

MODULO RICHIESTA DOCUMENTAZIONE 118 BARI- BAT

data _____

Direzione Sanitaria - Ufficio Cartelle Cliniche
A.O.U. POLICLINICO BARI
Piazza Giulio Cesare, 11
70124 BARI

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____ prov. _____ il _____ e residente in via/p.zza _____ n° _____ cap _____ città _____ prov. _____ Telefono _____ fax _____ e-mail _____
--

nella qualità di (barrare con una crocetta)

- PRIVATO - Intestataro della documentazione sanitaria _____
- PRIVATO - non intestataro della documentazione – (specificare) _____
- AUTORITA' GIUDIZIARIA – (specificare) _____
- STUDIO LEGALE – (specificare) _____
- ALTRO- (specificare) _____

Indicare a quale titolo viene richiesta la documentazione sanitaria:

Nella seconda ipotesi il richiedente, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra riferito corrisponde a vero.

Documento di riconoscimento tipo _____ n° _____

Firma _____

chiede il rilascio di :

- copia di scheda di: Centrale Operativa 118
- copia di scheda di: Ambulanza 118
- altro (indicare) _____

_____ relativa all'intervento del giorno _____ alle ore _____ tenutosi nel
Comune di _____ via _____, che ha interessato
il/la sig./sig.ra _____

La documentazione prodotta sarà consegnata (barrare una, e solo una, modalità):

- via posta ordinaria all'indirizzo come sopra (tempi di consegna più lunghi)
- ritiro a mano dopo una Vostra chiamata al recapito _____
- ritiro a mano dopo una Vostra chiamata al recapito _____ da parte di mio delegato*

FIRMA

*Il/la sottoscritto/a richiedente _____

DELEGA

al ritiro di quanto richiesto il sig. _____

_____ nato a _____ il _____

e residente a _____ prov. _____

documento di riconoscimento _____

numero _____ rilasciato il _____ da _____

Data _____ Il/la richiedente _____

Firma per ricevuta

FIRMA

Note:

Si allega copia documento di riconoscimento del richiedente.

*In caso di delega anche copia documento di riconoscimento del delegato.