



Informazioni per la richiesta della copia della Cartella Clinica

La copia della Cartella Clinica può essere richiesta:

- **dal paziente**
- **da persona da lui delegata**
- **per il paziente deceduto:** la richiesta ed il ritiro devono essere effettuati dai legittimi richiedenti che dovranno possedere la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà e il certificato di morte
- **per il paziente minorenne:** il richiedente dovrà dichiarare l'esercizio attuale della potestà genitoriale sul minore
- **per le persone dichiarate incapaci di intendere e volere:** il richiedente dovrà certificare la qualità di tutore sull'interessato

Per ottenere la copia cartella clinica occorre presentare la richiesta, dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 17,30 e il sabato dalle ore 8,00 alle ore 11,45, ai seguenti uffici:

- **Ufficio Ricoveri**, per i ricoveri ordinari e i ricoveri Day Surgery
- **Ufficio Accettazione Ambulatoriale** per le prestazioni BOCA e MAC

La richiesta deve essere presentata previa compilazione della modulistica dedicata da ritirare presso i sopracitati uffici o scaricabile dal sito www.casadicuraigea.it il pagamento deve essere anticipato ed **il costo della copia cartella clinica è di 65 euro.**

In caso di spedizione deve essere versata una quota aggiuntiva di **20 euro** per i residenti in regione Lombardia e di **35 euro** per i residenti fuori regione.

La documentazione clinica può essere compilata dall'interessato, munito di documento d'identità valido, o da persona delegata in possesso di delega, del proprio documento di identità e del documento di identità dell'interessato (in originale o in copia).

La richiesta può essere fatta anche inviando la seguente documentazione all'indirizzo mail ricoveri@casadicuraigea.it:

- i moduli di richiesta compilati
- il documento di identità
- copia del bonifico (spese della copia cartella ed eventuale spedizione se richiesta)

L'invio al domicilio tramite posta avviene a mezzo di raccomandata con ricevuta di ritorno, con spese a carico del destinatario.

Coordinate bancarie Casa di Cura Igea S.p.A.

INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT 37 0 0306909526100000008757

N.B. Le richieste pervenute senza la suddetta documentazione non saranno ritenute valide