



iCapelli

l'app per la salute dei vostri capelli

Tricologic Diagnostic

Microscope exam of fall hair with wash (**Modified Wash test WTM**)

WTM is a screening exam which allows doctor to obtain some useful data for a better diagnosis, in particular it allows the differential diagnosis between androgenetic alopecia and telogen effluvium, in cases of frequent mixed forms, indicating the percentage incidence of each of them. It allows also to find out the presence of dystrophic anagen, of structural modifications of trunks, bulbs' size and aspect (telogen) etc...

A not correct gathering makes all data of exam's section 1 useless (distribution of examined hair according to their characteristics), and therefore allows only the structural study of a group of mature telogen (section 2)

Instructions for gathering:

Do the wash with hair **"dirty from 3 days"** (for example washing with gathering on Sunday if hair had been washed on Thursday), on which you did not apply gel, lotions, hair sprays, colorings....

- Before starting washing put on the sink base a small towel (for example a line one, not spongy), and fix it at the sink sides with tape.

The towel color, to make gathering easier, must be in contrast with the hair one, for example dark blue or black if hair are blond or white, yellow or white with black hair.

- Then proceed with a strong hair wash. At the end gather all of them (included the small ones), wash them with water and **put them inside the envelope being careful not to create bundles which will not allow their exam.**

Inside the envelope please put:

hair, sheet with personal data, payment copy and signed privacy



Swift of Euro 95 (ninety-five Euros) addressed to:

iCapelli

Bank BPER

Iban code: IT24X 05387 0241 000 000 2510106

Send by post or directly deliver to:

Aesthetic Medical – *Studio Medico Dott.ssa Pini*

Via Jacopo Nardi, 50 - 50132 Firenze

Enveloppes which arrive without payment copy will be kept for one month.

After that period, without payment they will be thrown away.

The answer to the exam will be ready within 15 working days from acceptance day and will be sent through email to the speci>ied address.

PARTICOALR NEEDS:

- If hair are “crew cut” it is better to have them lengthened before gathering
- If hair are very long avoid to make bundles inside the envelope.
- If hair are sent in plastic bags, gauzes or anything different they will be thrown away.

Please fill out the sheet of personal data in all its parts.



Personal data for hair gathering

Microscope exam of fall hair with wash (**Modified Wash test WTM**)

Patient:

- Name: _____
- Surname: _____
- Place and Date of Birth: _____
- Sex: _____
- Gathering date: _____
- Mail address to send the results: _____
- Physical address to send the results: _____
- _____
- Phone /Mobile Phone number: _____
- Vat: _____

Notes or particular questions: :

SPECIAL LAW FOR PRIVACY (ITALIAN LAW)

(legge n. 675/96 e ss. mm e integr.)

Declaration to authorize the use personal data, in particular the so-called "delicate data" to be signed by patients.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a/con sede _____ ()

in via _____ N. _____

Fiscal Code/VAT NUMBER _____ tel _____

avuto conoscenza delle informazioni sui diritti previsti negli art. 10 e 13 della legge n. 675/96 e ss. mod. e integr. avente ad oggetto la tutela del trattamento dei dati informativi personali, dichiara di consentire a **iCapelli (Aesthetic Medical S.r.l. - Dott. Alessia Pini e i membri del suo staff)** il trattamento dei dati personali che riguardano il/la sottoscritto/a al fine dello svolgimento dell'attività professionale espletata

Dichiara, infine, di prestare il consenso, per le medesime finalità al trattamento dei dati personali classificabili come "sensibili" ai sensi dell'art. 22 della legge 675/96 e succ. mod. e integr., unicamente per gli scopi strettamente connessi all'esercizio della professione. Dichiara di autorizzare l'invio della risposta per mezzo e-mail o posta ordinaria.

Firenze, lì

Firma (firma leggibile)

* * *

Rapporto informativo ai sensi della legge 31.12.1996, n. 675 e succ. mod. e integraz.

a) Finalità e modalità del trattamento: il conferimento dei dati richiesti è necessario ai fini dello svolgimento dell'attività professionale in conformità al consenso ricevuto, nonché ai fini dell'adempimento delle prescritte formalità di natura fiscale, inerenti alla tenuta della contabilità ed alle dichiarazioni fiscali: i dati personali, comuni e sensibili, forniti con ogni mezzo in passato o che saranno forniti in futuro nell'ambito dei rapporti professionali, sono trattati dal predetto studio medico, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con garanzia di sicurezza e riservatezza.

b) Natura obbligatoria o facoltà del conferimento dei dati: il conferimento dei dati è del tutto facoltativo.

c) Conseguenza di un eventuale rifiuto a rispondere: il mancato conferimento dei dati potrebbe comportare l'impossibilità ad assolvere la prestazione.

d) I soggetto o le categorie di soggetti ai quali possono essere comunicati e l'ambito di diffusione dei medesimi: la diffusione e la comunicazione dei seguenti dati, potrà avvenire unicamente per fini relativi allo svolgimento della prestazione medica ricevuta, in conformità ai principi di deontologia ed in osservanza del segreto professionale. In particolare, tali dati potranno essere comunicati a consulenti o collaboratori interni o esterni, ad altri professionisti, a

ordini o collegi professionali, ad istituti previdenziali, assistenziali, assicurativi e di credito, all'amministrazione finanziaria dello Stato e agli enti eventualmente autorizzati, nei limiti delle previsioni legislative, regolamentari o contrattuali.

e) I diritti di cui all'art.13, di seguito integralmente riportato:

1. In relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto:

a) di conoscere, mediante accesso gratuito al registro di cui all'art. 31, comma 1, lettera a), l'esistenza di trattamenti di dati personali che possono riguardarlo;

b) di essere informato su quanto indicato all'art. 7, comma 4, lettere a), b) e h);

c) di ottenere, a cura di titolare o del responsabile, senza ritardo:

1) la conferma o l'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; la richiesta può essere rinnovata, salva l'esistenza di giustificati motivi, con l'intervallo non minore di novanta giorni;

2) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

- *ambito territoriale*: i dati personali e i "dati sensibili" forniti da persone fisiche, persone giuridiche, enti anche territoriali, potranno essere comunicati e diffusi sia in ambito nazionale che internazionale sia nella Comunità europea che in altri Paesi;

- *ambito soggettivo*: i dati personali e i "dati sensibili" di cui sopra, possono essere comunicati a consulenti, collaboratori, dipendenti, ed altri professionisti o associazioni professionali,

a privati, a ordini o collegi professionali, ad istituti previdenziali e/o assistenziali, assicurativi e di credito, alle forze di polizia, a uffici giudiziari, a enti locali, a enti pubblici economici e non economici, all'amministrazione finanziaria dello Stato e agli enti eventualmente autorizzati, nei limiti delle previsioni legislative, regolamentari e contrattuali.

f) Descrizione generale delle misure adottate per la sicurezza dei dati

I dati personali e quelli "sensibili" possono essere trattati sia in modo automatizzato che non automatizzato, essere inseriti in banche dati conservate anche su supporti magnetici.

Da un punto di vista organizzativo vengono operati controlli sia sull'assegnazione degli incarichi ai soggetti preposti al trattamento dei dati che sulla classificazione dei dati stessi.

Viene assicurato un ingresso controllato nei locali ove ha luogo il trattamento dei dati, questi, vengono custoditi in classificatori, armadi, supporti magnetici, accessibili solo a collaboratori e a persone appositamente autorizzati. Viene inoltre operato un accurato controllo del personale addetto alla manutenzione, verificata l'effettiva leggibilità dei supporti, nonché effettuato un controllo dei supporti consegnati in manutenzione.

g) indicazione della banca dati cui si riferisce il trattamento

Elenco pazienti e cartelle cliniche cartacee e/o elettroniche.

h) Responsabile del trattamento

iCapelli (Aesthetic Medical S.r.l. e i membri del suo staff)

Dott _____ che sottoscrive

.....(firma leggibile)

* *



Address to cut out and apply on envelope with hair, personal data and printings regarding privacy filled out and signed, inside.

Spett : Aesthetic Medical - *Studio Medico Dott.ssa Pini*

Via Jacopo Nardi, 50

50132 Firenze – Italia

