



Casa di Cura Privata Piacenza S.p.A.
Direttore Sanitario: Prof. Mario Sanna

R06 PA02 REV.0

MODULO RICHIESTA CARTELLA CLINICA AMBULATORIALE (Servizio Esternalizzato)

Data Emissione: 04/03/2021

Data Revisione: 14/04/2025

Pagina: 1 di 2

Gent.ma/o Utente, La Informiamo che è possibile richiedere *SOLO dalla dimissione* della degenza il rilascio della copia conforme della cartella clinica relativa al Suo ricovero.

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Cod. Fiscale _____

Recapiti telefonici _____

Contatto e-mail _____

CHIEDO

Che mi venga rilasciata copia della cartella ambulatoriale relativa al mio ricovero presso il reparto _____

Dal _____ al _____

OVVERO

che mi venga rilasciata copia della cartella ambulatoriale del/la sig./ra _____ ricoverato/a dal _____ al _____ presso il reparto _____

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la mia responsabilità, dichiaro di essere
(a norma degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Erede

Genitore esercente la potestà legale

Affidatario in base al provvedimento n. _____ del _____ emanato da _____

Tutore Curatore Amministratore di sostegno in base al provvedimento n. _____

Del _____ emanato da _____

Delegato (in questo caso è obbligatoria la delega del paziente)

N.B. In attuazione di precisi obblighi di legge, l'Azienda effettuerà controlli su quanto dichiarato per attestarne la veridicità e, in caso di falsa dichiarazione, ne darà comunicazione all'Autorità Giudiziaria.

RICEVERO' LA DOCUMENTAZIONE AL SEGUENTE INDIRIZZO:

Via/Piazza _____ n. _____ Città _____

Prov. _____ CAP _____ Nazione _____

Nome e Cognome presenti sul campanello _____

N. Citofono _____

LA FOTOCOPIA DELLA CARTELLA CLINICA AL **COSTO DI 25.74 €** (IVA E SPESE INCLUSE - COSTI AGGIUNTIVI PER SPEDIZIONI ALL'ESTERO A SECONDA DEL PAESE), VERRA' INVIATA ENTRO 30 GIORNI A SEGUITO DI BONIFICO BANCARIO DA EFFETTUARSI A:

BENEFICIARIO: **RJ45 SOC. COOP. ONLUS**

BANCA: **BCC Agro Bresciano Soc. Coop.**

IBAN: **IT14F0857511201000000180374**

CAB: **11201** ABI: **8575** C/C: **180374**

CAUSALE: **COGNOME E NOME DEL PAZIENTE - FOTOCOPIA CARTELLA CLINICA**

AL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATO UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' DEL PAZIENTE E DELL'EVENTUALE RICHIEDENTE

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE RECAPITATO TRAMITE MAIL a ufficio.ricoveri@casadicura.pc.it

Piacenza, li _____ Firma del richiedente _____



Per conoscere lo stato della sua richiesta può contattare RJ45:
al numero +39 393 88 74 099 o all'indirizzo mail: servizi.documentali@rj45.it

SPESE AGGIUNTIVE A SECONDA DEL PAESE DI DESTINAZIONE:

ZONA

1	8		
Austria (AT)	American Samoa (AS)	Samoa (WS)	Moldavia (MD)
Belgio (BE)	Anguilla (AI)	Santa Lucia (LC)	Mongolia (MN)
Francia (FR)	Antigua (AG)	Sri Lanka (LK)	Mozambico (MZ)
Germania (DE)	Arabia Saudita (SA)	Sudafrica (ZA)	Namibia (NA)
Lussemburgo (LU)	Argentina (AR)	Suriname (SR)	Nauru (NR)
Olanda (NL)	Aruba (AW)	Taiwan (TW)	Nepal (NP)
3	Australia (AU)	Thailandia (TH)	Niger (NE)
Finlandia (FI)	Bahamas (BS)	Timor Est (TL)	Nigeria (NG)
Grecia (GR)	Bangladesh (BD)	Trinidad e Tobago (TT)	Niue (NU)
Irlanda (IE)	Barbados (BB)	9	Repubblica del Congo
Spagna (ES)	Belize (BZ)	Afghanistan (AF)	Réunion (RE)
Svezia (SE)	Bermuda (BM)	Algeria (DZ)	Ruanda (RW)
4	Bolivia (BO)	Angola (AO)	Russia (RU)
Bulgaria (BG)	Bonaire (XB)	Armenia (AM)	Sant'Elena (SH)
Cipro (CY)	Brasile (BR)	Azerbaijan (AZ)	São Tomé e Príncipe (ST)
Estonia (EE)	Brunei (BN)	Benin (BJ)	Senegal (SN)
Lettonia (LV)	Cambogia (KH)	Bhutan (BT)	Seychelles (SC)
Lituania (LT)	Cile (CL)	Bielorussia (BY)	Sierra Leone (SL)
Malta (MT)	Colombia (CO)	Botswana (BW)	Siria (SY)
Romania (RO)	Figi (FJ)	Burkina Faso (BF)	Somalia Mogadishu (SO)
Slovacchia (SK)	Giamaica (JM)	Burundi (BI)	Somaliland (XS)
Slovenia (SI)	Grenada (GD)	Camerun (CM)	Sud Sudan (SS)
5	Guadalupa (GP)	Capo Verde (CV)	Sudan (SD)
Albania (AL)	Guam (GU)	Ciad (TD)	Tagikistan (TJ)
Andorra (AD)	Guatemala (GT)	Eswatini (SZ)	Tanzania (TZ)
Bosnia-Erzegovina (BA)	Guyana (GY)	Etiopia (ET)	Togo (TG)
Gibilterra (GI)	Guyana Francese (GF)	Gabon (GA)	Tonga (TO)
Guernsey (GG)	Haiti (HT)	Gambia (GM)	Tunisia (TN)
Islanda (IS)	Honduras (HN)	Georgia (GE)	
Isole Canarie (IC)	Isole Cayman (KY)	Ghana (GH)	
Isole Fær Øer (FO)	Macao (MO)	Gibuti (DJ)	
Liechtenstein (LI)	Maldive (MV)	Giordania (JO)	
Macedonia del Nord (MK)	Martina (MQ)	Groenlandia (GL)	
Montenegro (ME)	Messico (MX)	Guinea (GN)	
Norvegia (NO)	Micronesia (FM)	Guinea Equatoriale (GQ)	
Serbia (RS)	Montserrat (MS)	Guinea-Bissau (GW)	
Svizzera (CH)	Myanmar (Ex Birmania)	Iran (IR)	
6	Nevis (XN)	Iraq (IQ)	
Canada (CA)	Nicaragua (NI)	Isole Cook (CK)	
Stati Uniti (US)	Nuova Caledonia (NC)	Isole Falkland (FK)	
7	Nuova Zelanda (NZ)	Libano (LB)	
Bahrain (BH)	Oman (OM)	Liberia (LR)	
Cina (CN)	Pakistan (PK)	Libia (LY)	
Filippine (PH)	Palau (PW)	Madagascar (MG)	
Giappone (JP)	Repubblica Dominicana	Malawi (MW)	
Hong Kong SAR China	Saint Eustatius (XE)	Mali (ML)	
India (IN)	Saint Kitts (KN)	Marocco (MA)	
Indonesia (ID)	Saint Vincent (VC)	Mauritania (MR)	
Malesia (MY)	Saint-Barthélemy (XY)	Mauritius (MU)	
Singapore (SG)	Saint-Martin (Parte	Mayotte (YT)	

SPESE AGGIUNTIVE A SECONDA DEL PAESE DI DESTINAZIONE	
ZONA 1	18,64 €
ZONA 2	19,27 €
ZONA 3	18,97 €
ZONA 4	19,03 €
ZONA 5	19,44 €
ZONA 6	19,66 €
ZONA 7	25,34 €
ZONA 8	26,25 €
ZONA 9	47,79 €

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. EU 2016/679: I dati personali, non particolari, raccolti tramite il presente modulo saranno trattati dal titolare Casa di Cura Privata Piacenza Spa al solo fine di fornirle il servizio richiesto sulla base dell'art 6, par. 2 b) GDPR. I dati di cui al presente modulo saranno trattati per il tempo strettamente necessario alla gestione della sua richiesta. Al fine di fornirle il servizio di cui al presente modulo è per noi necessario ottenere tutti i dati ivi indicati, in mancanza non sarà possibile adempiere alle sue istanze. I dati saranno trattati da personale interno o esterno appositamente nominato ex art 28 GDPR. Ha il diritto di esercitare i diritti di cui agli artt 15 e ss GDPR essendole anche riconosciuta la possibilità di proporre reclamo al garante Privacy. Per ogni altra informazione si rinvia all'informativa già fornita al momento della raccolta dati ovvero all'informativa presente sul nostro sito.