



RICHIESTA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

Istituto Giannina Gaslini
Ufficio Cartelle Cliniche
E-mail: cartellecliniche@gaslini.org

l sottoscritt_ (cognome) _____ (nome) _____ [Genitore 1]

l sottoscritt_ (cognome) _____ (nome) _____ [Genitore 2]

Consapevol_ delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara_ sotto la propria responsabilità di essere esercent_ la responsabilità genitoriale sul minore sopra indicato e che l'altro genitore è a conoscenza e concorda con la presente richiesta di documentazione sanitaria, nel rispetto di quanto previsto dagli artt. 316, 317, 337-ter e 337-quater del Codice Civile. (barrare)

☐ Genitor_ esercent_ responsabilità genitoriale ☐ Tutore/Curatore/Amm. di sostegno* ☐ Erede Legittimo

*(Allegare provvedimento di nomina da parte del Tribunale)

Dati relativi al paziente:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Dati relativi al ricovero (solo per richiesta di Cartella Clinica):

Data ingresso	Data dimissione	UNITÀ OPERATIVA	se PRIMA richiesta di cartella barrare QUI
			☐
			☐
			☐
			☐

Copia su supporto informatico (pen drive o DVD) dei seguenti esami strumentali:

- ☐ RX del _____
- ☐ Risonanza Magnetica del _____
- ☐ TAC del _____
- ☐ Angiografia/endoscopia del _____
- ☐ EEG/ECG _____

Indirizzo del richiedente:

Via/Piazza _____ n. _____

Cap _____ Comune _____ Telefono _____

E-mail: _____

Ritirerà il documento:

- ☐ Consegna: trasmissione elettronica con modalità protetta (preferenziale)
- ☐ Lo stesso richiedente presso il Padiglione 10 - 3° piano dell'Istituto Giannina Gaslini
- ☐ Persona con delega del richiedente presso il Padiglione 10 - 3° piano dell'Istituto Giannina Gaslini
- ☐ Spedire copia cartacea o digitale su supporto informatico (all'indirizzo del richiedente)

Data _____ Firma dei richiedenti _____

(Allegare copia dei documenti di identità fronte/retro dei richiedenti)

REGIME ECONOMICO

La prima copia rilasciata nell'esercizio del diritto di accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 15 RGPD o, nei casi previsti, dell'art. 2-terdecies del d.lgs. 196/2003 è gratuita, in formato elettronico trasmesso per via telematica (e-mail o portale). Le ulteriori copie della medesima documentazione e le richieste di accesso documentale ai sensi della legge n. 241/1990 sono soggette, quando dovuto, alle tariffe aziendali vigenti. Le eventuali spese di spedizione e di supporto informatico (pen drive o DVD) sono a carico del richiedente (c/c bancario intestato a: Istituto Giannina Gaslini – Via Gerolamo Gaslini, 5 – 16147 GENOVA – IBAN: IT46Y0538701435000047127898). Non effettuare pagamenti anticipati: l'Ufficio comunicherà l'importo dovuto dopo la qualificazione dell'istanza.