

 REGIONE SICILIANA AZIENDA OSPEDALIERA PAPARDO	MODULO RICHIESTA COPIA CD ESAMI RADIODIAGNOSTICI	Mod 02_UFF CC Rev 01 del 20/08/20
--	--	--

(INSERIRE I DATI DELL'INTESTATARIO DELLA CARTELLA CLINICA)

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A IL _____ A _____ PROV _____

RESIDENTEA _____ PROV _____ VIA _____

N _____ TEL _____ EMAIL _____

RICOVERATO PRESSO U.O. _____ DAL _____ AL _____

CHIEDE COPIA DELL'ESAME

TIPOLOGIA	EFFETTUATA IN DATA
☐ RX (radiografie)	_____
☐ RMN (risonanza magnetica)	_____
☐ TAC	_____
☐ ECOGRAFIA (SPECIFICARE IL TIPO DI ESAME EFFETTUATO) Costo € 2.00	_____

☐ RITIRA ALLO SPORTELLLO _____

☐ SPEDIREA: (Costo € 20,00) _____

VIA _____ LOCALITA' _____ CAP _____

☐ DELEGA AL RITIRO

Sig _____ nato/a _____ il _____

residente a _____ via _____ n _____

tel _____ mail _____

I dati dell'intestatario della documentazione sanitaria e dell'eventuale Delegato al ritiro sono trattati, dall'Azienda Ospedaliera Papardo, nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di protezione dei dati (GDPR 2016/679 e del D.LGS 196/2003), e solo al fine dell'espletamento della presente richiesta. Il/la sottoscritto/a _____, previa visione dell'informativa, ne autorizza il trattamento.

Data

Firma
(del delegato)

Firma
(intestatario documentazione clinica/richiedente)

Questo modulo va presentato all'Ufficio Cartelle Cliniche tramite mail: cartellecliniche@aopapardo.it, oppure tramite fax 0903992648.
con fotocopia fronte/retro documento di riconoscimento
con fotocopia avvenuto pagamento (costi di riproduzione) di € 15.00 per CD, intestato a AOP Prestazioni Ospedaliere - Servizio Tesoreria - causale: documentazione sanitaria n CC postale 15720980 - IBAN IT 89V0100516500000000218600.
Se richiesto € 20.00 per la spedizione.
Per comunicazioni telefoniche chiamare tel 0903992648 dalle ore 10.00 ore 12.00

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;