



<< POLIAMBULATORI >>

CARTELLE CLINICHE

Orario al pubblico:

Richiesta e ritiro: Dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8.00 alle ore 13.00

Pomeriggio: Martedì - Giovedì << ore 14.00 alle ore 17.00 >>

INFORMAZIONI: Martedì - Giovedì << ore 14.00 alle ore 17.00 >>

DELEGA

PORTARE SEMPRE IL DOCUMENTO DEL DELEGANTE E DEL DELEGATO

Delego al ritiro della documentazione il Sig./ra _____

Nato/a il ___/___/_____ A _____

Residente in _____

Via _____

Firma del delegante _____ Data ___/___/_____

Estremi del documento del delegante _____

Al momento del ritiro della documentazione

Estremi del documento del delegato _____

Firma del delegato _____ Data ___/___/_____

Firma del funzionario _____

SPAZIO DA UTILIZZARE PER L'AUTOCERTIFICAZIONE

EREDE TUTORE RAPP. LEGALE CURATORE

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di aver diritto al ritiro della

Documentazione del Sig./ra _____

_____	_____
FIRMA	DOCUMENTO
DATA ___/___/_____	FIRMA DEL FUNZIONARIO _____

ATTENZIONE: Il rilascio della documentazione clinica è soggetta a normativa di legge; il mancato ritiro della documentazione clinica comporta il suo invio al macero dopo 120 giorni dalla data della richiesta.

A richiesta può essere effettuata da chiunque purchè presenti allo sportello al momento della richiesta un proprio documento di identità valido (Patente, carta di identità, ecc.)

Art.5 del D.p.r. 128/1969: Il Direttore Sanitario rilascia agli "aventi diritto" in base a criteri stabiliti dall'amministrazione, copia della documentazione medica.