

	Accettazione INFORMAZIONI RICHIESTA COPIA CARTELLA CLINICA	Mod. 0472	Pag. 1 di 1
		Parola chiave:	<i>copia cartella</i>
		Rev. 01	del 23/03/2026

**MODALITÀ DI RICHIESTA DI COPIA DI CARTELLA CLINICA ALLA
NUOVA CASA DI CURA SANT'ANNA S.r.l.**

La richiesta può essere effettuata:

- a) personalmente all'Ufficio Accettazione nel seguente orario: dal lunedì al venerdì dalle ore 7.00 alle ore 19.00;
 - consegnando il modulo compilato (Mod. 0471 o Mod. 0013)
 - effettuando il pagamento direttamente allo sportello (contanti e bancomat)
- b) inviando all'indirizzo mail dell'ufficio accettazione ufficio.accettazione@santannacasale.it
 - modulo compilato (Mod. 0471 o Mod. 0013)
 - copia della ricevuta di pagamento
 - fotocopia del documento d'identità del richiedente

Avvertenze

Alla richiesta non recapitata personalmente deve essere allegata fotocopia di documento di identità in corso di validità del richiedente.

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

La copia della cartella clinica può essere richiesta dal soggetto intestatario della stessa se maggiorenne o minore emancipato o dai suoi eredi (legittimari, legittimi o testamentari).

Se l'intestatario della cartella è minorenne, essa deve essere richiesta dagli esercenti la potestà genitoriale o dai tutori; se è interdetto, dai tutori.

L'amministratore di sostegno può richiedere copia della cartella per conto del beneficiario solo se espressamente abilitato dal decreto di nomina.

MODALITÀ DI CONSEGNA DELLA COPIA DELLA CARTELLA CLINICA

La copia della cartella clinica viene spedita all'indirizzo comunicato dal paziente.

In caso di particolari urgenze potrà essere ritirata di persona dal richiedente o da persona delegata oppure inviata a mezzo mail (file protetto da password comunicata separatamente dall'invio). Sarà necessario presentare delega scritta, proprio documento di identità (delegato) e fotocopia del documento di identità del delegante.

DATI PER BONIFICO

- bonifico bancario: IT 07U 06230 01001 000042236162

intestato alla NUOVA CASA DI CURA SANT'ANNA S.r.l.

“Banca Crédit Agricole Italia S.p.A.” con causale “Cartella clinica di - cognome e nome dell'interessato”

RECAPITI E ORARI

<u>Ufficio</u>	<u>telefono</u>	<u>mail</u>	<u>orari</u>
<u>Accettazione</u>	<u>0142/334611</u>	<u>ufficio.accettazione@santannacasale.it</u>	<u>7-19</u>

info@santannacasale.it	www.santannacasale.it
Nuova Casa di Cura Sant'Anna S.r.l. Viale Cavalli d'Olivola, 22 - 15033 - Casale M.to (AL) Tel 0142/334611 Fax 0142/75812 Documento di proprietà della Nuova Casa di Cura Sant'Anna srl - Clinica Privata Accreditata. È vietata la riproduzione e la diffusione senza specifica autorizzazione scritta.	