

Data \_\_\_\_\_

**MODULO RICHIESTA DOCUMENTAZIONE CLINICA**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
 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 pagamento della documentazione sanitaria verrà richiesto al momento del ritiro della copia.*

**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 o  
 **C)** dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in casi particolari (es. impossibilità/impedimento)