

Richiesta n° \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Alla Direzione Sanitaria di Presidio \_\_\_\_\_

### RICHIESTA COPIA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

nat. il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Carta d'Identità       Patente       Passaporto      N. \_\_\_\_\_

#### CHIEDO

per me stesso (allegare copia del documento d'identità)

per l'interessato \_\_\_\_\_

nat. il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

#### in qualità di

(dichiarazione resa ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000)

titolare del documento       genitore di minore       tutore/curatore

erede       delegato       legale rappresentante

#### IL RILASCIO DI COPIA

SEMPLICE

CONFORME

della seguente DOCUMENTAZIONE SANITARIA

cartella clinica       cartella ambulatoriale       referto Pronto Soccorso

radiologia (rx, rmn, tac, eco) \_\_\_\_\_

Ricovero U.O. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Ricovero U.O. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Ricovero U.O. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Ricovero U.O. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

#### CHIEDO

di ricevere la documentazione:

presso lo sportello amministrativo \_\_\_\_\_

a domicilio con pagamento in contrassegno \_\_\_\_\_

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente** \_\_\_\_\_

La documentazione è rilasciata al titolare o alle persone indicate nel Regolamento aziendale quali aventi diritto allegando alla richiesta documento d'identità e dichiarazione che ne attesti il titolo (genitore, erede, tutore/curatore, legale rappresentante, delegato). In caso di delega, allegare copia del documento d'identità del delegato e delegante. Se è possibile determinare il costo di riproduzione al momento della richiesta, in base alla tabella dei costi (allegato 6 regolamento aziendale), contestualmente viene effettuato il pagamento.

Spazio riservato all'operatore

La documentazione sarà disponibile dal \_\_\_\_\_ firma operatore \_\_\_\_\_

Avvenuta Consegna

La documentazione è stata consegnata in data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_