



MODULO
Richiesta di documentazione clinica
paziente deceduto

N°.....

Viale R.Margherita n.15/b Messina tel.090/3690 - fax 090/45558 - e-mail: info@villasalus.eu - www.casadicuravillasalus.it

Il/la sottoscritto/a.....

Residente atel.....

CHIEDE

(vedi informazioni sul retro)

- Stampa della cartella clinica informatizzata**
- Copia conforme della cartelle clinica**

del parente deceduto, signor/a:.....grado di parentela:
.....ricoverato/a presso questa casa di cura in data/...../
nel reparto di.....

Firma Data.....

Firma del personale responsabile.....

Data di consegna della copia richiesta.....

Firma del richiedente.....


Autorizzo la Villa Salus a spedire la documentazione al seguente indirizzo:

.....

Firma.....

N.B. :

al presente modulo deve essere allegato l'atto notorio nel quale risulti che il richiedente la cartella sia erede del deceduto e la copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

 <p>Casa di cura villa salus di A. Barresi e C. s.a.s.</p>	MODULO Richiesta di documentazione clinica paziente deceduto	N°.....
--	---	---------

Viale R.Margherita n.15/b Messina tel.090/3690 - fax 090/45558 – e-mail: info@villasalus.eu – www.casadicuravillasalus.it

Con riferimento alle prestazioni sanitarie ricevute, il paziente ha la possibilità di chiedere alla casa di cura due tipi di documenti:

- 1. Stampa della cartella clinica informatizzata** – contiene tutte le informazioni di carattere sanitario relative al percorso diagnostico-terapeutico eseguito in casa di cura (anamnesi e valutazione iniziale, diario clinico, eventuali annotazioni sul registro operatorio, referti, relazione alla dimissione, ecc.). I contenuti di carattere sanitario sono totalmente coincidenti con quelli della cartella clinica originale. Non sono presenti i documenti di carattere “amministrativo” acquisiti solo in forma cartacea (dichiarazioni di consenso informato da parte del paziente, informativa sulla privacy, ecc.). Questo documento, pertanto, è utilizzabile dal paziente per qualunque esigenza clinica ulteriore e/o successiva rispetto alle prestazioni ricevute in case di cura. Trattandosi della stampa del fascicolo sanitario del paziente, il rilascio di questo documento richiede tempi di attesa brevi (non oltre sette giorni dalla richiesta e/o dalle dimissioni). Il costo è di € 15.

- 2. Copia conforme della cartelle clinica** – fotocopia del documento originale custodito negli archivi della casa di cura, contenente anche la documentazione cartacea acquisita in cartella clinica. Il rilascio di questo documento, necessario per eventuali esigenze di ordine medico-legale, richiede tempi più lunghi, solitamente non superiori alle tre settimane. Il costo è di € 60.