

Richiesta documentazione sanitaria

Allegato A

Al Direttore del Presidio Ospedaliero

RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a (1) _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

Recapito telefonico _____

Doc. di identificazione _____

in qualità di

o Diretto interessato (se maggiorenne o minorenne emancipato)

o Delegato di (2) _____

o Genitore di (2) _____

o tutore del minore (3) _____

o tutore dell'interdetto/a (3) _____

o amministratore di sostegno di (4) _____

o erede di (2) _____

CHIEDE

o Il rilascio di copia conforme della documentazione sanitaria relativa al ricovero c/o:

Servizio/Struttura _____ Periodo _____

Servizio/Struttura _____ Periodo _____

Servizio/Struttura _____ Periodo _____

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, conferma la veridicità di quanto sopra riportato. Dichiaro, inoltre, di essere informato che i suoi dati personali saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente ai fini del presente procedimento.

ALLEGA alla presente la seguente documentazione atta a far constatare l'esistenza dei propri poteri rappresentativi (2):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Luogo e data

Firma del richiedente

Il sottoscritto chiede inoltre che la documentazione sanitaria di cui sopra sia spedita al seguente indirizzo:

Firma del richiedente

- 1) allegare fotocopia documento d'identità se inviata a mezzo posta o recapitata da soggetto diverso dal richiedente
- 2) Se persona delegata: delega scritta e fotocopia del documento di identità del soggetto a cui si riferiscono i dati presenti sulla cartella clinica; se erede: dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 DPR 445/00; genitore: dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 DPR 445/00.
- 3) se tutore decreto di nomina;
- 4) se amministratore di sostegno deve essere allegato Decreto di nomina, il quale deve obbligatoriamente contenere l'indicazione dell'oggetto dell'incarico e degli atti che l'A. ha il potere di compiere

Per l'ufficio

o La presente istanza è stata presentata dal sig. _____ in data _____;

o La presente istanza è stata presentata dal sig. _____ in data _____ unitamente alla delega scritta e alla fotocopia del documento d'identità del richiedente.

Il Responsabile/Funzionario incaricato

DATA _____