



RICHIESTA DI DUPLICATO CARTELLA CLINICA

DATA DELLA RICHIESTA: _____ / _____ / _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov. (_____)

in Via _____ N° _____

c.a.p. _____ Tel. _____

Codice Fiscale _____

INDIRIZZO PRESSO IL QUALE INTENDE RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE CLINICA
(se indicata l'opzione di spedizione tramite raccomandata A/R):

SEGNARE SE CORRISPONDE ALLA RESIDENZA

SEGNARE SE NON CORRISPONDE ALLA RESIDENZA, specificare:

Via _____ N° _____

Città _____ Prov (_____)

c.a.p. _____

chiede il rilascio di copia della cartella clinica relativa al seguente/i ricovero/i ai sensi del Regolamento di codesta Casa di Cura:

No. Copie	N° Nosografica	U.O. dimissione	Nome Paziente

La documentazione è richiesta per uso:

- Proprio
 Medico
 Assicurativo
 Altro.....

La cartella clinica verrà:

- ritirata personalmente
 ritirata dal Sig./a _____ da me delegato/a
 spedita tramite raccomandata A/R da Casa di Cura "Regina Pacis", via Principe Lanza di Scalea 3/5, 93017 San Cataldo (CL) presso l'indirizzo dell'intestatario della documentazione sanitaria richiesta.*

Data _____

Firma del richiedente _____

**La consegna al destinatario avverrà SOLO PREVIO PAGAMENTO dell'importo di Euro 30,00 previsti per ottenere copia di cartella clinica versati tramite bonifico bancario al codice IBAN IT11C0895283421000000005176.*

Qualora scegliesse quest'ultima modalità di pagamento La preghiamo di chiamare, nella giornata stessa in cui viene effettuato il versamento, il numero 0934.515214 (lunedì-venerdì dalle 8.00 alle 14.00) per darne conferma o, eventualmente, di inviare una mail di conferma all'indirizzo urp@casadicura-reginapacis.it indicando all'oggetto "BONIFICO EFFETTUATO Cartella Clinica" seguito dal Suo NOME E COGNOME.

Ricordi di specificare l'esatto indirizzo presso il quale intende ricevere la documentazione clinica nel riquadro in alto.

*L'ufficio addetto si riserva **7 giorni** per la consegna/invio della copia di cartella.*

LE SPESE DI SPEDIZIONE SONO INTERAMENTE A CARICO DEL DESTINATARIO. La raccomandata viene consegnata solo se il destinatario paga la cifra stabilita dall'ufficio postale.

- IL PRESENTE MODULO VA CONSEGNATO PRESSO L'ACCETTAZIONE DELLA CASA DI CURA "REGINA PACIS" IL GIORNO DEL RITIRO O, NEL CASO DI RICHIESTA DI SPEDIZIONE, E' PREGATO INVIARE IL MODULO ALL'INDIRIZZO E-MAIL urp@casadicura-reginapacis.it O TRAMITE FAX AL 588748.

- SI PREGA DI ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA UNA COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DELL'INTESTATARIO DELLA CARTELLA CLINICA.

- IN PRESENZA DI DELEGATO, SI PREGA DI ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA:

1) DELEGA SOTTOSCRITTA DAL DELEGANTE (anche reperibile [cliccando qui](#));

2) COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DELL'INTESTATARIO DELLA CARTELLA CLINICA;

3) COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGATO AL RITIRO.

ESTRATTO DEL REGOLAMENTO PER LA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

La documentazione sanitaria coperta dal segreto professionale, viene rilasciata in copia conforme all'originale dal Direttore Sanitario e consegnata agli aventi diritto, dietro corresponsione della somma stabilita dall'Amministrazione. Viene rilasciata:

- all'intestatario della documentazione, previa verifica dell'identità personale;
- a terzi, previa identificazione personale con delega firmata dal soggetto cui la documentazione si riferisce, a condizione che il soggetto terzo produca il foglio di ritiro, o in mancanza, fotocopia di un documento d'identità del delegante;
- all'Autorità Giudiziaria;
- al Consulente Tecnico d'Ufficio o al Perito d'Ufficio dietro esibizione dell'atto di nomina;
- a persona esercente la patria potestà previa autocertificazione del relativo status;
- a Tutore di persone interdette o di minori privi di genitori esercenti la potestà, previa autocertificazione del relativo status;
- al Curatore nel caso di persona inabilitata e non capace di sottoscrivere, previa autocertificazione del relativo status;
- al Legale dell'avente diritto alla documentazione, che dichiarerà per iscritto di agire in nome e per conto dello stesso;
- all'INAIL, ai sensi dell'art. 94 D.P.R. 30.6.1965 n. 1124;
- al Medico Responsabile, dipendente della Casa Di Cura "Regina Pacis", con lo scopo di utilizzo a fini diagnostici-terapeutici;
- al Medico Curante o al Medico di medicina generale dell'intestatario della documentazione, che si qualifichino come tali, con lo scopo di utilizzo a fini diagnostico terapeutici;
- al Consulente Legale della Casa Di Cura "Regina Pacis", con riferimento a richieste risarcitorie.

Ogni altro caso non previsto dal presente Regolamento, sarà oggetto di decisione da parte del Direttore Sanitario.