



ASSOCIAZIONE
OASI MARIA SS ONLUS

**MODULO PER IL RILASCIO DELLA CARTELLA CLINICA
O DI ALTRA DOCUMENTAZIONE CLINICA DI
PAZIENTI TITOLARI, SOGGETTI A RAPPRESENTANZA
LEGALE O DI PAZIENTI DECEDUTI.**

Codice Mod 02 – PRO
0811

Man. 08 pag. 1

Rev. 00 Del 12/12/2023

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il
_____ residente a _____ Via _____ cell. _____

IN QUANTO

- Titolare
 Esercitante la potestà nei confronti del minore ⁽¹⁾ _____
 Esercitante la rappresentanza legale nei confronti di ⁽²⁾ _____
 Legittimo erede di ⁽³⁾ _____
 Minore emancipato ⁽⁴⁾ _____

Ricoverato dal presso l'U.O. /Reparto _____ dal _____ al _____

CHIEDE

- Il rilascio della cartella clinica;
 Il rilascio di altra documentazione clinica (CD RMN, CD TAC, CD RX, Altro) _____;

Autorizzo il/la Sig/ra _____ nato a _____
il _____ residente a _____ Via _____ al ritiro della cartella
clinica/materiale sopra specificato relativo alla degenza sopra indicata.

Autorizzo la spedizione al seguente indirizzo:

Data _____

Firma _____

ISTRUZIONI

Per il rilascio della cartella clinica effettuare un versamento di € 15,00 (per ritiro a mano) oppure di € 27,00 (per spedizione) direttamente presso l'Ufficio Spedalità oppure tramite vaglia postale ordinario intestato a: Associazione Oasi Maria SS, Via Conte Ruggero 73, 94018 Troina (En) con causale: "cartella clinica di: (nome e cognome assistito)" oppure tramite bonifico bancario, sul conto BPER Banca, Agenzia di Troina, IBAN: IT0A0538783722000047560466. Per il rilascio di referti su CD € 10,00 (per ritiro a mano) oppure di € 18,00 (per spedizione); per rilascio di altra documentazione il costo è relativo al numero di fogli e sarà comunicato dall'ufficio spedalità. Successivamente inoltrare la richiesta alla Direzione Sanitaria attraverso il presente modulo (Mod.02) scaricabile dal sito aziendale: www.irccs.oasi.en.it www.oasi.en.it. accludendo ricevuta del versamento e copia del documento di identità del richiedente. Inoltrare brevi manu presso l'ufficio spedalità oppure tramite posta all'indirizzo : Via Conte Ruggero, 73 94018 Troina (En) o per mail all'indirizzo: uspedalita@oasi.en.it. In caso di delega occorre allegare anche copia del documento di identità del delegato.

⁽¹⁾ **Esercitante la potestà nei confronti del minore, produrre:** copia di un valido documento di identità e stato di famiglia (anche autocertificato);

⁽²⁾ **Esercitante la rappresentanza legale nei confronti di:** copia di un valido documento di identità e copia della sentenza attestante il proprio stato di tutore o curatore;

⁽³⁾ **Legittimo erede di:** copia di un valido documento di identità, atto di notorietà attestante la qualità di legittimo erede, la relazione di parentela con il defunto, l'indicazione dei dati anagrafici del defunto;

⁽⁴⁾ **Minore emancipato:** copia di un valido documento di identità, idonea certificazione (art. 90 e ss. CC).