



**RICOVERO PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO**

**MODULO RICHIESTA COPIA CARTELLA CLINICA**

**Intestatario della cartella**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nat a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ em@il \_\_\_\_\_

**Richiedente (compilare solo se persona diversa dall'intestatario)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nat a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ em@il \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità previste dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA DI ESSERE**

\*(Allegare provvedimento di nomina da parte del Giudice Tutelare del Tribunale)

**CHIEDE**

**Copia Cartella clinica:** N° copie \_\_\_\_\_ Reparto \_\_\_\_\_

Periodo di ricovero dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Altra documentazione :**

Modalità di ritiro e pagamento :

Presso Ufficio Cartelle Cliniche (in caso di ritiro da parte di persona diversa dall'intestatario occorre presentare anche delega e documento di identità del delegante)

Servizio postale in raccomandata (specificare con una X se la spedizione deve essere effettuata presso:

l'indirizzo intestatario  l'indirizzo richiedente  altro indirizzo: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto ai sensi del D.Lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) acconsente a che i propri dati siano trattati o possano essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di legge.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ (Allegare documento di identità)

**NOTE:** il tempo di consegna della fotocopia della cartella clinica è di 30 gg. dalla data di consegna della presente richiesta all'Uff. Cartelle Cliniche, purchè siano trascorsi 15 gg dalla dimissione. La tariffa per il rilascio di ogni copia della cartella è: di 10 € + 0,26 € e 0,52 € (rispettivamente per il formato A4 e A3) per ogni foglio oltre il decimo fino ad un massimo di 20€. Il costo totale della cartella non potrà quindi superare i 30€.