



Dietista Nutrizionista

MODULO DI INCARICO PROFESSIONALE E CONSENSO PRIVACY

Con questo documento, ci accordiamo sulle modalità di svolgimento, sulla durata e sui costi dei servizi richiesti.

La sottoscritta Dottoressa MONICA PENNA, Dietista, iscrizione all'Ordine TSRM GE-IM-SV n° 86, prima di rendere prestazioni professionali ONLINE a favore della Sig.ra/del Sig. nata/o a il ___/___/___ e residente a..... in via/piazzan..... C.F. fornisce le seguenti informazioni:

I SERVIZI, in base al percorso scelto, potranno essere erogati esclusivamente tramite e-mail ed APP (percorso FAST) oppure con l'ausilio di piattaforme quali Skype, Zoom, WhatsApp, Google Meet (percorsi DIET e COUNSELING)

La durata del percorso dietetico-nutrizionale, non essendo quantificabile a priori, sarà definita dal raggiungimento degli obiettivi concordati secondo criteri esplicitati a seguire e individualmente.

La prima visita (percorso DIET) ha durata di 60 minuti. Le sedute successive (visite di controllo) avranno la durata di 30 minuti. La frequenza sarà concordata a seconda delle necessità osservate del paziente e dalle mie valutazioni.

La consulenza COUNSELING ha durata di 60 minuti.

Da Gennaio 2024 i compensi delle CONSULENZE ONLINE sono i seguenti:

- PERCORSO FAST (durata 3 mesi) con PIANO NUTRIZIONALE PERSONALIZZATO ed accesso alla esclusiva APP Metadieta MyDiet € 102 (100 + € 2 marca da bollo). Dopo questo periodo, se non si sarà ancora raggiunto l'obiettivo prefissato, potrò apportare variazioni al piano nutrizionale e rinnovare l'accesso alla APP (per la durata di altri 3 mesi) al costo di una visita di controllo € 70
- PERCORSO DIET comprensivo di PIANO NUTRIZIONALE PERSONALIZZATO ed accesso alla APP esclusiva Metadieta MyDiet 132 (€ 130 + 2 euro marca da bollo). Il compenso per ogni seduta successiva alla prima (visita di controllo) è di € 70. Se non si effettueranno visite di controllo per più di 8 mesi sarà necessario acquistare nuovamente il servizio.

L'accesso alla APP verrà disabilitato dopo 3 mesi dall'ultima visita di controllo.

- COUNSELING NUTRIZIONALE primo incontro € 102 (€ 100 + € 2 marca da bollo), eventuali incontri successivi avranno la durata di 30 minuti ed il costo di € 50.
- Il/la paziente si impegna ad assicurarsi che la connessione internet sia stabile e che il luogo in cui si trova garantisca sufficiente privacy. E' vietata la presenza di ascoltatori non precedentemente dichiarati: possono alterare il setting terapeutico ed è obbligatorio dichiararne alla sottoscritta (che si riserva possibilità di veto) l'eventuale presenza.
- **Rispetto dell'orario:** il/la paziente si impegna ad arrivare puntuale. In caso contrario, la visita si svolgerà per quanto e come possibile nel lasso di tempo rimasto rispetto a quanto concordato o non avverrà affatto, e andrà saldata l'intero compenso della regolare visita.
- **Regolamento disdette:** In caso di assenza del paziente il regolare compenso verrà richiesto qualora l'assenza, per congrua necessità e/o grave impedimento personale, non venga comunicata almeno 24 ore prima della seduta in questione (1 giorno feriale immediatamente precedente o l'ultimo giorno feriale prima di giorni festivi) dell'appuntamento stesso. In tal caso verrà proposta una data e orario di recupero.

• **Assenza della Dietista:** In caso di assenza della Dietista, per congrua necessità e/o grave impedimento personale, il/la paziente riceverà un preavviso, laddove possibile di almeno 24 ore e un'indicazione di una data e un orario di recupero.

• **Interruzione del percorso:** qualora il percorso nutrizionale si rivelasse inefficace, sarà cura del professionista informare adeguatamente il paziente e proporre altre strategie e/o percorsi, oppure l'interruzione dello stesso. Il/la paziente potrà interrompere il percorso nutrizionale in qualsiasi momento. Al fine di permettere il miglior risultato dello stesso, il/la paziente comunicherà nel corso delle sedute alla Dietista la volontà di interruzione, rendendosi disponibile ad effettuare un ultimo incontro finalizzato alla chiusura del rapporto. La Dietista potrà in qualsiasi momento, interrompere temporaneamente o definitivamente il percorso, indicando eventualmente altri professionisti sanitari delle cui prestazioni avvalersi. La Dietista, qualora lo ritenga opportuno, potrà consigliare al paziente l'intervento di uno specialista medico per quanto di competenza.

• **Riprendere un percorso interrotto o terminato:** dopo 8 mesi dall'interruzione (formale o informale) del percorso, salvo accordi differenti, è obbligatorio ripetere la Prima visita e l'iter previsto per la stessa (nuova impegnativa, nuovi esami, firma del contratto terapeutico..). Per interruzione formale si intende la comunicazione diretta della volontà di interrompere il percorso o la percezione che il percorso sia terminato; per interruzione informale si intende l'ultimo appuntamento saltato o mai più riprogrammato da parte del paziente.

• **Da ricordare** che il lavoro di COUNSELING NUTRIZIONALE ha un suo preciso spazio e tempo terapeutico, che è quello concordato della seduta, ma per comunicazioni al di fuori del setting il/la paziente potrà utilizzare l'indirizzo email d.monica.penna@gmail.com, senza spese aggiuntive. Non è possibile utilizzare invece Instagram, Facebook o qualsivoglia social. La messaggistica istantanea (Whatsapp) al numero 3477151604 può essere utilizzata laddove espressamente accordato e per le modalità e le informazioni espressamente concordate. Il/la paziente riceverà una risposta alla comunicazione inviata compatibilmente con la disponibilità della Dietista appena possibile, da Lunedì a Giovedì esclusi festivi.

• **Obiettivi concordati:** gli obiettivi del trattamento dietetico nutrizionale sono così individuati: Accoglienza, elaborazione della domanda e valutazione clinico-nutrizionale; Osservazione condivisa del/I problema/i; Elaborazione delle barriere al cambiamento; Individuazione di strategie e approccio efficace; Sostegno e counseling dietetico-nutrizionale per lo sviluppo della capacità di codifica dei segnali biologici del corpo e dei comportamenti alimentari; Autonomia alimentare e capacità di sviluppare azioni efficaci e durature; Monitoraggio.

• **Tempo di elaborazione e invio del piano nutrizionale:** 5-6 giorni feriali dalla data della prima visita. Le modifiche del percorso da effettuarsi ad avviso della sottoscritta non prevedono costi aggiuntivi.

La Dietista è tenuta all'osservanza etica del Codice Deontologico dei Dietisti italiani e, in particolare, all'obbligo del segreto professionale, derogabile previo valido e dimostrabile consenso del paziente. I dati personali sensibili del paziente, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del percorso nutrizionale.

Si invita la paziente/il paziente a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

La Sig.ra/ Il Sig. dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali della Dottoressa Monica Penna come sopra descritte, scegliendo il PERCORSO (barrare)

FAST

DIET

COUNSELING

Luogo e data

Firma

NOTA BENE: Le fatture saranno corrisposte via email. Dopo ogni pagamento, conserva le ricevute di pagamento e le fatture fiscali. Le fatture fiscali ti arriveranno alla mail che hai inserito.

GDPR PRIVACY

Gentile signore/signora o genitore o tutore, desidero informarLa che il "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (da ora in poi "GDPR") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

La Dr.ssa MONICA PENNA, in qualità di DIETISTA del paziente e in qualità ' di "Titolare" del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

CATEGORIE DI DATI: la Dr.ssa Monica Penna, in qualità di DIETISTA iscritta all' Ordine TSRM GE-IM-SV n° 86, tratterà i dati personali e/o sensibili e inerenti la sua salute (o la salute del minore).

FONTE DEI DATI PERSONALI: I dati personali di cui la Dr.ssa Monica Penna, in qualità di DIETISTA del paziente (o del paziente minore) verrà in possesso sono raccolti direttamente all'atto della Visita Dietistica. I dati personali saranno forniti da Lei stessa o verranno acquisiti altrove ma con il vostro preliminare ed esplicito consenso.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Il titolare del trattamento è la DIETISTA Dr.ssa Monica Penna,

- CF: PNNMNC71E43B369N
- P.IVA 01614130092
- Sede legale: Località Prasottano 16 17014 Cairo Montenotte (SV)
- Studio: Piazza Dinegro 1 16126 Genova
- E-mail: d.monica.penna@gmail.com

FINALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI E BASE GIURIDICA: Il trattamento dei Suoi dati, raccolti ed archiviati in relazione alla compilazione del presente modulo, ha come base giuridica il suo consenso ed è effettuato per le seguenti finalità: svolgimento delle attività necessarie alla professione del DIETISTA come da Profilo Prof.le (DM n. 744/94): valutazione nutrizionale attraverso indagine antropometrica, e/o impedenziometrica, indagine sulle abitudini alimentari, educazione alimentare, elaborazione, formulazione ed attuazione del piano dietetico su prescrizione medica con diagnosi, controlli.

DESTINATARI DEI DATI: Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate, i dati non sono comunicati a terzi, tranne quando sia necessario o previsto dalla legge, a titolo esemplificativo sistema sanitario nazionale, società di consulenza fiscale e software house nominati Responsabili esterni dal Titolare del Trattamento e tuttavia sottoposti agli obblighi di legge. I Suoi dati non saranno in alcun modo oggetto di diffusione. I suoi dati sono trattati con il massimo riserbo nel rispetto del segreto professionale. Sono tenuti a queste cautele anche i professionisti e le strutture che possono conoscerli nel rispetto degli obblighi di legge e di norme che regolano tali materie. I Responsabili e gli Incaricati del trattamento in carica sono puntualmente individuati nel Documento sulla Privacy, aggiornato con cadenza periodica.

TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO: I dati raccolti non saranno oggetto di trasferimento all'estero.

PERIODO DI CONSERVAZIONE: I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) o in base alle scadenze previste dalle norme di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità' per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: L'interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare l'accesso ai Suoi dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la possibilità di opporsi al trattamento, di richiedere la portabilità dei dati, di revocare il consenso al trattamento facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDR tramite semplice comunicazione al Titolare. L'interessato/a può proporre reclamo anche ad una autorità di controllo.

OBBLIGATORIETA' O MENO DEL CONFERIMENTO DATI: La informiamo che il conferimento dei dati è per alcuni casi facoltativo e per altri obbligatorio e il mancato conferimento dei dati può portare in taluni casi al rifiuto all'erogazione di prestazioni.

OBBLIGATORIETA' DEL CONSENSO: La prestazione del consenso al trattamento dei dati tramite apposita spunta è facoltativa, ma indispensabile per procedere con l'utilizzo del modulo e della visita.

MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI: I dati personali da Lei forniti, formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e agli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Titolare. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto di adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza previste dal GDPR.

Spuntare per accettazione:

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa Privacy ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate

Luogo e data _____

Firma
