



INFORMATIVA PER RICHIESTA COPIA AUTENTICA DI CARTELLA CLINICA

Gentile utente/avente diritto,
nel caso in cui Lei non sia più ricoverato presso la nostra struttura, di seguito Le forniamo le indicazioni per richiedere la copia autentica di cartella clinica.

- **Il paziente/richiedente** deve:
 1. compilare e firmare il modulo di richiesta;
 2. allegare una fotocopia, fronte e retro, in corso di validità, della propria carta d'identità; la fotografia deve potersi vedere chiaramente;
 3. se paziente deceduto, allegare anche copia documento d'identità del defunto; compilare la "Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà": scrivere i propri dati anagrafici nella parte alta; scrivere nell'apposito spazio in alto "dichiaro di essere erede del sig., nato a, il, deceduto il, con ultima residenza in"
- mettere la propria firma in fondo;
- richiesta e fotocopia del documento devono essere riconsegnati personalmente o trasmessi a mezzo mail:

se siete stati ricoverati a Villa Gemma	se siete stati ricoverati a Villa Barbarano
Villa Gemma Ufficio Accettazione Ricoveri accettazione@villagemma.it Viale Zanardelli n. 101 25083 Gardone Riviera	Villa Barbarano Ufficio Accettazione Ricoveri ricoveri@villagemma.it Via Spiaggia d'Oro n. 21 25087 Salò

La prima copia della cartella clinica è gratuita. Il pagamento dei diritti di copia è dovuto solo a partire dalla seconda copia di cartella clinica, ed è pari a € 25,00 per ogni singola cartella clinica.

Se desiderate ritirare personalmente

Sarà nostra cura avvisare, al numero telefonico che ci lascerete in evidenza, quando sarà disponibile il ritiro.

Se desiderate la consegna a mezzo e-mail

È necessario indicare l'indirizzo e-mail a cui far pervenire la copia nel modulo di richiesta.

Se desiderate la spedizione per posta, mediante raccomandata A/R:

Dovrete effettuare un bonifico bancario dell'importo di € 15,00. Il plico vi sarà inviato tramite raccomandata con ricevuta di ritorno, presso la vostra residenza oppure all'indirizzo che vorrete indicare nel modulo.

La pratica verrà presa in carico una volta ricevuta la documentazione di richiesta completa in ogni sua parte o di avvenuto pagamento, se dovuto.

Estremi per il bonifico

IBAN BPER BANCA – Iban IT 57 T 0538755182000042781969 con causale,

- nel caso di seconda copia, "richiesta copia cartella clinica signor"
- nel caso di trasmissione a mezzo raccomandata "spedizione cartella clinica del signor..."

M-ACC.RIC-08 All. 2 rev. 7 del 14/07/2026