# Fac-simile di richiesta di copia della cartella clinica

Un modello generico per chiedere copia della tua documentazione sanitaria. Molte strutture hanno un proprio modulo, un ufficio dedicato e un contributo per le spese: chiedi prima come presentare la richiesta.

## Destinatario

Alla Direzione sanitaria di (nome della struttura) _____

Ufficio cartelle cliniche

## Chi chiede

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / _____

codice fiscale _____

residente a _____ in via _____

telefono _____ email _____

## Richiesta

CHIEDO, in qualità di diretto/a interessato/a, copia della seguente documentazione sanitaria che mi riguarda:

- ☐ cartella clinica del ricovero dal ____ / ____ / _____ al ____ / ____ / _____
  presso il reparto _____
- ☐ referti di esami o visite del ____ / ____ / _____ (specificare) _____
- ☐ esami per immagini su supporto digitale (specificare) _____
- ☐ altro (specificare) _____

## Formato e consegna

Formato richiesto: ☐ elettronico ☐ cartaceo

Consegna: ☐ ritiro di persona ☐ ritiro da parte di persona delegata

☐ spedizione all'indirizzo indicato sopra ☐ invio all'indirizzo email o PEC _____

## Riferimento di legge

La richiesta è presentata ai sensi dell'articolo 4, comma 2, della legge 8 marzo 2017, n. 24, che prevede la consegna della documentazione sanitaria disponibile entro sette giorni dalla richiesta e delle eventuali integrazioni entro trenta giorni.

## Data, firma e allegati

Luogo e data _____

Firma _____

Allego copia del mio documento d'identità.

Fac-simile generico predisposto da OncoJet a solo scopo informativo. Ogni struttura può richiedere un proprio modulo, un contributo per le spese di copia e modalità proprie di consegna: verifica prima. Se la richiesta è fatta da un'altra persona (delegato, tutore, erede) servono documenti in più: chiedi alla struttura.