



**MODULO RICHIESTA COPIA
CONFORME DELLA CARTELLA
CLINICA**

CODICE:
015/Mod/23/Rev.0

ALLA DIREZIONE MEDICA
UFFICIO ARCHIVIO/ACCETTAZIONE
PRESIDIO OSPEDALIERO
BORGOMANERO

OGGETTO: richiesta cartella clinica

Il/la sottoscritto/a _____

**RICHIESTE COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DELLA CARTELLA CLINICA
(SENZA MATERIALE ICONOGRAFICO)**

ad uso: _____

relativa a: se medesimo

(cognome e nome del titolare della cartella clinica)

ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 art. 46, e successive modificazioni ed integrazioni, dichiara:
(barrare le voci che interessano)

che il titolare della cartella clinica è*: proprio coniuge genitore
 figlio/a altro _____
(indicare qualifica)

*Allegare la documentazione attestante la qualifica (delega/decreto di nomina/altra)

che il titolare della cartella clinica è nato/a a _____ il _____

che il titolare della cartella clinica ha espressamente delegato il/la sottoscritto/a a richiedere la propria cartella clinica, con ciò autorizzando l'eventuale conoscenza di dati sensibili, ex Reg. UE 2016/679 come da delega allegata

che il ricovero è avvenuto in data _____ presso il reparto di _____

e la dimissione è avvenuta in data _____ presso il reparto di _____

che la cartella clinica richiesta:

- * verrà ritirata dal/dalla sottoscritto/a
- * verrà ritirata dal/dalla Sig./Sig.ra _____
come da delega allegata
- * dovrà essere spedita con Raccomandata A.R., con spese a carico del destinatario, al seguente indirizzo:
cognome _____ nome _____
indirizzo _____

che eventuali comunicazioni telefoniche dovranno essere effettuate al numero _____

di essere a conoscenza che, qualora la copia conforme della cartella clinica non venisse ritirata entro 60 giorni dalla data di disponibilità, la stessa verrà distrutta.

(data)

(firma)

N.B.: ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità del richiedente all'ufficio competente, tramite un incaricato. L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 11 comma 1 - D.P.R. 403/98).