

## **RICHIESTA COPIA CARTELLA CLINICA**

La persona intestataria della documentazione clinica o suo delegato/a, munito/a di documento di identità in corso di validità, può richiedere copia della documentazione sanitaria, scrivendo una mail all'indirizzo [ebernardi@fatebenefratelli.eu](mailto:ebernardi@fatebenefratelli.eu) per ricevere il modulo di richiesta copia documentazione sanitaria, che dovrà essere compilato in tutte le sue parti, allegando i relativi documenti di identità in corso di validità e re-inviato all'indirizzo mail [mmariano@fatebenefratelli.eu](mailto:mmariano@fatebenefratelli.eu).

In assenza di modulo debitamente compilato/incompleto e/o in mancanza dei documenti identificativi o scaduti, la richiesta non sarà evasa.

Il ritiro può essere effettuato presso l'Ufficio dell'Assistente Sociale, da parte dell'intestatario della richiesta di copia della documentazione o dalla persona delegata indicata nel modulo, provvista di documento di identità e di copia del documento di identità del delegante.

Il costo della documentazione richiesta in copia, se previsto, varia secondo il numero di pagine che lo compone e sarà addebitato in fattura.

Per **INFORMAZIONI TELEFONICHE**: 0424-33-705