



RICHIESTA DI DOCUMENTAZIONE SANITARIA

Data, _____

Alla Direzione Medica di Presidio:

Presidio Ospedaliero di Legnano-Cuggiono

☐ Sede di Legnano☐ Sede di Cuggiono

Presidio Ospedaliero di Magenta-Abbiategrosso

☐ Sede di Magenta☐ Sede di Abbiategrosso

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ (_____)

in Via _____ n° _____

telefono _____ documentodiriconoscimento _____ n° _____

☐ Intestatario della documentazione sanitaria

OPPURE

Consapevole delle pene previste dall'art.76 del D.P.R.445/2000 per mendaci dichiarazioni e falsità in atti e che la presente dichiarazione è soggetta al controllo da parte dell'Ospedale ai sensi dell'art 72 del medesimo D.P.R., **dichiara di essere** :

☐ Erede legittimo e che tutti gli altri eredi non dissentono dalla presente richiesta (Allegare Mod. 3 compilato)☐ Tutore/Curatore/Amministratore di sostegno (Allegare Provvedimento di nomina)☐ Genitore Esercente la potestà (Allegare Mod. 2 compilato)☐ Delegato (Allegare Mod. 4 compilato)

DI _____

nato/a a _____

il _____ documentodiriconoscimento _____ n° _____

CHIEDO COPIA DI

☐ Cartella Clinica☐ Cartella Ambulatoriale☐ Referto esame☐ Verbale Pronto Soccorso☐ Altro (specificare _____)

Relativa a ricoveri/prestazioni ambulatoriali effettuati presso:

☐ Ospedale di _____ reparto di _____
dal _____ al _____ n° pratica _____

☐ Ambulatorio di _____ in data _____

Per il ritiro chiede che la copia della documentazione venga:

☐ Recapitata per posta al seguente indirizzo _____☐ Resa disponibile presso il CUP☐ Resa disponibile presso il Servizio Accettazione Ricoveri (Magenta - Abbiategrosso)☐ DI AVER PRESO VISIONE DELLA NOTA INFORMATIVA

Firma dell'operatore di sportello _____

Firma del richiedente _____

L'ASST Ovest Milanese, in qualità di titolare del trattamento, comunica che tratterà i dati per le finalità correlate al procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata, in conformità con la disciplina in materia di protezione dei dati personali (art. 13 del Reg. UE 2016/679).