



ESAME
DIRETTO
POLVERI
AMBIENTALI

Patent pending

SCHEDA ANAMNESTICA E DI ACCOMPAGNAMENTO DEI CAMPIONI DI POLVERE

**Compilate tutte le parti della presente scheda
ed accludetela nella confezione con i campioni**

Nome e Cognome	Età
Via	
Città	
E-mail	
N. telefono	Fax
C.F. e/o P.IVA	

Desidero che il risultato dell'Esame Diretto delle Polveri Ambientali venga inviato:
- al seguente indirizzo E-mail:
- al seguente numero di Fax:

Segnate con una X il riquadro adatto al Vostro caso per
PROBLEMI DERMATOLOGICI

Quando sono iniziate le prime lesioni (periodo)? _____

Dove si trovano le lesioni?

GAMBE

- Cosce
- Polpacci
- Caviglie
- Piedi

BACINO

- Glutei
- Genitali

TRONCO

- Pancia
- Petto
- Spalle

BRACCIA

MANI

COLLO

VISO

CAPO

Le lesioni si trovano:

su parti coperte dai vestiti

su parti scoperte

Di che lesione si tratta?

- Tanti piccoli puntini rossastri (1mm circa)
- Pomfi arrossati (1cm circa) con vescicola centrale
- Grossi pomfi rossastri (2 cm circa) con lesione centrale
- Semplice arrossamento con prurito

Le lesioni sono più spesso:

raggruppate

sparse

In famiglia hanno tutti qualche lesione?

no

si

solo alcuni

Comparsa del prurito soprattutto di:

giorno notte mattina sera Nessun prurito

Note particolari che volete comunicare al laboratorio _____

Tipo di abitazione: appartamento in città

casa/villa in campagna

Trascorrete del tempo in giardino?

no

si

Ci sono animali in casa?

cane

gatto

altro _____

(specificare)

Ci sono piante in casa?

no

si

Ci sono mobili tarlati in casa?

no

si _____

(specificare in quali stanze)

Tenete in casa legna da camino?

no

si

Avete macchie di umidità o di muffa alle pareti?

no

si _____

(specificare in quali stanze)

Segnate con una X il riquadro adatto al Vostro caso per
PROBLEMI RESPIRATORI

In certi momenti della giornata avete degli accessi di asma bronchiale? no si

Avete sensazione di fastidio alla gola con stimolo alla tosse? no si

In certi ambienti :

provate un senso di soffocamento?: no si _____
(specificare in quali stanze)

tossite improvvisamente più volte? no si _____
(specificare in quali stanze)

sentite irritazione o bruciore alle narici? no si _____
(specificare in quali stanze)

avete talvolta rinite e lacrimazione? no si _____
(specificare in quali stanze)

A letto avete una respirazione rumorosa con sibilo? no si

Note particolari che volete comunicare al laboratorio _____

Tipo di abitazione: appartamento in città casa/villa in campagna

Trascorrete del tempo in giardino? no si

Ci sono animali in casa? cane gatto altro _____
(specificare)

Ci sono piante in casa? no si

Avete macchie di umidità o di muffa alle pareti?
 no si _____
(specificare in quali stanze)

VERIFICA AMBIENTALE

Faccio questo esame solo per sapere se nella mia abitazione sono presenti insetti o acari pericolosi

Informativa e consenso privacy

Gentile cliente, desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell' ex articolo 13 del D.Lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

- 1 I dati personali da Lei forniti saranno trattati per le seguenti finalità:
 - Esame della scheda anamnestica;
 - Esame delle polveri da Lei fornite;
 - Elaborazione dei risultati ottenuti;
 - Archiviazione delle informazioni presso la nostra rete;
 - Utilizzo anonimo dei risultati per pubblicazioni scientifiche.

- 2 I trattamenti dei dati che si intendono effettuare hanno per finalità :
 - l'esame delle polveri ambientali da Lei fornite;
 - la redazione di una relazione scritta con i risultati delle ricerche effettuate.
 Tutti i dati richiesti sono indispensabili per il predetto fine, ivi compresi quelli eventualmente conferiti relativamente ai componenti del Suo nucleo familiare; ai fini sopraindicati, potranno coinvolgere anche i dati sensibili, anche relativamente ai componenti del Suo nucleo familiare (art.4 , comma 1 , lettera d , D. Lgs. 196/2003 – dati idonei a rivelare lo stato di salute); comporteranno la comunicazione dei dati – inclusi quelli sensibili – a soggetti terzi (Il Suo medico, qualora richieda l'invio del risultato dell'esame presso lo stesso). I suddetti dati sensibili potranno essere trattati esclusivamente con il consenso scritto dell'interessato (art.23 , comma 4 , D.Lgs. 196/2003) .
- 3 Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità:
 - cartacea;
 - informatizzata.
- 4 I dati raccolti non saranno diffusi in alcun modo, se non anonimamente per pubblicazioni scientifiche.
- 5 Il titolare del trattamento è URANIA – Entomofauna del mondo S.r.l., con sede in Perugia, Via Caduti del Lavoro n. 50 - Cap 06121.
- 6 Le categorie di incaricati del trattamento che tratteranno i Suoi dati sono:
 - i collaboratori predisposti all'Esame delle polveri ed alla relazione scritta con i risultati delle ricerche effettuate.
 - i medici a cui sarà inviata la relazione dell'esame, su Sua eventuale espressa richiesta.
- 7 Ai sensi dell'art. 7, D. Lgs.196/2003 potrà, in ogni momento, esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, fra cui richiedere:
 - l'origine dei dati personali;
 - le finalità e modalità di trattamento;
 - la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - l'aggiornamento, la rettificazione, o , quando vi è interesse, l'integrazione dei dati;
 - la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
 - l'opposizione per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano.

Al titolare del trattamento potrà rivolgersi al fine di esercitare i diritti di cui all'art. 7, D. Lgs. 196/2003 e cioè richiedere:

- conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che La riguardano;
- cancellazione, trasformazione in forma anonima o blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- aggiornamento, rettificazione, e , se ritenuta necessaria, integrazione dei dati trattati;
- opporvi, in tutto o in una parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano.

Pertanto Le chiediamo di esprimere il Suo consenso per:

(1) trattare i dati sensibili per i suddetti fini .

Luogo e data _____ Firma per il consenso _____

(2) comunicare i dati sensibili ai soggetti terzi di cui al punto (2).

Luogo e data _____ Firma per il consenso _____



URANIA ENTOMOFAUNA DEL MONDO SRL
Centro di Ricerca Urania
Laboratorio EDPA
Via Cecchini, 18 – 06129 PERUGIA
Tel & Fax: 075-5055050
Cell: 320 2848606
E-mail: urania@edpa.it