

 PROVINCIA RELIGIOSA DI SAN PIETRO ORDINE OSPEDALIERO DI SAN GIOVANNI DI DIO <b>FATEBENEFRATELLI</b> C.F. 00443370580 - P. IVA: 00894591007 Centro Direzionale	<b>INFORMATIVA RICHIESTA DOCUMENTAZIONE SANITARIA</b>	INF_009
		Rev. 05
		13/02/2018
		Pag. 1 di 2

## INFORMATIVA PER L'UTENZA

### 1. Modalità di richiesta Documentazione Sanitaria

La richiesta di fotocopia della cartella (Documentazione) clinica può essere effettuata:

- **DIRETTAMENTE DALL'INTESTATARIO** presso il CUP (Centro Unico Prenotazioni) presentandosi con un documento di identità valido e tessera sanitaria **OBBLIGATORIA** compilando il Mod. 1 con indicazione dei soli dati dell'intestatario.

#### IN CASO DI:

**A. ASSISTITO MINORE / INCAPACE DI INTENDERE E VOLERE / INTERDETTO / INABILITATO** la richiesta deve essere inoltrata dal genitore/tutore/curatore presentando al CUP (Centro Unico Prenotazioni) un documento di identità valido in copia e tessera sanitaria **OBBLIGATORIA**

Compilando il MODELLO 1 (dati intestatario e riquadro specifico A)

**B. ASSISTITO DECEDUTO** può essere fatta richiesta direttamente dall'erede legale presso il CUP (Centro Unico Prenotazioni) presentandosi con un documento di identità valido in copia e tessera sanitaria **OBBLIGATORIA**

Compilando il MODELLO 1 (dati intestatario e riquadro specifico B)

È prevista la delega per effettuare la richiesta in nome e per conto **NEI CASI INDICATI NEI RIQUADRI A E B, o SE L'INTESTATARIO FOSSE IMPOSSIBILITATO**, presso il CUP presentandosi in possesso di: delega, fotocopia documento del delegante e delegato in corso di validità, tessera sanitaria, compilando il Mod. 1 con indicazione dei dati dell'intestatario, compilando il riquadro A o B ed il riquadro DELEGA.

### 2. Modalità di rilascio Documentazione Sanitaria

Il rilascio di copia di documentazione clinica (**cartelle cliniche, referti Pronto Soccorso, analisi cliniche, referti istologici, referti radiologici**) avviene presso lo sportello Archivio in presenza dell'interessato in possesso di documento di identità valido oppure tramite un suo delegato munito di documento di identità valido, copia del documento del delegante e delega dell'avente diritto (Mod. 2).

In caso di assistito minorenni, interdetto ed in caso di assistito deceduto presentare il Mod. 2 appositamente compilato e documento di identità.

**TEST HIV solo l'avente diritto**, (non è prevista la delega anche se provvista di documento di riconoscimento) si ritira presso la Direzione Sanitaria dal **LUNEDI' AL VENERDI'** dalle ore 09.00 alle ore 13.00 ed il **SABATO** dalle 09.00 alle 12.00.

### 3. Finalità del trattamento

Il pagamento dovrà essere effettuato al momento della richiesta presso il CUP per il ritiro allo sportello.

#### OSPEDALE "SAN PIETRO"

Via Cassia, 600  
00189 ROMA  
Tel. 06 33581

#### ISTITUTO "SAN GIOVANNI DI DIO"

Via Fatebenefratelli, 3  
00045 GENZANO DI ROMA  
Tel. 06 937381

#### OSPEDALE "SACRO CUORE DI GESÙ"

Viale Principe di Napoli, 14/A  
82100 BENEVENTO  
Tel. 0824 771111

#### OSPEDALE "BUON CONSIGLIO"

Via Manzoni, 220  
80123 NAPOLI  
Tel. 081 5981111

#### OSPEDALE "BUCCHERI LA FERLA"

Via Messina Marine, 197  
90123 PALERMO  
Tel. 091 479111

 <p>PROVINCIA RELIGIOSA DI SAN PIETRO ORDINE OSPEDALIERO DI SAN GIOVANNI DI DIO <b>FATEBENEFRAPELLI</b> C.F. 00443370580 - P. IVA: 00894591007 Centro Direzionale</p>	<b>INFORMATIVA RICHIESTA DOCUMENTAZIONE SANITARIA</b>	INF_009
		Rev. 05
		13/02/2018
		Pag. 2 di 2

Nel caso si desideri effettuare la richiesta di Cartella Clinica di ricovero senza recarsi al CUP la richiesta potrà essere effettuata inviando una email all'indirizzo [info.urp@fbfrm.it](mailto:info.urp@fbfrm.it) con pagamento tramite bonifico bancario ed esclusivamente con la modalità di spedizione a mezzo Raccomandata A/R.

#### **4. Orario ritiro documentazione presso lo sportello Archivio**

Dal LUNEDI' AL SABATO dalle ore 08.00 alle ore 13.00

#### **5. Orario telefonico per informazioni**

Cartelle cliniche/radiologia <sup>1</sup>	06/33552534	dalle ore 08.00 alle ore 10.00
Analisi	06/33582678	dalle ore 11.00 alle ore 13.00

Roma, 09/10/2024

*Il titolare del trattamento  
Provincia Religiosa di San Pietro  
dell'Ordine Ospedaliero San Giovanni di Dio  
Fatebenefratelli*

---

<sup>1</sup> Il ritiro delle cartelle cliniche deve avvenire entro 60 giorni dalla richiesta e produzione delle stesse, trascorsi i quali la copia prodotta verrà cestinata; si consiglia di chiamare per avere conferma dell'avvenuta copia della cartella clinica. Per i referti radiologici i tempi di giacenza in archivio sono di 60 giorni