

Fino a 3 settimane dall'intervento è normale avere ancora il naso congesto e quindi avere ancora delle piccole difficoltà respiratorie.

Internamente al naso sono presenti dei punti riassorbibili, cadranno con il passare dei giorni.

Se vi danno fastidio perché troppo lunghi non tirateli ma accorciateli con una forbicina

Proteggere le aree trattate chirurgicamente con una protezione solare 50+ per un anno dall'intervento.

EDEMA Ed ECCHIMOSI:

Un certo gonfiore post operatorio accompagnato da ecchimosi sotto gli occhi è del tutto normale. Quello a carico delle guance scompare in maniera quasi totale in circa 2 settimane.

Quello al naso e soprattutto alla punta può perdurare per 6-12 mesi.

La punta del naso, che si ammorbidisce per ultima, può restare un po' rigida per 8-12 mesi.

Tutte queste considerazioni sono importanti per capire che l'aspetto definitivo di un naso operato sarà ottenuto dopo circa 6-12 mesi.

E' tipico avere una riduzione della sensibilità alla punta che può perdurare per 6-8 mesi.

La cicatrice cutanea in caso di rinoplastica aperta sarà inizialmente un po' rossa ma con il passare delle settimane andrà in contro a maturazione diventando poco visibile.

La rinoplastica SECONDARIA TERZIARIA ED OLTRE

Si definisce rinoplastica secondaria-terziaria ecc.. quell'intervento di rinoplastica che è eseguito per correggere il risultato inadeguato di uno o più interventi precedenti.

Ciò non è da confondere con un "ritocco", talora possibile anche in una rinoplastica fondamentalmente ben condotta.

I problemi da correggere possono essere di tipo estetico e/o funzionale.

Una rinoplastica secondaria è molto più complessa di una rinoplastica primaria per molti motivi, quelli principali sono:

- Tessuti cicatriziali : la dissezione dei tessuti è molto più difficile e lunga, per presenza di cicatrici retraenti, zone di aderenza ecc..
- Innesti e setto: il setto nasale rappresenta la fonte di innesti migliore che abbiamo in corso di rinoplastica, l'assenza di un setto per una precedente settoplastica ci rende necessario attingere ad altre cartilagini come quelle auricolari o quelle costali, con aumento di cicatrici legate all'intervento e dei tempi operatori.
- Ricostruzione impalcatura cartilaginea: in casi gravi di saddle nose (naso a sella) siamo costretti a ricreare da zero tutta l'impalcatura cartilaginea del naso. Il tempo e le capacità tecniche in questo caso richiesti sono di gran lunga maggiori rispetto alla rinoplastica primaria.



- Stoffaggio cute sottile ciatriziale: spesso per rendere più omogenea la copertura cutanea viene prelevata la fascia temporale che viene innestata al dorso per renderlo più omogeneo.

Il rischio di complicanze e di asimmetrie post-intervento di rinoplastica secondaria/terziaria è superiore alle rinoplastiche primarie. Questo maggiore rischio è legato alla maggiore complessità dell'intervento.

RISULTATO E POSSIBILI COMPLICANZE:

DURATA DEL RISULTATO: il risultato di una rinoplastica è permanente. Ovviamente dopo l'intervento il naso andrà in contro negli anni, in modo naturale, al fisiologico processo di progressivo invecchiamento di ogni struttura anatomica (cute, osso, cartilagine) e alle conseguenti modifiche.

CERTEZZA DEL RISULTATO E NASO PERFETTO:

Nessun chirurgo è infallibile, la rinoplastica è un intervento così complesso e con così tante variabili che non è possibile portare a zero il rischio di imperfezioni e asimmetrie post-intervento.

Come qualsiasi tipo di chirurgia, anche in chirurgia plastica sono possibili ERRORI e COMPLICANZE. I primi imprevedibili e indesiderabili, le seconde prevedibili e a volte inevitabili, rientrano nei rischi che ogni paziente deve considerare prima dell'intervento.

Di conseguenza, per i suddetti motivi, pur rispettando le regole della chirurgia plastica, l'intervento potrebbe non determinare, seppur in casi particolari, il conseguimento degli obiettivi e del risultato auspicato che, di conseguenza, non può essere garantito o assicurato.

In alcuni casi nonostante un ottimo risultato estetico il paziente non riesce a essere contento del risultato. I pazienti in questione sono pazienti che non hanno affrontato l'intervento con le giuste motivazioni o con un obiettivo realistico.

Lo scopo della chirurgia Plastica Estetica è quello di correggere difetti, chi si aspetta trasformazioni miracolose o perfezione millimetrica è destinato a inevitabili delusioni.

COMPLICANZE

Sanguinamento postoperatorio: raro e in genere autolimitante, ancor più raramente richiede ingresso in sala operatoria per emostasi. E' importante evitare assunzione di FANS almeno 2 settimane prima dell'intervento per tenere il rischio basso. Anche una storia di ipertensione mal controllata potrebbe portare ad un aumento del rischio di sanguinamento.

Infezione postoperatoria: antibiotici e consigli sulla detersione sono fondamentali per ridurre questo rischio, ma non ad annullarlo. In caso di infezione sarà necessario effettuare una terapia mirata.

Aree di insensibilità: in casi rari la punta del naso può rimanere insensibile per alcune settimane, in alcuni casi ancora più rari in maniera permanente.

Perforazioni settali: raramente il lavoro di correzione del setto può causare portare alla formazione di fori dello stesso. In genere sono asintomatici, ma qualora fossero sintomatici si dovrà reintervenire chirurgicamente per trattarli.

NECROSI CUTANEA: molto infrequente, è in genere legata a intossicazione tabagica o a patologie pre-esistenti che causino uno stato di iper-coagulabilità. E' imperativo per tutti i pazienti astensione totale da fumo per almeno 2 settimane.



leonardooppolo@gmail.com



349-2899140



www.leonardooppolo.com

Firma paziente _____

Allergie: sono state segnalate reazioni allergiche ai cerotti, alle suture e alle creme di uso topico. Generalmente sono di scarso significato clinico. Più gravi sono le reazioni sistemiche, di solito dovute ai farmaci assunti in fase peri-operatoria. Reazioni gravi possono richiedere trattamenti medici aggiuntivi. In caso di rinite vasomotoria o riniti allergiche, l'intervento non produce alcuna modifica della sintomatologia né in senso peggiorativo né in senso migliorativo.

Danni al dotto lacrimale: di rara osservazione, porta ad epifora. Se non rientra in qualche mese può essere necessario un intervento correttivo.

Asimmetria post intervento: nessun naso in natura è perfettamente simmetrico. In caso di asimmetrie gravi l'intervento ha il compito di migliorare la situazione di partenza. Il miglioramento a volte può essere solo parziale in rapporto all'imprevedibilità della contrazione cicatriziale.

In caso di deviazioni settali alte il rischio di permanenza della deviazione è molto alta, dato l'elevato rischio di complicanze legato a fratture del setto in questa regione.

NOTA IMPORTANTE PER TUTTI GLI INTERVENTI DI CHIRURGIA ESTETICA

Ogni intervento chirurgico ha come esito la presenza di una o più cicatrici. La cicatrizzazione è un fenomeno biologicamente complesso che si realizza attraverso fasi diverse. La maturazione è l'ultima di queste fasi e si protrae per molti mesi, fino a 12.

E' quindi evidente che il paziente dovrà attendere il tempo necessario per la stabilizzazione della cicatrice prima di poter osservare l'aspetto definitivo.

Il chirurgo utilizzerà tutte le tecniche volte a ottenere una buona cicatrice.

Esistono però delle forme di cicatrizzazione patologica sulla base di una predisposizione individuale che possono determinare la formazione di una cicatrice ipertrofica, cheloidea o atrofica.

Qualora dovesse verificarsi questo evento è quasi sempre possibile migliorare la qualità della cicatrice con terapie mediche o chirurgiche.

E' da tenere presente che qualsiasi procedura chirurgica, per quanto piccola e limitata possa essere, comporta sempre una non prevedibile possibilità di insorgenza di complicazioni generali il cui tipo e gravità sono anch'esse non prevedibili.

CONSEGNA DEL OPUSCOLO INFOMRATIVO: DATA: _____ FIRMA _____

Dr. Leonardo M. Ioppolo
Omceo ME 9526



leonardoiooppolo@gmail.com



349-2899140



www.leonardoiooppolo.com

Firma paziente _____

CONSENSO INFOMATO ALL'INTERVENTO:

Il sottoscritto..... nato a il/...../.....

Residente in viacittà.....

Codice fiscale: :.....

DICHIARO di aver letto il protocollo di consenso informato unito alla presente scheda.

Ho ricevuto dal dott. Ioppolo tutte le informazioni necessarie sull'intervento di rinoplastica.

l'intervento mi è stato dettagliatamente illustrato dal chirurgo e ritengo di averne compreso scopi e limiti.

CONSIDERAZIONI SPECIFICHE DEL CASO:

In particolare so che:

Nel periodo post-operatorio il naso e le palpebre si gonferanno inevitabilmente, anche se in misura variabile; il gonfоре si attenuerà nell'arco di 2 settimane, per scomparire definitivamente dopo un periodo variabile di qualche mese.

Si manifesteranno ecchimosi sottopalpebrali di varia entità, che si riassorbiranno entro 2 settimane. Talora possono manifestarsi emorragie congiuntivali, destinate a riassorbirsi senza reliquati.

La sensibilità delle pelle del naso e in particolare della punta potrà rimanere alterata per un periodo variabile di qualche mese.

In alcuni casi una eccessiva reattività cicatriziale può comportare alterazioni della morfologia desiderata.

L'intervento di rinoplastica, come tutte le procedure chirurgiche, è soggetto a complicazioni quali: il sanguinamento, l'infezione, la formazione di cicatrici di qualità scadente.

Eventuali ritocchi chirurgici, possibili da effettuarsi, visto e considerato che la chirurgia non è una scienza esatta non può essere precisamente pronosticata a priori la percentuale di miglioramento del difetto da correggere, verranno valutati e se necessario corretti gratuitamente dal chirurgo, rimarranno a mio carico le spese della casa di cura ,dell'anestesista ed eventuali, entro 12 mesi dalla data dell'intervento.



leonardoiooppolo@gmail.com



349-2899140



www.leonardoiooppolo.com

Firma paziente _____

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 dal paziente, variazioni di pochi millimetri sono possibili in un intervento così complesso.

Il/La sottoscritto/a è stato/a inoltre informato/a in modo chiaro e comprensibile circa tutti i rischi generici e specifici, anche se marginali, riguardanti sia la preparazione che l'esecuzione dell'intervento chirurgico, in quanto la legge prescrive che il paziente sia edotto preventivamente che ogni intervento chirurgico può comportare morte, embolia, cecità, lesioni nervose (paralisi, paresi, parestesie), infezioni locali e generalizzate, emorragie, necrosi tissutali.

Mi è stato spiegato che durante l'intervento potrebbero sopraggiungere delle condizioni impreviste che potrebbero rendere necessario la variazione della procedura chirurgica.

Autorizzo il dott. Ioppolo e i suoi assistenti a eseguire eventuali procedure non previste qualora il loro giudizio professionale le veda come utili al miglioramento del risultato, sia nel corso dell'intervento stesso che in periodo post-operatorio.

Sono a conoscenza del tipo di anestesia utilizzata e dei rischi connessi.

Accetto di sottopormi alle terapie mediche e fisiche che mi verranno prescritte nel periodo post-operatorio, essendo informato/a che, in caso contrario, potrei compromettere l'esito dell'intervento

Acconsento ad essere fotografato/a prima, durante e dopo l'intervento, a scopo di documentazione clinica, che il chirurgo si impegna ad usare solo in contesto scientifico e con assoluta garanzia di anonimato

AUTORIZZO

Il dr. Leonardo Michele Ioppolo ed i suoi collaboratori ad eseguire su di me l'intervento di:
RINOSETTOPLASTICA

So che dovrò essere sottoposto/a ad anestesia GENERALE

DATA: ____/____/_____

FIRMA PAZIENTE

Dr. Leonardo M. Ioppolo

Omceo me9526



leonardoiooppolo@gmail.com



349-2899140



www.leonardoiooppolo.com

Firma paziente _____

Consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili delle mie immagini e

rinuncia ai diritti di immagine ed ai relativi compensi

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

Il titolare del trattamento è il Dottor Leonardo Michele Ioppolo, residente a Messina in via Consolare Valeria n.50

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) è il Dottor Leonardo Michele Ioppolo

Il Responsabile del trattamento è il Dottor Leonardo Michele Ioppolo.

Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge e per l'informazione integrale sui servizi medico chirurgico offerti e per l'espletamento del progetto di riproduzione, elaborazione, trasformazione, e duplicazione dell'immagine del sottoscritto, in qualunque formato e con qualunque mezzo, per l'attivazione del servizio informativo tramite web e opuscoli cartacei.

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 Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.



leonardoiooppolo@gmail.com



349-2899140



www.leonardoiooppolo.com

Firma paziente _____

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.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

La dott.ssa Leonardo Michele Ioppolo non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

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; le finalità del trattamento, comprese quelle di promozione ed informazione commerciale.



leonardoiooppolo@gmail.com



349-2899140



www.leonardoiooppolo.com

Firma paziente _____

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 al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli

considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali A enti

pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati

personali così come indicati nell'informativa che precede.

Data _____

Il sottoscritto _____

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, pubblicazione 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.

Data _____

Il sottoscritto _____



leonardoiooppolo@gmail.com



349-2899140



www.leonardoiooppolo.com

Firma paziente _____