



## 未成年人在线医疗服务开通申请表

### 注意事项

请注意，如需为未成年子女申请协助模式下的电子健康档案（FSE）服务，家长必须先签署并提交所要的FSE同意书。

作为签名认证的替代，随附有效身份证件复印件一份。

本人 Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(在此处填写家长姓名)

出生日期       出生地 \_\_\_\_\_

税号

本人作为未受亲权限制的家长，已知悉，任何作出虚假陈述者将依据《刑法典》及相关特别法律（第 445 号《总统令》第 76 条）受到处罚。

### 声明 DICHIARA

本人申请访问在线医疗服务的未成年子女如下：

1) \_\_\_\_\_  
(姓名)

出生日期       出生地 \_\_\_\_\_

税号

2) \_\_\_\_\_  
(姓名)

出生日期       出生地 \_\_\_\_\_

税号

3) \_\_\_\_\_  
(姓名)

出生日期       出生地 \_\_\_\_\_

税号

本人同意让所有负责照护上述未成年子女的医疗专业人员查阅其电子健康档案（FSE）  
Acconsento alla consultazione del FSE a tutti i professionisti che prenderanno in cura i figli minorenni sopra indicati  
 同意 ACCONSENTO  不同意 NON ACCONSENTO

本人同意通过电子健康档案（FSE）接收上述未成年子女的检查报告。  
Acconsento alla consegna dei referti tramite FSE per i figli minorenni sopra indicati  
 同意 ACCONSENTO  不同意 NON ACCONSENTO

家长签字 Firma del genitore

日期 Data

#### 个人数据处理告知书（GDPR 2016/679 第12条）

接收本申请的卫生机构作为个人数据处理的责任方，特此告知：所提供的数据将仅用于为家长提供访问未成年子女的电子健康档案（FSE）、在线服务及由艾米利亚-罗马涅大区与大区各卫生机构所开发并提供的移动设备应用程序（APP）的权限。

数据处理可通过纸质载体及信息化工具进行。数据不会以任何方式向第三方披露或传递。如需行使GDPR 2016/679第15条规定的相关权利（查阅、更新、删除、转换等），请向接收本申请的卫生机构提出申请。

如需查阅完整告知书本，请访问：

<https://support.fascicolo-sanitario.it/guida/informazioni-utili/la-tua-privacy-e-i-consensi>

如需咨询，请拨打服务热线 800 033 033 或访问网站 <https://support.fascicolo-sanitario.it>