

Egregio Dottore, Gentile Dottoressa,

Desideriamo innanzitutto ringraziarLa per avere aderito al Progetto Zenith.

Al fine di poter ricevere da IMS, direttamente nel software gestionale della Sua Farmacia, la Banca Dati BPM, contenente i prezzi medi dei farmaci di fascia C, OTC e SOP e tutti i prodotti parafarmaceutici (nutrizionale, cosmetico,...), praticati dalle farmacie della Sua provincia, Le chiediamo cortesemente di compilare il questionario per un aggiornamento statistico dell'universo delle Farmacie in Italia.

Dati anagrafici e strutturali (Per le farmacie Comunali\Municipalizzate)

AZIENDA \ FARMACIA COMUNALE : _____

PER LE SOLE AZIENDE

RAGIONE SOCIALE: _____

PARTITA IVA \ COD. FISCALE : _____

INDIRIZZO: _____

CAP: _____ COMUNE: _____

PROVINCIA: _____ FRAZIONE: _____

TEL.: _____ FAX: _____

INDIRIZZO E-MAIL: _____

1. La Farmacia è...

2. Qual è il nome del software utilizzato e della software house con cui ha un contratto di assistenza?

Software: _____
Software House: _____

ORARI DI APERTURA DELLA FARMACIA

3. La Farmacia è aperta 24 ore su 24?

Sì	<input type="checkbox"/>	1
No	<input type="checkbox"/>	2

3.A La farmacia in servizio ordinario quante ore è aperta settimanalmente? _____

CARATTERISTICHE DELLA FARMACIA

4. Quanti metri quadrati totali occupa la Farmacia (compreso magazzino, laboratorio, area di vendita al pubblico, ...) ?

<input type="text"/>	(Scrivere un numero nel riquadro)
----------------------	-----------------------------------

4.A Quanti metri quadrati occupa il magazzino della Farmacia ?

<input type="text"/>	(Scrivere un numero nel riquadro)
----------------------	-----------------------------------

5. Quante vetrine ha la Farmacia?

<input type="text"/>	n. vetrine TOTALI (Scrivere un numero nel riquadro)
----------------------	--

5.A Quanti metri totali misurano?

<input type="text"/>	metri TOTALI (Scrivere un numero nel riquadro)
----------------------	---

6. Nella Farmacia è presente uno spazio \ angolo riservato ai servizi per i pazienti ?
(autoanalisi, Misurazione pressione, colloqui riservati ..)

Sì	<input type="checkbox"/>	1
No	<input type="checkbox"/>	2

7. Quanti banchi di vendita sono presenti nella Farmacia?

<input type="text"/>	n. banchi di vendita TOTALI Scrivere il numero nell'apposito riquadro
----------------------	--

8. E' presente un banco di vendita dedicato ai prodotti cosmetici?

Sì	<input type="checkbox"/>	1
No	<input type="checkbox"/>	2

9. All'interno della Farmacia sono presenti su scaffali di libero accesso raggruppamenti di prodotti per le seguenti categorie? Se sì, barrare i raggruppamenti presenti:
(Possibili più risposte)

analgesia	mamma/bambino	raffreddore/tosse	capelli
cosmesi	alimenti dietetici	altro, specificare _____	

10. Sono presenti distributori automatici al di fuori della Farmacia ?

Sì	<input type="checkbox"/>	1
No	<input type="checkbox"/>	2

11. Quanti punti cassa sono presenti in Farmacia?

Scrivere il numero nell'apposito riquadro

	n. punti cassa TOTALI
--	------------------------------

12. Dispone di un collegamento internet in Farmacia?

Sì	<input type="checkbox"/>	1
No	<input type="checkbox"/>	2

13. Nel software gestionale della Farmacia vengono distinti gli acquisti effettuati direttamente dalle case farmaceutiche rispetto a quelli tramite grossista?

Sì	<input type="checkbox"/>	1
No	<input type="checkbox"/>	2

LOCALIZZAZIONE FARMACIA

14. La Farmacia è situata all'interno di uno dei seguenti luoghi ...

Una stazione ferroviaria / porto / aeroporto	<input type="checkbox"/>	1
Un centro commerciale	<input type="checkbox"/>	2
Nessuno di questi	<input type="checkbox"/>	3

15. Nelle vicinanze della sua Farmacia (entro 500 m) si trovano uno o più dei seguenti luoghi ... (Possibili più risposte)

Una stazione ferroviaria	<input type="checkbox"/>	1
Una fermata autobus/metro	<input type="checkbox"/>	2
Un ospedale /clinica	<input type="checkbox"/>	3
Una casa di riposo	<input type="checkbox"/>	4
Un centro diabetologico	<input type="checkbox"/>	5
Un poliambulatorio	<input type="checkbox"/>	6
Nessuno di questi	<input type="checkbox"/>	7

PERSONALE FARMACIA

16. Complessivamente quante persone, con diverse mansioni, lavorano nella Farmacia compreso il Titolare?

n. persone **TOTALI** (Scrivere il numero nell'apposito riquadro)

17. Di queste, quante sono laureate in Farmacia?

n. persone **laureate in Farmacia** (Scrivere il numero nell'apposito riquadro)

18. E' presente un addetto specialista per i prodotti cosmetici?

Sì	<input type="checkbox"/>	1
No	<input type="checkbox"/>	2

Grazie per la Sua collaborazione e per il tempo che ci ha dedicato.

A breve riceverà gratuitamente la banca dati BPM tramite la Sua softwarehouse direttamente nel software gestionale della farmacia

Le informazioni personali da Lei fornite sono tutelate dalle norme sulla privacy ai sensi del D.lgs. del 30 giugno 2003 n. 196 (in allegato) e che IMS HEALTH SpA intende trattare a fini di ricerca, la informiamo di quanto segue:

Il suo nominativo sarà inserito in una base dati, l'accesso alla quale è di esclusiva prerogativa di IMS HEALTH SpA, per le sole finalità inerenti studi e ricerche di mercato.

Pertanto, il trattamento a cui saranno sottoposti tutti i dati acquisiti è diretto allo svolgimento di queste attività e solo a questo fine.

Responsabile del trattamento dei dati è IMS HEALTH SpA.

Il sottoscritto dichiara, sotto propria responsabilità, di aver letto l'informativa D.lgs. del 30 giugno 2003 n. 196 secondo la formulazione sotto riportata.

Data _____

Firma _____

Per qualsiasi informazione in merito alla compilazione del questionario, può telefonare al seguente numero verde dedicato al progetto **800 483 500**

INFORMATIVA SINTETICA
Art. 13 - Codice privacy (D. Lgs. 196/03)

La informiamo che IMS Health, in relazione alle finalità di seguito elencate, tratterà alcuni Suoi dati personali, nel rispetto delle seguenti condizioni.

1. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è IMS Health, con sede in Viale Certosa, 2 a Milano.

2. Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei dati è diretto al raggiungimento delle seguenti finalità:

- 1) per poter ricevere da IMS Health, direttamente nel software gestionale della Farmacia, la Banca Dati ReportFarma, contenente i prezzi medi per i prodotti OTC e SOP praticati dalle farmacie della provincia;
- 2) per realizzare studi e ricerche di mercato da cedere a terzi in forma anonima, senza ulteriori richieste di dati tramite nessun mezzo di comunicazione (fax, e-mail, telefono, posta ordinaria).

3. Modalità del trattamento dei dati

I dati personali da Lei comunicati verranno inseriti e conservati in una banca dati presso il Titolare del trattamento, per il periodo strettamente necessario al perseguimento di ognuna delle finalità di cui al punto 2. I Suoi dati saranno protetti da sottrazione o alterazione mediante appositi sistemi di sicurezza, gestione ed archiviazione; gli Incaricati ed i Responsabili tratteranno i Suoi dati personali nei limiti strettamente necessari allo svolgimento dei loro compiti, e ne proteggeranno la riservatezza. Il trattamento è svolto dal Titolare, dai soggetti esterni di cui al punto 5 e dagli Incaricati del trattamento.

4. Natura del conferimento dei dati e conseguenze in caso di mancato conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati personali per le finalità evidenziate al punto 2 del presente documento è facoltativo. Il rifiuto di fornire tali dati impedisce di realizzare le finalità di cui al punto 2.

5. Comunicazione e diffusione dei dati

I Suoi dati personali non verranno né diffusi, né comunicati.

6. Categoria di soggetti che possono venire a conoscenza dei dati personali

I Suoi dati saranno conosciuti dal Titolare e dai soggetti che sono stati nominati quali Incaricati o Responsabili del trattamento.

7. Diritti dell'interessato

Lei potrà rivolgersi al Titolare inviando una mail a progettozenith@it.imshealth.com per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'articolo 7 Codice Privacy, di cui riportiamo di seguito gli aspetti principali:

- diritto ad ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile;
- diritto a conoscere l'origine dei dati, le finalità e le modalità del trattamento, la logica applicata al trattamento, gli estremi identificativi del Titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati;
- diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge;
- diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.