



**MODULO DI RICHIESTA PER IL RITIRO DELLA CARTELLA CLINICA DI PAZIENTI
DECEDUTI O SOGGETTI A RAPPRESENTANZA LEGALE**

Il / la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____

IN QUANTO:

- Esercitante la potestà nei confronti del minore * _____
- Esercitante la rappresentanza legale nei confronti di * _____
- Essendo legittimo erede di * _____
- Essendo minore emancipato * _____

Ricoverato dal _____ al _____
Presso l'Unità Operativa di _____

CHIEDE IL RILASCIO DI COPIA CARTELLA CLINICA

- Autorizzo _____ il/la _____ sig./ra _____ nato/a _____
_____ il _____ al ritiro presso l'Ufficio delle Cartelle Cliniche della copia
della cartella clinica relativa alla degenza sopra indicata.
- Autorizza la spedizione al seguente indirizzo: _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Cartella clinica inferiore a 25 pagine per uso medico	€. 10,00
Cartella clinica superiore a 25 pagine per uso medico	€. 15,00
Cartella clinica inferiore a 25 pagine per uso medico- legale	€. 15,00
Cartella clinica superiore a 25 pagine per uso medico- legale	€. 22,00
Certificato Pronto Soccorso	€. 5,00

Il versamento degli importi dovuti potrà essere effettuato:

- a) Presso gli Uffici Ticket dei Presidi Ospedalieri dell'Azienda;
- b) A mezzo di bonifico bancario sul c/c acceso presso la Banca Nazionale del Lavoro, intestato a "Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa" – Codice IBAN: IT 23T 0100517000000000218700 – indicando la causale "Rilascio documentazione sanitaria";
- c) A mezzo versamento sul c/c postale n.11685971 intestato a "Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa" indicando la causale "Rilascio documentazione sanitaria".

In caso di spedizione l'importo per il rilascio andrà integrato delle spese postali.

DATA _____

FIRMA _____

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Esercitante la potestà nei confronti del minore

- Copia di un valido documento d'identità
- Stato di famiglia (anche autocertificato)

Esercitante la rappresentanza legale nei confronti di

Nel caso di interdetto o inabilitato:

- Copia di un valido documento d'identità
- Copia della sentenza attestante il proprio stato di tutore o curatore o copia integrale dell'atto di nascita

Essendo legittimo erede di

- Copia di un valido documento d'identità
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la qualità di legittimo erede, anche autocertificata , contenente lo specifico stato di erede legittimo, la relazione di parentela esistente con il defunto nonché l'indicazione dei dati anagrafici del defunto

Essendo minore emancipato:

- Copia di un valido documento d'identità
- Idonea certificazione (art. 90 e ss. C.C.)