

 <b>A.S.L. VC</b> Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	<b>MODULO</b>	Rich.C.A. (DM.MO.2181.01).doc
		pag 1/1

## Richiesta copia conforme CARTELLA AMBULATORIALE

CARTELLA AMBULATORIALE (ove esista)

CD (radiografie) AMBULATORIALI

Vercelli,

**AL DIRETTORE  
S.C. DIREZIONE MEDICA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VC  
13100 VERCELLI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Passaggio presso l'Ambulatorio:

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Passaggio presso l'Ambulatorio:

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Presidio ospedaliero:** **Vercelli**  **Borgosesia**

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Chiede che venga rilasciata copia conforme all'originale di quanto sopra relativa al passaggio sopra indicato.

### RICHIEDENTE:

L'interessato (se maggiorenne)

L'affidatario (se minorenni o incapace) (vedi allegato) Padre

Madre

Tutore

L'erede con assenso degli altri eredi (ove esistano)  
(vedi allegato atto sostitutivo Atto Notorio o autocertificazione):

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Grado di parentela \_\_\_\_\_

Motivazione richiesta \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Documento d'identità: \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_

### IN CASO DI IMPOSSIBILITA' DELL'INTERESSATO AL RITIRO:

Delego al ritiro il Sig. \_\_\_\_\_

Documento d'identità: \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_

Firma del delegante \_\_\_\_\_

Firma del delegato \_\_\_\_\_

Si richiede spedizione al seguente indirizzo (pagamento contrassegno):

Sig./a \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**N.B. IL COSTO DELLA CARTELLA È DI 10 CENTESIMI A FOGLIO (COSTO DELLE FOTOCOPIE)  
IL COSTO DEL CD È DI 1 € A CD**

Stesura	Verifica	Autorizzazione	Emissione
Somaglino Patrizia - Assistente Amministrativa S.C. Direzione Medica - Settembre 2023	Scipione Gatti - Direttore S.C. Direzione Medica - Settembre 2023	Scipione Gatti - Direttore S.C. Direzione Medica - Settembre 2023	Scipione Gatti - Direttore S.C. Direzione Medica - Settembre 2023

QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.