



# Richiesta di inserimento nell'elenco dei Careproviders del Fascicolo Sanitario Elettronico Multimediale

All'Amministratore FSEM

Il sottoscritto

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

già registratosi al Fascicolo Sanitario Elettronico Multimediale (FSEM) come careprovider, chiede l'attivazione del proprio account, e di essere inserito nell'elenco dei Careproviders del FSEM in qualità di

---

( indicare la propria qualifica: medico , farmacista, infermiere, . . . )

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Iscritto nell'Albo/Collegio dei \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Data iscrizione \_\_\_\_\_ N° iscrizione \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che gli accessi ai fascicoli sanitari di ciascun paziente vengono monitorati, si impegna ad accedere esclusivamente ai fascicoli dei pazienti che lo avranno autorizzato, non diffondendo per nessun motivo e nessuno scopo le informazioni che avrà appreso.

Nel caso vorrà avvalersi della consulenza di un professionista non iscritto nell'elenco dei careprovider per il fascicolo sanitario elettronico, chiederà allo stesso di iscriversi ed al paziente di autorizzare la visualizzazione del fascicolo al consulente.

Si impegna a non comunicare ad alcuno la propria username e la propria password e a dare immediata comunicazione nel caso ritenga gli siano state sottratte o che qualcuno ne sia venuto a conoscenza, scrivendo tramite pec a: [privacy@fsem.eu](mailto:privacy@fsem.eu)

Accetta sin d'ora che l'accesso al FSEM può essere sospeso in qualsiasi momento in caso di sospetto uso non corretto delle credenziali.

Dichiara di aver letto e compreso le modalità di trattamento dei dati pubblicate alla pagina [www.fsem.eu/informative/careproviderdati.txt](http://www.fsem.eu/informative/careproviderdati.txt) e di averle accettate.

Allega copia del tesserino di iscrizione al proprio Ordine di appartenenza.

Lì, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

---

Da inviare tramite la propria pec a [girardi.francesco@pec.omceo.bari.it](mailto:girardi.francesco@pec.omceo.bari.it)