

## **Modulo richiesta copia cartella clinica**

- Cartelle cliniche pazienti SSN Rizzoli, richiedere al Rizzoli
- Cartelle cliniche pazienti in Libera Professione Rizzoli, richiedere al Rizzoli
- Cartelle cliniche pazienti SSN Villa Torri, richiedere a Villa Torri

Io sottoscritto .....

Nato a ..... (.....) Il ...../...../.....

Residente a ..... (.....)

Via .....Tel. ....

Chiedo alla Direzione Sanitaria di Clinica Privata Villalba il rilascio di copia della cartella clinica relativa al ricovero del Sig. / Sig.ra .....

Nel reparto di ..... dal ...../...../.....

al ...../...../..... Documento di identità .....  
N° .....rilasciato il ...../...../.....

- in formato elettronico su chiavetta USB
- in formato cartaceo
- tramite Sanitbook (Previa iscrizione gratuita sul sito sanitbook.it)

Autorizzo al trattamento dei dati in formato digitale ai sensi della D.lgs 196/2003 e Clinica Privata Villalba ad inviare attraverso la piattaforma digitale la documentazione sanitaria

- e-mail iscrizione Sanitbook .....
- si prega di inviare all'indirizzo mail [inforicoveri-val@gvmnet.it](mailto:inforicoveri-val@gvmnet.it) la conferma di avvenuta iscrizione

desidero ricevere la copia a mezzo raccomandata o corriere al seguente indirizzo:

Nome e cognome .....

Via .....

CAP ..... Città .....(.....)

- delego al ritiro, sotto la mia responsabilità, il Sig. ....
- Autorizzo l'invio all'ASSICURAZIONE

Data ...../...../..... Firma .....

**NOTA: per il ritiro della copia della cartella è necessario presentarsi con un documento di identità munito di fotografia.**

### ANNOTAZIONI DELL'UFFICIO RICOVERI

La copia della cartella clinica viene rilasciata:

- al paziente
- a terzi delegati
- agli eredi legittimi muniti di documenti probatori

Data ritiro...../...../..... Firma .....