

## Progetto

### “ULISSE il valore della prevenzione nel DM2 parte dal MMG”

#### Informativa di progetto - pazienti

##### Introduzione e scopo del progetto

Gentile Signora/Signore,

è stata/o invitata/o ad aderire al progetto Ulisse dedicato ai pazienti diabetici.

La finalità di questa informativa è di fornirle tutte le informazioni riguardanti il servizio di cui potrà beneficiare, finalizzato a favorire una corretta rivalutazione della patologia.

A seguire troverà alcune informazioni in merito alle modalità di funzionamento del progetto.

Il presente documento potrebbe contenere termini di cui Lei ignora il significato. In questo caso, o per qualsiasi altro chiarimento, la preghiamo di rivolgersi al suo Medico di Medicina Generale (MMG) e/o al personale di PHD Lifescience S.r.l. (di seguito PHD) per tutte le spiegazioni necessarie.

##### Descrizione del progetto

Il progetto Ulisse offre al paziente con Diabete Mellito di Tipo 2, identificato dal proprio MMG, un supporto organizzativo per l'organizzazione di una visita specialistica diabetologica, mirata ad effettuare una corretta rivalutazione clinica.

Il supporto previsto dal progetto è totalmente gratuito e la sua esecuzione è subordinato alla:

- presenza di fattori di rischio individuati dal suo MMG;
- sua conoscenza e accettazione dell'organizzazione del Progetto;
- suo consenso al trattamento dei dati personali per l'erogazione del servizio.

Il servizio non le fornirà nessuna valutazione relativa a condizioni cliniche e/o suo stato di salute e/o esito del test, per cui è necessario che si riferisca sempre al suo MMG.

##### Modalità di funzionamento

Il suo MMG, sulla base di fattori di rischio individuati, le ha proposto l'esecuzione di una visita specialistica diabetologica.

Per l'organizzazione della visita specialistica, il suo MMG ha deciso di proporle il supporto organizzativo previsto dal progetto Ulisse, condividendole il Numero Verde da contattare per aderire al progetto.

Chiamando il Numero Verde, potrà condividere con PHD i suoi dati anagrafici e di contatto, necessari per lo svolgimento del progetto, ed esprimere le sue scelte in termine di trattamento dei dati personali e adesione al progetto.

Gli operatori del Call Center di PHD la supporteranno nell'organizzazione di una visita specialistica diabetologica, mediante la prenotazione in una lista dedicata.

Nei giorni successivi all'esecuzione della visita specialistica, riceverà una chiamata degli operatori di PHD, che le chiederanno un feedback in merito alla visita effettuata, e le sottoporranno una survey di gradimento del servizio.

<b>Dati anagrafici paziente</b>	
Nome:	Cognome:
Luogo di nascita:	Data di nascita:
Mail:	Cellulare:
<b>Dati MMG di riferimento:</b>	
Nome:	Cognome:
Mail:	

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di ☐ Paziente ☐ Tutore del paziente

Dichiaro di aver letto e compreso contenuti e caratteristiche del Progetto Ulisse, avendo ricevuto l'Informativa di Progetto.

<input type="checkbox"/> <b>ADERISCO AL PROGETTO ULISSE</b>	<input type="checkbox"/> <b>NON ADERISCO AL PROGETTO ULISSE</b>
---	---

Data (GG/MM/AAAA)

\_\_\_\_\_

Firma dell'**Interessato** (Paziente)

\_\_\_\_\_

Oppure nel caso di consenso rilasciato da un Terzo (\*)

NOME E COGNOME (in stampatello) _____  RUOLO (padre/madre/specificare se altro) _____	FIRMA _____
NOME E COGNOME (in stampatello) _____  RUOLO (padre/madre/specificare se altro) _____	FIRMA _____

(\*) Il consenso deve essere rilasciato dal paziente, se maggiorenne e in grado di intendere e di volere, o da un terzo. In questo ultimo caso è necessario specificare il ruolo del terzo (es. marito, moglie, tutore). In caso di minori è necessaria la firma di entrambi i genitori.