REGIONE DEL VENETO
ULSS7 PEDEMONTANA

All'Azienda ULSS n. 7 Pedemontana
Ufficio Archivio cartelle cliniche
Direzione Medica Ospedaliera

Bassano D/G tel. 0424 889812 fax 0424 889707
Asiago tel. 0424 604353 fax 0424 604130

Data _____

MODULO RICHIESTA DOCUMENTAZIONE CLINICA

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente a

_____in Via _____n_____

Telefono/cellulare _____ mail _____

CHIEDE COPIA DI

◯ cartella clinica ◯ cartella clinica + DVD relativo ◯ cartella ambulatoriale ◯ verbale di Pronto Soccorso

◯ certificato di morte con diagnosi ◯ riscontro diagnostico/autopsia ◯ _____

del/della Sig/Sig.ra_____

nato/a a _____ il _____ (deceduto il _____)

ricovero nel Reparto_____ data _____

ricovero nel Reparto_____ data _____

ricovero nel Reparto_____ data _____

◯ SPEDIZIONE (indicare indirizzo): .....

Io sottoscritto dichiaro consapevolmente di accettare che il recapito di 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)

◯ URGENTE (specificare motivazione): .....

***E' consapevole**, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, che in caso di dichiarazioni mendaci accertate dall'Amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 71 e 72 D.P.R. 445/2000)*
***E' a conoscenza** che il trattamento dei dati personali è disciplinato dal D. Lgs. N.196 del 30/06/2003*

Il richiedente _____

Il richiedente è tenuto a versare anticipatamente, salvo conguaglio finale se dovuto, la somma di € 15,00 per richiesta di cartella clinica e di € 5,00 per dvd. ACCONTO VERSATO ____

In caso di mancato ritiro la documentazione verrà inviata con spese a carico del destinatario presso il domicilio dello stesso

Allegare alla presente copia di documento identificativo in corso di validità del richiedente

Allegare inoltre: A) delega o B) dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà
se il richiedente non è intestatario della documentazione richiesta