

**Richiesta**

Luogo

Data

Io sottoscritto/a

Nome

Cognome

Nato il

a

Documento (acquisire copia)

Telefono

Cellulare

e-mail

In qualità di

Paziente

Erede

Esercente potestà, tutore o curatore

Altro (accesso atti amministrativi o difesa in giudizio)

Richiede fotocopia di

cartella clinica

Parte di essa; specificare

Appartenente a (da compilare solamente se avente diritto diverso da paziente)

Nome

Cognome

Nato il

a

per uso

relativa al ricovero avvenuto dal giorno

al giorno

Dichiaro, inoltre di esonerare la Casa di Cura da ogni responsabilità in merito all'uso dei documenti richiesti.

Firma dell'avente diritto

N.B. La presente richiesta può essere inviata a mezzo **Raccomandata con Ricevuta di Ritorno** all'indirizzo "**Casa di Cura Villa Fiorita, Via di Cantagallo, 56 – 59100 – Prato (PO)**", in originale, dopo averla compilata in tutte le sue parti e firmata. Al modulo devono essere allegati:

- Copia della carta d'identità dell'avente diritto firmata.
- Indirizzo presso cui recapitare la Cartella Clinica o parte di Essa.

Indirizzo a cui recapitare la cartella clinica o parte di Essa:**Ritiro**

Prato, li

Io sottoscritto/a

Nome

Cognome

Nato il

a

Documento (acquisire copia)

In qualità di

Avente diritto

Delegato

Ritiro fotocopia di:

Cartella clinica n°:

Di pagine n°:

Parte di essa; specificare

Di pagine n°:

Firma dell'avente diritto o suo delegato**Sezione riservata alla Casa di Cura**

Cartella clinica n°

Pagato

Data II emissione

15/10/2003

Data revisione

20/07/2018

Rev. 3

Informativa Privacy ai sensi art. 13 Reg. UE 2016/679. Titolare del trattamento dei dati personali: Casa di cura Villa Fiorita S.r.l., via di Cantagallo n. 56, 59100 - Prato, tel. 0574 4891, e-mail: info@villa-fiorita.it. Dati di contatto del DPO: dpo@villa-fiorita.it. Finalità del trattamento: richiesta cartella clinica o parte di essa e sua consegna all'avente diritto o suo delegato. Natura dei dati personali: identificativi di persone fisiche e dati particolari relativi allo stato di salute. Categorie di destinatari dei dati personali: soggetti designati quali responsabili ed incaricati del trattamento, ovvero, impiegati amministrativi e direzione sanitaria. I dati non saranno diffusi o trasferiti extra UE. Periodo di conservazione: completamento della pratica e per un periodo successivo fino ad anni 10 a fini di difesa da richieste abusive. Diritti esercitabili: vedi <http://www.villa-fiorita.it>, sezione "Privacy Policy"; ne è possibile l'esercizio scrivendo ai suindicati recapiti oppure proponendo reclamo al Garante. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per l'espletamento della richiesta. Per ogni altro dettaglio resta fermo quanto indicato nell'informativa già resa al paziente in fase di accettazione.

**Delega al ritiro**

Prato, li

Io sottoscritto/a

Nome

Cognome

Nato il

a

Documento
(acquisire copia)**delego**

Nome

Cognome

Nato il

a

Documento
(acquisire copia)

al ritiro della documentazione sanitaria oggetto della presente richiesta munito di documento e copia del documento dell'avente diritto.

Firma dell'avente diritto**N.B.** Il giorno del ritiro, il Soggetto Delegato si deve presentare con la delega firmata dall'avente diritto e munito di:

1. Copia della carta d'identità dell'avente diritto firmata;
2. Proprio documento di identità.

Data II emissione

15/10/2003

Data revisione

20/07/2018

Rev. 3

Informativa Privacy ai sensi art. 13 Reg. UE 2016/679. Titolare del trattamento dei dati personali: Casa di cura Villa Fiorita S.r.l., via di Cantagallo n. 56, 59100 - Prato, tel. 0574 4891, e-mail: info@villa-fiorita.it. Dati di contatto del DPO: dpo@villa-fiorita.it. Finalità del trattamento: richiesta cartella clinica o parte di essa e sua consegna all'avente diritto o suo delegato. Natura dei dati personali: identificativi di persone fisiche e dati particolari relativi allo stato di salute. Categorie di destinatari dei dati personali: soggetti designati quali responsabili ed incaricati del trattamento, ovvero, impiegati amministrativi e direzione sanitaria. I dati non saranno diffusi o trasferiti extra UE. Periodo di conservazione: completamento della pratica e per un periodo successivo fino ad anni 10 a fini di difesa da richieste abusive. Diritti esercitabili: vedi <http://www.villa-fiorita.it>, sezione "Privacy Policy"; ne è possibile l'esercizio scrivendo ai suindicati recapiti oppure proponendo reclamo al Garante. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per l'espletamento della richiesta. Per ogni altro dettaglio resta fermo quanto indicato nell'informativa già resa al paziente in fase di accettazione.