

N. cartella

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il ___/___/___

residente in _____ via _____ n° _____ Cap _____

Cod. Fisc. _____

Telefono _____ E-mail _____

Firmare al momento della richiesta

Data ___/___/___

Firma _____

Richiede il rilascio della copia conforme della cartella clinica per il/la paziente:

Cognome _____ **Nome** _____

dal ___/___/___ al ___/___/___ dal ___/___/___ al ___/___/___ dal ___/___/___ al ___/___/___

SC/SS _____ SC/SS _____ SC/SS _____

in qualità di ¹: erede genitore tutore convivente² *Richiede che la stessa gli venga spedita, a mezzo posta raccomandata con ricevuta di ritorno, al seguente indirizzo:*

Via _____ n° _____ CAP _____

Località _____ Prov _____

Parte da compilare al momento del ritiro di persona della copia conforme della cartella clinica

Data ___/___/___

Firma _____

La **richiesta** e il **ritiro** della copia conforme della cartella clinica potranno avvenire esclusivamente, *dietro presentazione di un documento di identità IN CORSO DI VALIDITA' o sua fotocopia del richiedente e del paziente***dal Lunedì al Venerdì dalle 14.00 alle 15.00** presso il CUP

Il rilascio della copia della cartella clinica è a pagamento. Per ricoveri in Day Hospital / Day Surgery / Chirurgia Ambulatoriale è di 15 €. Per Ricovero Ordinario il costo è di 20 €. Per i Ricoveri Ordinari antecedenti all'anno 2006, il costo è di 24 €. Il costo della spedizione è di 10€. Il pagamento deve avvenire tramite bonifico bancario.
INTESTAZIONE: Piccola Casa della Divina Provvidenza G. Cottolengo – Presidio Sanitario – Via Cottolengo, 9 – Torino.
BANCA: Unicredit Spa. FILIALE: VIA XX SETTEMBRE, 31. IBAN: IT 84 E 02008 01046 000003345915
CAUSALE: richiesta copia documentazione clinica - Nome e Cognome del paziente

PER INFORMAZIONI: Tel: 011 5294.306 - E-mail: documentazione.sanitaria@ospedalecottolengo.it

*Per il trattamento dei Suoi dati personali, vedasi l'informativa Ritiro Esami e Cartelle Cliniche, presente sul sito web
<https://www.ospedalecottolengo.it/> - Chi Siamo – Privacy*

¹ DPR n. 45 del 28.12.2000² La richiesta del convivente è da considerarsi legittima in base all'art. 9, comma 3 del Codice della Privacy che riconosce tale diritto, riferito ai dati personali concernenti persone decedute.