Mod_DAO4/v7_03-2021

Documentazione radiologica: richiesta di copia

	lo sottoscritto/a						
	(nome)		(cognome)				
	nato/a il	a		Prov.			
	Stato di nascita		codice fiscale				
	residente a		Prov.	CAP			
	Via			n.			
	telefono (fisso o cellular	e)					
	e-mail (facoltativo)						
	DICHIARO DI ESSER	E					
	barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste il diretto interessato il genitore (con la potestà legale)						
	del minore (nome)		(cognome)				
	nato/a il	a		Prov.			
	☐ il tutore ☐ il ci di (nome) nato/a il ☐ l'erede di (nome)	uratore □ l'a	amministratore di sostegno (cognome) (cognome)	Prov.			
	nato/a il	l a	deceduto/a il	La			
	Tiato/a ii	a	decedutora ii	a			
	CHIEDO						
	► la copia		barrare le caselle di interesse e	scrivere le informazioni richieste			
	dell'esame radiologico (specificare il tipo di indagine)						
	eseguito in data						
	nella struttura sanitaria (specificare il nome e il comune)						
	del referto cartaceo di (specificare il tipo di esame radiologico)						
	eseguito in data						
	nella struttura sanitaria (specificare il nome e il comune)						



Mod_DAO4/v7_03-2021

SCELGO DI						
☐ ritirare la copia di pe	ersona negli uffici dell'AUSL	barrare UNA case	lla e scrivere le informazioni richieste			
☐ fare ritirare la copia a una persona delegata ☐ ricevere la copia per posta, con spese a mio carico, all'indirizzo (specificare solo se diverso da quello						
già indicato)						
Via						
Comune		CAP	Prov.			
ACCETTO DI	ACCETTO DI					
 pagare il costo della copia della documentazione, in base alle tariffe aziendali, prima del ritiro pagare quanto dovuto per la spedizione della copia a domicilio, se non l'avrò ritirata entro 90 giorni dalla mia richiesta 						
ALLEGO						
- la copia di un documento di identità in corso di validità						
SONO CONSAPEVOLE CHE						
le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (D.P.R. 445/2000 T.U. sulla documentazione amministrativa). L'Azienda USL effettua controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, come previsto dalla legge.						
data firma (per esteso e leggibile)						

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMAZIONI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Per avere informazioni sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali, può leggere la pagina internet all'indirizzo www.ausl.mo.it/informativaprivacy

Mod_DAO4/v7_03-2021

INFORMAZIONI IMPORTANTI

Come chiedere la copia della documentazione radiologica

Può presentare la sua richiesta in diversi modi:

- di persona
- per posta elettronica
- per fax
- per posta ordinaria.

Richieste di copia di lastre

Non può richiedere l'invio di questa documentazione per posta. Può ritirarla solo negli uffici dell'AUSL.

Tariffe

La copia della documentazione radiologica ha i seguenti costi:

- 3 euro, per il solo referto cartaceo
- 5 euro, per la copia di immagini radiografiche su CD
- da 3,60 a 8,25 euro (in base al formato) per ogni lastra. L'importo massimo richiesto è di 20 euro.

Dove e come pagare

Per effettuare il pagamento segua le indicazioni riportate sul foglio che le verrà fornito dall'operatore al momento della presentazione della richiesta oppure inviato per posta elettronica.

Dopo il pagamento, deve presentare la ricevuta/scontrino con la stessa modalità con cui ha presentato la richiesta.

Insieme al foglio di pagamento, conservi la ricevuta/scontrino che può essere usata a fini fiscali ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di legge vigenti.

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA USL			
Tino a numero del degumento di identità			
Tipo e numero del documento di identità			
data ritiro documentazione			
firma (L'operatore)			
firma (Il richiedente)			