

RICHIESTA COPIA DI CARTELLA CLINICA

e-mail: degenze@villabiancatrento.it

telefono: 0461/916000 dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 12:00 e dalle 15:00 alle 18:00

II/La sottoscritto/a			
Nato/a a			il
Residente in via			C.A.P
Città			prov
		Telefono	
In qualità di (barrare	il caso che inter	ressa):	
Titolare (Allegare alla	richiesta documen	to d'identità)	
		ificazione da scaricare nella se zione sostitutiva di certificazio	ezione modulistica del sito ne" oltre al documento d'identità del
Legale rappresenta	ante (Amministrato	re di sostegno o tutore) Alleg	are atto notarile.
Erede (Allegare atto r	notarile).		
Legale (Allegare prod	cura oltre a docume	nto d'identità del paziente e	del richiedente).
		Chiede	
-	•	er gli usi consentiti dalla relativa alla seguente de	legge e previo pagamento del costo egenza:
Paziente			
Nato/a a			il
Ricoverato dal	al	reparto	
Ricoverato dal	al	reparto	

Allegare fotocopia di documento d'identità del paziente.

Il ritiro è consentito per il paziente o persona diversa, purchè sia delegata con delega scritta firmata dal paziente a cui si allega copia del documento di identità del delegato.

Il pagamento, da effettuarsi in contanti o tramite bonifico con causale 'Richiesta copia cartella clinica', è richiesto solo in caso di invio della documentazione tramite posta raccomandata semplice. L'evasione della richiesta avverrà solo a seguito dell'avvenuto pagamento.

– *COGNOME E NOME DEL PAZIENTE* con beneficiario CASA DI CURA VILLA BIANCA SPA - BANCA UNICREDIT SPA – IBAN IT39T0200801820000003393398.



MODALITA' RITIRO E PAGAMENTO

La predetta copia sarà consegnata a mano	o, previa presentazione del presente modulo
debitamente compilato congiuntamente agli a	llegati necessari.
Nelle mie mani	
Al Sig/ra	che viene da me delegato/a al ritiro
tramite il presente atto.	
Allegare copia del documento d'ident	ità del delegante e del delegato in tal caso.
ORARI PER IL RITIRO:	
Dal lunedì al venerdì dalle 09:00 alle 12:00 e d	alle 15:00 alle 18:00 presso lo sportello
Accettazione Ricoveri Piano 4.	
aver ricevuto la presente richiesta sottoscritta all'indirizzo degenze@villabiancatrento.it (Paga	richiedere di riportare l'indirizzo di spedizione con
dall'operatore dell'ufficio cartelle cliniche, cons specifica che per le richieste effettuate in corso data di dimissione del paziente. Verrà contatta Orari di ritiro dal lunedì al venerdì dalle 9:00 al In mancanza dei documenti necessari, la docur	icipata disponibilità della stessa che verrà segnalata testualmente all'effettuazione della richiesta. Si o di ricovero, il termine di 30 giorni decorre dalla to direttamente da un nostro operatore. lle 12:00 e dalle 15:00 alle 17:00.
Trento, il	
	(firma leggibile del dichiarante)

Si invita alla lettura del Regolamento sul retro

MODALITA' DI RICHIESTA e RILASCIO CARTELLA CLINICHE REGOLAMENTO



A CHI RIVOLGERSI

Dopo la dimissione, il Paziente può richiedere il rilascio di copia della Cartella Clinica, che viene conservata senza limiti di tempo nell'Archivio Clinico della Casa di Cura. Il rilascio della documentazione sanitaria deve essere richiesto a:

Ufficio amministrativo – Casa di Cura "Villa Bianca" orario: dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00-12:00 e dalle ore 15:00-18:00.

Può essere richiesto l'invio per posta all'indirizzo del paziente con spese postali a carico. La richiesta di copia cartella clinica o di altra documentazione sanitaria archiviata presso questo ospedale deve essere presentata:

- Dal diretto interessato, personalmente, con esibizione di documento di identità valido (allegare: carta di identità, patente di guida o passaporto)
- Dal diretto interessato per posta o fax (0461-916000) (allegare: fotocopia del documento di identità)
- Da persona delegata, provvista di richiesta firmata dall'interessato (allegare: allegata copia di documento di identità dello stesso)
- Dal rappresentante legale dell'interessato (tutore, curatore, amministratore di sostegno, esercente la potestà genito-riale), (allegare: dichiarazione sostitutiva di certificazione)
- Da medici curanti che agiscano a tutela e nell'interesse del paziente (allegare: dichiarazione)
- Da persona interessata a tutelare una situazione giuridicamente rilevante di rango pari a quella dell'interessato, ovvero consistente in un diritto della personalità o in un altro diritto o libertà fondamentale e inviolabile (allegare: documentazione)
- Da parte di enti previdenziali (INAIL, INPS) relativamente ai casi previsti dalla legge (allegare: documentazione)
- Da organi della Regione o del SSN per motivi di interesse pubblico (allegare: dichiarazione)
 - Da organi giudiziari, ispettorato del lavoro, commissariato del governo, prefettura
 - Da consulenti o periti d'Ufficio (allegare: decreto di nomina)
- In caso di paziente deceduto, da erede o comunque da persona che, a prescindere dallo status di erede, ha un interesse proprio o agisce a tutela dell'interessato o per ragione familiare meritevoli di protezione (allegare: dichiarazione) in casi dubbi o non previsti dal regolamento, la decisione compete al Direttore Sanitario.



DOVE RITIRARE

La Cartella Clinica è un documento personale e riservato. Potrà essere ritirata presso lo Sportello Degenze di Villa Bianca con il seguente orario: dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle 12:00 e dalle ore 15:00 alle 18:00, esclusivamente da:

- Diretto interessato;
- Persona delegata provvista di apposito tagliando ricevuto dall'interessato al momento della richiesta:
- Persona provvista di delega firmata dal diretto interessato, con fotocopia di documento d'identità dello stesso. In base alla norma di legge (L.24/2017,art.4), la documentazione richiesta sarà disponibile entro il termine massimo di 30 giorni, in rapporto ad eventuali necessità di completamenti e/o integrazioni. L'urgenza viene valutata caso per caso. N.B: dopo 60 giorni dalla data stabilita per il ritiro, la Cartella Clinica non sarà più disponibile e sarà necessario fare una nuova richiesta.

La Direzione Sanitaria