

## 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](http://www.siris-implant.ch)

Nome della clinica

Località

Data

Medico (titolo, nome, cognome)

Firma