

RICHIESTA DI CARTELLA CLINICA

IL SOTTOSCRITTO _____ IN DATA _____

CHIEDE COPIA DELLA CARTELLA CLINICA RELATIVA AL RICOVERO DI

NATO/A A _____ IL _____

Il/i ricovero/i ha/nno avuto luogo:

DAL _____ AL _____ REPARTO _____ N° CARTELLA _____

DAL _____ AL _____ REPARTO _____ N° CARTELLA _____

DAL _____ AL _____ REPARTO _____ N° CARTELLA _____

Per richieste di più di tre cartelle: [] vedi allegato: TOTALE N° CARTELLE

Essendo impossibilitati al ritiro personale, si richiede che il fascicolo di cui sopra venga spedito al seguente indirizzo:

TEL: _____

Il documento è necessario per uso: _____ Firma del richiedente _____

Le fotocopie richieste possono essere ritirate presso la Direzione Sanitaria dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9 alle ore 12.30 e nei pomeriggi di Lunedì e Giovedì dalle 14.30 alle 17.00 a partire dal giorno

NOTE PER IL RITIRO:

- **Per il ritiro della copia di una cartella clinica è necessario esibire un documento d'identità in corso di validità.**
- E' necessario provvedere al pagamento anticipato delle copie di cartella clinica al momento della richiesta.
- Il ritiro della copia di una cartella clinica può essere effettuato:
 - Dall'intestatario della cartella clinica, presentando un documento d'identità.
 - Da un rappresentante dell'intestatario, munito di regolare delega e di una copia del documento d'identità dell'intestatario.
 - Da chi esercita la patria potestà, se l'intestatario è un minore.
 - Da uno degli eredi, se l'intestatario della cartella clinica è deceduto.
 - Da un parente prossimo o da un amministratore di sostegno, muniti di certificazione medica attestante l'impossibilità del ritiro da parte del titolare della cartella clinica.

DELEGA

IO SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N° _____

DELEGO

IL/LA SIG. _____ NATO/A A _____ IL _____

AL RITIRO DELLA COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE DI CUI ALLA PRESENTE RICHIESTA.

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA DEL DELEGANTE _____

PER RITIRARE LA CARTELLA CLINICA, IL DELEGATO DOVRA' MOSTRARE IL PROPRIO DOCUMENTO D'IDENTITA' ED ANCHE QUELLO DEL DELEGANTE

Informativa ai sensi degli articoli 20 e 21 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DOCUMENTO DEL DELEGANTE: _____ N° _____ RILASCIATO IL _____ A _____

(Compilazione a cura dell'addetto che effettua la consegna della cartella)