Allegato. B

Direzione Medica dei Presidi Ospedalieri
Archivio cartelle cliniche

Modalità per la richiesta ed il rilascio della documentazione sanitaria

- Cartella clinica
- Certificato ambulatoriali
- Certificato di pronto soccorso
- Duplicato di certificato di degenza

1. RICHIESTA ALLO SPORTELLO

Sportello documentazione sanitaria, Presidio Ospedaliero Santa Maria, Corpo L, Via San Giovanni in Laterano, 155

Richiesta
La documentazione sanitaria può essere richiesta dal titolare della stessa o da persona delegata, presentando:

- Modulo disponibile presso lo Sportello Documentazione Sanitaria, compilato in tutte le sue parti e debitamente sottoscritto;
- Documento di riconoscimento in corso di validità del titolare della documentazione sanitaria;
- Ricevuta del pagamento dell'importo dovuto, specificato nel modulo di richiesta, da effettuarsi presso gli sportelli del CUP aziendale.

Qualora la richiesta/ritiro venga effettuato da persona delegata, dovranno essere presentati anche:

- Delega del titolare della documentazione sanitaria per la richiesta / ritiro della stessa;
- Fotocopia del documento in corso di validità del titolare della documentazione sanitaria;
- Documento del delegato alla richiesta e/o ritiro della documentazione sanitaria.

Casi particolari in cui è necessario produrre ulteriori documenti:

- Pazienti minorenni: il genitore/tutore richiedente dovrà presentare copia di idonea documentazione oppure autocertificazione in apposito modulo, comprovante l'esercizio della patria potestà;
- Pazienti interdetti: il tutore richiedente dovrà presentare la dichiarazione rilasciata dal Tribunale o una autocertificazione in apposito modulo in cui dichiari di essere il tutore;
- Pazienti deceduti: la richiesta dovrà essere presentata da un erede legittimo, come previsto dall'art. 536 CC, con autocertificazione su apposito modulo del relativo status.

Ritiro
Può essere effettuato dal titolare o dal delegato, muniti della ricevuta cartacea rilasciata al momento della richiesta e della documentazione sopra descritta.
È possibile altresì richiedere la consegna a domicilio, attraverso l'invio per posta, previo pagamento delle spese postali.

Orario dello sportello
<u>Richiesta</u>
dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 12.30
martedì e giovedì dalle 7.45 alle 12.30 e dalle 14.00 alle 16.30

<u>Ritiro</u>
dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.00
martedì e giovedì dalle 7.45 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 17.00

Azienda Ospedaliera "Complesso Ospedaliero San Giovanni – Addolorata"
Via dell'Amba Aradam 9, - 00184 Roma - Tel. (06)77051– Fax 77053253 – C.F. e P.IVA 04735061006 – Cod.Attività 8511.2
L.R. Lazio 16.06.94, n.18 – D.G.R. lazio 30.06.94, n.5163

2. RICHIESTA PER POSTA

Può essere avanzata richiesta di copia della documentazione sanitaria con recapito a domicilio inviando l'apposito modulo disponibile sul sito Internet dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni-Addolorata (Allegato B1), debitamente compilato.

Il modulo può essere inoltrato:

- Per posta ordinaria a:
  Azienda Ospedaliera San Giovanni - Addolorata
  Direzione Medica dei Presidi Ospedalieri
  Via dell'Amba Aradam, 8
  00184 Roma
- via e-mail: dmpresidio@hsangiovanni.roma.it
- via fax, al numero 06 77056601
- all'indirizzo PEC dell'Azienda: ao.sga@pec.hsangiovanni.roma.it

La richiesta può essere effettuata da:

1. **Titolare della documentazione sanitaria**, allegando alla richiesta:
   - copia conforme all'originale del documento di riconoscimento valido e leggibile fronte e retro, riportante la dicitura "Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 io sottoscritto dichiaro che la presente copia è conforme all'originale"", debitamente firmata;
   - copia del vaglia postale indirizzato a "Azienda Ospedaliera San Giovanni - Addolorata, via dell'Amba Aradam 8, 00184 Roma" con causale "copia documentazione sanitaria"

     oppure
   - fotocopia del bonifico bancario intestato a "Complesso Ospedaliero San Giovanni Addolorata, UNICREDIT SPA IT 81 W 02008 05160 000400007365
     - o di € 16,00 per ogni cartella Clinica CD, comprese le spese di spedizione R.A.R. su territorio nazionale;
     - o di € € 30,00 per ogni cartella clinica cartacea; il costo indicato comprende le spese di spedizione tramite R.A.R. su territorio nazionale.
       NB: qualora la cartella clinica sia composta da più di 200 pagine, verrà inviata in formato CD.
     - o di € 10,00 per ogni Certificato di Pronto Soccorso, comprese le spese di spedizione su territorio nazionale.

   Per le richieste di documentazione sanitaria che pervengono **esclusivamente a mezzo Pec all'indirizzo ao.sga@pec.hsangiovanni.roma.it** e per le quali venga richiesta la spedizione nella medesima modalità, non sarà necessario effettuare alcun pagamento.

   Qualora l'indirizzo Pec non appartenga al titolare della documentazione sanitaria, è necessario allegare i documenti elencati al punto 2. (Persona delegata dal titolare**).**

2. **Persona delegata dal titolare della documentazione sanitaria**, allegando alla richiesta, **oltre quanto già specificato al punto 1**:
   - Delega del titolare della documentazione sanitaria per la richiesta;
   - copia conforme all'originale del documento di riconoscimento valido e leggibile fronte e retro del delegato, riportante la dicitura ""Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 io sottoscritto dichiaro che la presente copia è conforme all'originale", debitamente firmata.

3. **Casi particolari in cui è necessario produrre ulteriori documenti:**
   - Pazienti minorenni: il genitore/tutore richiedente dovrà inviare copia di idonea documentazione oppure autocertificazione in apposito modulo, comprovante l'esercizio della patria potestà;
   - Pazienti interdetti: il tutore richiedente dovrà inviare copia della dichiarazione rilasciata dal Tribunale o una autocertificazione in apposito modulo in cui dichiari di essere il tutore;
   - Pazienti deceduti: la richiesta dovrà essere presentata da un erede legittimo, come previsto dall'art. 536 CC, inviando una autocertificazione del relativo status.

Azienda Ospedaliera "Complesso Ospedaliero San Giovanni – Addolorata"
Via dell'Amba Aradam 9, - 00184 Roma - Tel. (06)77051– Fax 77053253 – C.F. e P.IVA 04735061006 – Cod.Attività 8511.2
L.R. Lazio 16.06.94, n.18 – D.G.R. lazio 30.06.94, n.5163