

Delega per richiesta copia di cartella clinica con invio postale

Anche in caso di famiglie o gruppi è opportuno inviare una specifica contestazione per ogni persona o famiglia.

Attenzione: le richieste vanno indirizzate a tutti i soggetti interessati inviando ad ognuno di loro una copia della stessa, per metterli al corrente dei disagi subiti e della richiesta stessa, a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno possibilmente entro 10 gg. dal fatto o dalla sua notizia (feste escluse vale la data del timbro dell'ufficio postale di partenza).

Spett.le

.....

.....

.....

Il sottoscritto	Nato a	il	
Tipo documento.....	n°	rilasciato da	il
Ricoverato dal	al	Presso.....	

DELEGA A RICHIEDERE			
Il sign.	Nato a	il	
Tipo documento.....	n°	rilasciato da	il
Acconsentendo a che vengano comunicati al suddetto delegato i dati personali necessari all'esatta individuazione della cartella clinica richiesta			
SI ALLEGA FOTOCOPIA COMPLETA DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DELEGANTE			

Copia della cartella clinica relativa alla degenza da inviare a mezzo lettera raccomandata a.r al seguente indirizzo:

Cognome Nome Via n°

CAP Città Prov

Appone la sottoscrizione consapevole delle responsabilità penali, anche ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n°445, amministrative e civili a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti al vero,

.....li,.....

FIRMA DEL DELEGANTE
