

Casa di Cura Santo Volto

MODULO DI RICHIESTA/RILASCIO CARTELLA CLINICA

Io sottoscritto : COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____ RECAPITO TELEFONICO _____

RESIDENZA _____

FAX o E-MAIL _____

In qualità di:

- Intestatario
- Erede dell'Intestatario
- Esercente la patria potestà sull'Intestatario
- Tutore/Amministratore di sostegno (nomina del giudice) dell'Intestatario
- Altro _____

Dati dell'Intestatario della documentazione medica (solo se diverso dal richiedente)

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

IMPORTANTE: allegare fotocopia controfirmata di un documento di riconoscimento fronte/retro dell'intestatario, nonché le certificazioni di legge attestanti la titolarità del richiedente se diverso dall'intestatario.

Richiedo il rilascio di cartella clinica in copia

Ricovero dal _____ al _____

Chiedo che la consegna della documentazione avvenga secondo le seguenti modalità:

- Ritiro allo sportello
- Servizio postale (€. 10,00 per spese di spedizione):
Autorizzo la spedizione al seguente indirizzo:

Io sottoscritto dichiaro consapevolmente di accettare che il recapito della suddetta documentazione sanitaria avverrà secondo le prescrizioni di riservatezza garantite dal codice postale, che prevede la consegna della posta anche a persona diversa dal destinatario presente nel domicilio (es. familiare, convivente, portiere dello stabile, ecc).

Consapevole delle responsabilità previste dall'Art. 76 del DPR 445/2000

_____ (FIRMA)

LA TARIFFA PER IL RILASCIO DELLA CARTELLA CLINICA E' DI €. 20,00

Casa di Cura Santo Volto

DELEGA

(da utilizzare per il ritiro allo sportello)

Io sottoscritto _____ in
qualità di intestatario/avente diritto
(allegare copia controfirmata documento e certificazioni attestanti la titolarità dell'avente diritto)

Delego il Sig. (Cognome/Nome) _____ al ritiro
presso lo sportello della documentazione sanitaria sotto descritta nel modulo di richiesta

Consapevole delle responsabilità previste dall'Art. 76 del DPR 445/2000

(FIRMA)