



# iCapelli

l'app per la salute dei vostri capelli

## INFORMATIVA:

### Diagnostica tricologica: Esame microscopico dei capelli caduti con il lavaggio (wash test modificato WTM)

Il WTM è un esame di screening non invasivo che consente di fornire al medico alcuni dati utili ad una migliore precisazione della diagnosi, in particolare consente la diagnosi differenziale fra defluvio androgenetico e telogen effluvium, nel caso delle frequenti forme miste, di indicare l'incidenza percentuale di ognuna delle due. Consente inoltre di rilevare la presenza di anagen distrofici, di alterazioni strutturali dei fusti, le dimensioni e l'aspetto dei bulbi (telogen), valutare i risultati di una terapia, danni fisico-chimici provocati da poone, spazzole, shampoo inadeguati, permanenti, decolorazioni (tricotilosi intermedia o distale, tricorressi nodosa, tricorressi invaginata etc) etc; inoltre l'esame indica la presenza di eventuali materiali estranei al fusto del capello come: spore fungine, squame, lendini, guaine peripilari etc.

Una raccolta non correttamente effettuata rende nulli tutti i dati riportati nella sezione 1 dell'esame (ripartizione dei capelli esaminati secondo le caratteristiche) e consente pertanto solo lo studio strutturale di un gruppo di telogen maturi (sezione 2)

## ISTRUZIONI PER LA RACCOLTA:

Effettuare il Lavaggio con raccolta a capelli "sporchi da 3 giorni" (ad esempio lavaggio con raccolta la domenica se i capelli erano stati lavati il giovedì) nei quali non siano stati applicati gel, lozioni, lacche, tinture ecc.ecc. Prima di iniziare il lavaggio stendere sul fondo del lavandino un telino (non spugnoso, ad esempio fazzoletto di lino) e fissarlo ai 4 angoli del lavandino con del nastro adesivo o cerotto.

Il colore del telino, per facilitare la raccolta, deve contrastare quello prevalente dei capelli, esempio blu scuro o nero se capelli biondi o bianchi, giallo o bianco se capelli castani o neri.

Procedere poi ad un energico lavaggio dei capelli, senza pettinarli. Al temine raccoglierli tutti (compresi quelli più piccoli), sciacquarli e disporli all'interno di una busta facendo attenzione a non creare delle matasse che renderebbero impossibile l'esame. All'interno della busta da spedire riporre: i capelli, il foglio con i dati anagrafici, copia del bonifico e privacy e consenso informato firmati

## PAGAMENTO DELL'ESAME

Bonifico di Euro 150 € (centocinquanta euro) intestato a:

iCapelli - Aesthetic Medical SRL

BPER Banca

Iban IT24X 05387 0241 000 000 2510106

Inviare per posta o consegnare direttamente a: Aesthetic Medical – Studio Medico Dott.ssa Pini Via Jacopo Nardi, 50 - 50132 Firenze  
Le buste giunte al Centro senza copia del bonifico saranno tenute in giacenza per 15 giorni.

Dopo tale periodo, in mancanza dell'invio dell'importo verranno cestinate.

La risposta dell'esame sarà pronta in 15 gg lavorativi dalla data di accettazione e sarà inviata per posta elettronica, all'indirizzo specificato nell'anagrafica del paziente. Si ricorda che sono necessari l'invio di tutti i documenti richiesti per effettuare l'esame.



**AVVERTENZE PARTICOLARI:**

**Se i capelli sono a “spazzola” è preferibile farli allungare prima di effettuare la raccolta. Se i capelli sono molti lunghi evitare di fare delle matasse all’interno della busta.**

**Se i capelli vengono inviati in garze di cotone o altro saranno cestinati.**

**Compilare il foglio anagrafico in tutte le sue parti.**

Anagrafica raccolta Capelli

Esame microscopico dei capelli caduti con il lavaggio (wash test modificato WTM)

Paziente :

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Data e luogo di Nascita: \_\_\_\_\_

Sesso: \_\_\_\_\_

Data della raccolta: \_\_\_\_\_

Indirizzo mail a cui inviare la risposta: \_\_\_\_\_

Numero di telefono /cellulare: \_\_\_\_\_

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

**NOTE O QUESITI PARTICOLARI:**

---

---

---



Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati, in particolare dei cosiddetti "dati sensibili" da far sottoscrivere ai clienti Ai sensi del Reg. (UE) 2016/679

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati, in particolare dei cosiddetti "dati sensibili" da far sottoscrivere ai pazienti.

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov\_\_ ( \_\_\_\_ )  
in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
codice fiscale/p.iva \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere stato/a informato/a su:

Le modalità e le finalità del trattamento cui sono destinati i miei dati presso gli studi medici Aesthetic Medical Srl e gli studi medici della Dr Alessia Pini, ovvero connesse con le attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, svolte dal medico e dal suo staff a tutela della salute del paziente e per la relativa fatturazione fiscale, i dati saranno trattati sia in formato cartaceo che elettronico.

La necessità di fornire i dati richiesti per poter ottenere l'erogazione di prestazioni mediche adeguate e relative certificazioni.

Autorizzo il medico e i suoi assistenti a fornire i dati richiesti alla Società Aesthetic Medical S.r.l e ai suoi collaboratori al fine di ottenere l'erogazione del servizio e della relativa fatturazione .

FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO - FINALITA' 1

Il/La sottoscritto/a .....

Ai sensi del Reg. (UE) 2016/679, consapevole che il trattamento verterà in particolare alle finalità suesposte e che potrebbe riguardare dati "particolari" di cui all'Art. 9, presta il consenso al trattamento dei dati necessari per le finalità indicate nella presente informativa.

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Autorizzo il medico e i suoi assistenti e collaboratori anche in qualità di Aesthetic Medical S.r.l. a contattarmi telefonicamente o inviarmi, a mezzo posta ordinaria o tramite posta elettronica, informazioni riguardanti il mio stato di salute, avvisi di controlli periodici da effettuare, newsletters o quantaltro necessario per salvaguardare il mio stato di salute e benessere

FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO - FINALITA' 2

Il/La sottoscritto/a .....

Ai sensi del Reg. (UE) 2016/679, presta il suo consenso al trattamento dei dati per la finalità 2 indicata nella presente informativa.

Firma leggibile \_\_\_\_\_ Data:



Informativa sulla privacy per i pazienti  
Regolamento Europeo 679/2016  
(<http://www.garanteprivacy.it/regolamentoue>)

Egregio Paziente,

desideriamo informarLa che, ai sensi del “Regolamento Generale Protezione Dati” 679/2016, di seguito abbreviato in GDPR, il trattamento dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto dei diritti e principi di correttezza, liceità e trasparenza sanciti nell’Art. 5 del GDPR. Ai sensi dell’Art. 13 del GDPR la informo che, ai fini di instaurare con Lei un rapporto, potrò acquisire direttamente o tramite terzi, per iscritto o verbalmente, sia dati comuni che dati sensibili, di cui all’Art. 9 del GDPR, nella fattispecie “dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale”.

Inoltre, La informiamo che:

Finalità del trattamento 1

L’acquisizione dei Suoi dati personali avviene per la specifica finalità di erogazione dei servizi di wash test, informazione, e in un servizio di informazione a supporto. Le modalità e le finalità del trattamento cui sono destinati i miei dati presso gli studi medici Aesthetic Medical Srl e gli studi medici della Dr Alessia Pini, sono connesse con le attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, svolte dal medico e dal suo staff a tutela della salute del paziente e per la relativa fatturazione fiscale, e ricevuta dei risultati a mezzo posta o mail, i dati saranno trattati sia in formato cartaceo che elettronico.

La necessità di fornire i dati richiesti per poter ottenere l’erogazione di prestazioni mediche adeguate e relative certificazioni. Autorizzo il medico e i suoi assistenti a fornire i dati richiesti alla Società Aesthetic Medical S.r.l e ai suoi collaboratori al fine di ottenere l’erogazione del servizio e della relativa fatturazione .

Per la natura del tipo di studio medico e dei trattamenti erogati, Le può venire richiesto dati particolari relativi al suo stato di salute (Art.9 GDPR). Lo studio utilizzerà i Suoi dati personali solo ed esclusivamente per lo svolgimento delle suddette finalità. Riteniamo cosa a Lei gradita, comunque nostro legittimo interesse, tenerLa informata su argomenti e aggiornamenti legati al tipo di visita o trattamento da Lei svolto presso il nostro studio, tramite una semplice comunicazione sporadica via posta elettronica e/o cartacea, eccezionalmente via telefono.

Il conferimento dei dati e del consenso al trattamento della Finalità 1 è facoltativo, ma un Suo rifiuto comporterà l’impossibilità di dar corso alle prestazioni professionali richieste o di consentirne l’eventuale prosecuzione.

Finalità del trattamento 2

Al fine di darLe sempre un miglior servizio e tenerLa aggiornata sulle numerose novità e opportunità del settore, lo studio intende procedere, previo Suo consenso esplicito, con una personalizzazione del servizio, allargando le finalità originali del trattamento, e quindi raccogliendo altre informazioni personali, anche attraverso dei sistemi automatici sul nostro sito Web e social e la nostra App iCapelli. Lo studio comunicherà con i pazienti tramite mail, una newsletter o via contatto diretto telefonico.

Il conferimento dei dati e del consenso al trattamento della Finalità 2 è facoltativo, un Suo rifiuto comporterà solamente l’impossibilità di dar corso alle attività di questa seconda finalità senza inficiare le attività legate alla Finalità 1.



Modalità di trattamento dei suoi dati personali per entrambe le finalità suesposte:

I Suoi dati potranno essere trattati in forma cartacea e digitale, mediante strumenti manuali e informatici, per esigenze di legge e per la tutela della Sua salute e incolumità fisica. In particolare, i dati comuni potrebbero essere utilizzati per: agenda appuntamenti, corrispondenza, emissione di ricevute fiscali/fatture, gestione della contabilità, i dati sensibili per la redazione di relazioni tecniche in merito alle prestazioni richieste e per attività di diagnosi e cura.

Per lo studio del Suo caso, o per verificarne l'evoluzione, potrebbero essere acquisite documentazioni fotografiche prima, durante e dopo l'intervento o la cura. Lo Studio ritiene questa pratica legittimo interesse suo e del paziente, che ne è al corrente e dà il suo consenso nell'informativa generale.

Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti e misure organizzative idonei a garantirne la protezione, secondo il GDPR. Lo Studio Medico utilizza procedure tecniche e una piattaforma digitale idonee a garantire i livelli di sicurezza e riservatezza richiesti. I Suoi dati non saranno trasferiti in paesi che non rispettano il GDPR, né resi accessibili ad altri destinatari.

I Suoi dati potrebbero essere consultati da colleghi medici e operatori sanitari, per un'eventuale consulenza, per la prescrizione di farmaci o indagini di laboratorio. A fini gestionali e amministrativi, i Suoi dati potrebbero essere utilizzati da personale di segreteria e collaboratori esterni selezionati dallo Studio e preventivamente istruiti sul trattamento dei dati personali.

I Suoi dati verranno conservati per tutta la durata del Suo rapporto con lo Studio Medico e successivamente, per adempimenti amministrativi e di legge, per la durata massima di 10 anni.

#### Diritti dell'interessato - Reg. (UE) 2016/679

Art. 15 Diritto di accesso dell'interessato: il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento dei dati personali che lo riguardano, ed eventualmente, l'origine dei dati, le finalità e gli scopi del trattamento, i soggetti a cui i dati sono comunicati, il periodo di conservazione dei dati;

Art. 16 Diritto di rettifica: diritto di ottenere la rettifica dei dati personali;

Art. 17 Diritto alla cancellazione "diritto all'oblio": diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano;

Art. 18 Diritto alla limitazione di trattamento: diritto di ottenere un trattamento limitato dei propri dati quando si contesta l'esattezza dei dati personali, o il trattamento è illecito;

Art. 19 Obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento: diritto di ottenere dal titolare del trattamento la notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento;

Art. 20 Diritto alla portabilità dei dati: diritto di ricevere i dati stessi dal titolare del trattamento, in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, ovvero trasmetterli ad altro titolare di trattamento senza impedimento alcuno;

Art. 21 Diritto di opposizione: il diritto dell'interessato ad opporsi al trattamento per la sua situazione particolare;

Art. 22 Processo automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione: diritto di opporsi ad un processo decisionale completamente automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.

Referente e titolare del trattamento dati:

Silvia Matesic, tel. 055.3860622 [administration@aestheticmedical.it](mailto:administration@aestheticmedical.it) L'interessato può proporre reclamo anche direttamente al

Garante: [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)



## CONSENSO INFORMATO PER ESAME MICROSCOPICO DEI CAPELLI CADUTI CON IL LAVAGGIO WTM - WASH TEST MODIFICATO

Ogni persona deve poter prendere consapevolmente la decisione di sottoporsi a un ESAME medico, perciò ha il diritto di essere informata sulle procedure proposte dal medico e dai rischi a esse connessi. Tali informazioni non vengono date al fine di impaurire i pazienti ma sono il mezzo per renderli meglio informati e pienamente coscienti delle loro scelte.

A tale scopo io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ acconsento a sottopormi all'esame non invasivo: ESAME MICROSCOPICO DEI CAPELLI CADUTI CON IL LAVAGGIO, secondo protocollo come compreso dall'informativa.

Il test è un esame di screening tricologico, non invasivo, indolore e senza nessuna complicanza.

Esame messo a punto di recente: esame microscopico dei capelli caduti con il lavaggio (Wash test modificato), questa metodica prevede che il paziente effettui, seguendo una procedura standardizzata, un lavaggio dei capelli, li raccolga e li consegni poi in busta apposta alla sede in cui verranno analizzati. Questo esame permette, nella parte 1, di avere grazie all'osservazione microscopica a basso ingrandimento la suddivisione dei capelli in 6 categorie: anagen, anagen distrofici, catagen, telogen "maturi", telogen "prematuro" e non classificabili, fornendo un orientamento sulle cause di caduta (ad esempio, in caso di telogen effluvium da stress o post gravidico saranno presenti quasi esclusivamente telogen "maturi" in numero anche molto elevato e qualche catagen; nell'alopecia androgenetica saranno invece quantitativamente rilevanti i telogen "prematuro" che, con facilità, arrivano e superano il 20-25%; nell'alopecia areata si troveranno percentuali variabili di anagen distrofici o più raramente displasici, cioè con bulbo assottigliato e privo di guaine e, infine, nel defluvium da danni fisico-chimici di capelli non classificabili);

Inoltre permette di valutare, nella parte 2 dell'esame, le caratteristiche strutturali dei capelli: diametro dei fusti e dei bulbi, stato di conservazione della cuticola esterna, anomalie strutturali congenite o acquisite, che potranno ad esempio orientare per una caduta da deficit proteici e/o di minerali (bulbi piccoli, restringimenti medio o soprabulbari, ridotto diametro dei fusti etc), oppure da danni fisico-chimici provocati da phonone, spazzole, shampoo inadeguati, permanenti, decolorazioni (tricoptilosi intermedia o distale, tricorressi nodosa, tricorressi invaginata etc) etc; inoltre l'esame indica la presenza di eventuali materiali estranei al fusto del capello come: spore fungine, squame, lendini, guaine peripilari etc.

Risulta molto importante poter seguire nel tempo l'evoluzione clinica del paziente con alopecia che si sottopone a terapia medica, in maniera oggettiva, poiché eventuali variazioni delle condizioni, sia in senso migliorativo che peggiorativo possono essere analizzate in maniera ottimale, per questo motivo il follow-up della terapia può essere effettuato con questo esame, che consente una analisi del paziente obiettiva, riproducibile e universalmente valutabile.

Una raccolta non correttamente effettuata rende nulli tutti i dati riportati nella sezione 1 dell'esame (ripartizione dei capelli esaminati secondo le caratteristiche) e può consentire pertanto solo lo studio strutturale di un gruppo di telogen maturi (sezione 2) se i capelli sono stati mantenuti in buone condizioni.

Istruzioni per la raccolta: Effettuare il Lavaggio con raccolta a capelli "sporchi da 3 giorni" (ad esempio lavaggio con raccolta la domenica se i capelli erano stati lavati il giovedì) nei quali non siano stati applicati gel, lozioni, lacche, tinture ecc.ecc. Prima di iniziare il lavaggio stendere sul fondo del lavandino un telino (non spugnoso, ad esempio fazzoletto di lino) e fissarlo ai 4 angoli del lavandino con del nastro adesivo o cerotto.

Il colore del telino, per facilitare la raccolta, deve contrastare quello prevalente dei capelli, esempio blu scuro o nero se capelli biondi o bianchi, giallo o bianco se capelli castani o neri.



Procedere poi ad un energico lavaggio dei capelli, senza pettinarli. Al termine raccoglierli tutti (compresi quelli più piccoli), sciacquarli e disporli all'interno di una busta di carta facendo attenzione a non creare delle matasse che renderebbero impossibile l'esame. All'interno della busta riporre: i capelli, il foglio con i dati anagrafici, copia del bonifico e privacy e consenso informato firmati.

**AVVERTENZE PARTICOLARI:** Se i capelli sono a "spazzola" è preferibile farli allungare prima di effettuare la raccolta. Se i capelli sono molti lunghi evitare di fare delle matasse all'interno della busta.

Se i capelli vengono inviati in garze cotone o altro saranno cestinati. Sono cosciente del fatto che a causa di fattori individuali non è possibile ottenere in ogni individuo sempre lo stesso risultato.

Mi impegno a rispettare scrupolosamente le istruzioni per effettuare la raccolta e la spedizione nel più breve tempo possibile; sono cosciente del fatto che in caso di errore nella raccolta, alterato tempo di invio e ricezione del campione, i capelli non potranno essere analizzati e saranno smaltiti. Sono cosciente, anche, del fatto che in caso di mancato pagamento o invio di copia del bonifico bancario dopo 15 giorni dall'arrivo del campione i capelli rimarranno in giacenza e poi saranno smaltiti e non sarà più possibile effettuare l'esame.

La risposta dell'esame sarà pronta in 15 gg lavorativi dalla data di accettazione e sarà inviata per posta elettronica, all'indirizzo specificato nell'anagrafica del paziente (Compilare il foglio anagrafico in tutte le sue parti).

Dichiaro:

di rilasciare il mio consenso informato alla Dott.ssa Alessia Pini, e ai membri del suo staff, e con la presente dichiarazione, da valere come manifestazione piena, libera ed incondizionata della mia volontà,

io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ acconto a sottopormi al test sopra indicato dopo:

avere ricevuto le informazioni sopra citate, ho avuto sufficiente opportunità di ripensare alle informazioni ricevute e quindi di prendere le mie decisioni, così come ho avuto tempo sufficiente per acconsentire al trattamento.  
di avere letto e capito interamente quanto esposto riguardo al test.

Dichiaro infine di sollevare la Dott.ssa A. Pini da ogni responsabilità riguardo all'eventuale mancato conseguimento del risultato.

DATA .....

il paziente .....

il medico.....

Compilare,  
firmare e spedire  
insieme ai capelli

8



Indirizzo da ritagliare e applicare alla busta  
con all'interno i capelli, l'anagrafica, privacy e consenso informato compilate e firmate. (tutto il materiale è necessario per poter  
procedere a effettuare l'esame, in caso di mancato invio non sarà possibile processare l'esame)

Spett : Aesthetic Medical srl  
Studio Medico Dott.ssa Alessia Pini  
Via Jacopo Nardi, 50 50132 Firenze - Italia