

## SCHEDA DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

socio ANDI Modena comunica di aver letto e accettato le “norme comportamentali del progetto” (stampate sul retro) e conferma l’adesione al progetto di solidarietà “Adotta il sorriso di un bambino” promosso dalla Fondazione ANDI onlus per i bambini ospiti nelle strutture di accoglienza o presso le famiglie affidatarie.

Presso il mio studio:

Via/Piazza _____ n° _____
CAP _____ città _____ prov. _____
Tel. _____ Cell. _____
Email _____

IN FEDE

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**CONSENSO INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Acconsento al trattamento dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 ed alla pubblicazione del mio nominativo e/o dei dati del mio studio nell'elenco soci aderenti l'iniziativa sulla stampa e sui siti internet dedicati ai fini della realizzazione del Progetto e della sua divulgazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*A tutela dell'iniziativa Fondazione ANDI onlus fornirà un protocollo di intesa che verrà siglato dalle istituzioni competenti.  
Maggiori informazioni sono pubblicate sul nostro sito [www.fondazioneandi.org](http://www.fondazioneandi.org)*

*Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, dovrà essere spedito alla Segreteria ANDI Modena ai seguenti recapiti: e.mail: [modena@andi.it](mailto:modena@andi.it) fax 059/233112*

## **NORME COMPORTAMENTALI**

Al fine di ottimizzare al meglio la riuscita di tale importante e delicata iniziativa, riepiloghiamo qui di seguito le norme comportamentali a cui ci si dovrà attenere:

1. Il Responsabile della Comunità, oppure il genitore affidatario oppure il genitore esercente la potestà genitoriale, prenderà contatto con il medico aderente e concorderà le modalità della prestazione, fornendo tutta la documentazione clinica (allergie, precedenti patologie, ecc.) del paziente.
2. Il bimbo si recherà presso lo studio del Socio ANDI Modena, accompagnato da un responsabile (affidatario o educatore) il quale esprimerà le decisioni circa la scelta e le modalità delle cure mediche riguardanti il minore.
3. Completata la visita prima dell'inizio delle cure il Socio farà firmare al responsabile del bambino/bambina un sintetico consenso informato che descriva le cure necessarie erogate con modalità di impegno volontario e quindi gratuite.
4. All'inizio il Socio dovrà inviare alla sezione ANDI Modena e Fondazione ANDI la scheda di adesione in modo da poter essere registrata.
5. Il curante dovrà prima di iniziare le cure provvedere alla compilazione di una scheda clinica-anamnestica.
6. Qualora ci fosse necessità, tutte le comunicazioni e le prescrizioni mediche verranno comunicate e consegnate al responsabile del minore che sarà l'unico interlocutore con il professionista.
7. Sarà cura e responsabilità del socio occuparsi del trattamento e portare a termine le cure odontoiatriche, garantendo che tutte le spese relative a tali cure saranno a carico suo e quindi totalmente gratuite per il paziente (detartrasi, conservativa, endodonzia ove necessarie) e le eventuali spese odontotecniche. Il medico si impegna inoltre ad operare nel rispetto della normativa deontologica e della privacy.
8. Il responsabile della Comunità, oppure il genitore affidatario oppure il genitore esercente la potestà genitoriale garantirà l'applicazione delle prescrizioni in capo al paziente da parte del personale che si prende cura dello stesso all'interno della Casa Famiglia.
9. La Sezione ANDI Modena sarà il referente per il medico curante socio ANDI per eventuali comunicazioni particolari come per es. sospensione improvvisa della cura, trasferimento bimbo ecc.
10. Le responsabilità del medico sono identiche a quelle che ha per un qualsiasi minore in cura.
11. Il Socio ANDI avviserà la Sezione ANDI Modena e Fondazione ANDI se, terminato un caso, si può rendere disponibile per un altro bambino.