

La copia della cartella clinica è rilasciata dalla Segreteria della Direzione Medica di Presidio Ospedaliero, Palazzo Clemente – III Piano – Viale San Pietro 47 Sassari, da Martedì a Venerdì dalle 10.30 alle 12.30 e Martedì e Mercoledì dalle 15.30 alle 17.00.

**La cartella può essere richiesta:**

- dal paziente direttamente interessato, nel caso di paziente minore dal genitore/tutore;
- da persona delegata dall'intestatario della cartella;
- dal medico curante con l'autorizzazione del paziente;
- dall'Autorità Giudiziaria.

**Modalità di richiesta**

La richiesta deve essere presentata su apposito modulo, disponibile presso la Segreteria della Direzione Medica di Presidio Ospedaliero o scaricato dal sito ( <http://aousassari.it/servizicittadino/>), nei seguenti modi:

- di persona - direttamente presso gli uffici della Segreteria della Direzione Medica di Presidio Ospedaliero;
- tramite fax - al numero 079/229109;
- mediante spedizione postale.

La richiesta della copia della Cartella Clinica deve essere corredata, in ogni caso, dalla seguente documentazione:

- in caso di ritiro da parte dell'intestatario: copia del documento di riconoscimento;
- in caso di delega: copia del documento di riconoscimento del richiedente e dell'intestatario della cartella;
- in caso di minore: copia del documento di riconoscimento del genitore/tutore e certificazione dello Stato di Famiglia;
- in caso di decesso dell'intestatario della cartella: copia del documento di riconoscimento dell'erede legittimo richiedente, certificazione storica dello stato di famiglia e/o copia del Testamento;
- in caso di paziente incapace di intendere e di volere: copia del documento di riconoscimento del tutore e del relativo decreto di nomina;

**Consegna, entro 30 giorni dalla ricezione della richiesta**

- diretta: presso la Segreteria della Direzione Medica di Presidio Ospedaliero, previa presentazione della ricevuta dell'avvenuto pagamento della tariffa aziendale a titolo di rimborso spese per costi sostenuti;
- tramite Servizio Postale mediante R A/R: previo ricevimento dell'attestazione dell'avvenuto pagamento della tariffa aziendale maggiorata delle spese di spedizione. Il pagamento deve essere effettuato mediante versamento sul conto corrente postale: n°93419943 intestato a AOU Sassari, con indicazione della seguente causale obbligatoria "Copia cartella clinica intestata a \_\_\_\_\_"

**Costi**

La tariffa per il rilascio di ogni copia della cartella clinica è di 10 euro per il ricovero in regime ordinario e 8 euro per i Day Hospital. Nei casi di spedizione i costi saranno maggiorati delle spese di spedizione pari a 8.00 euro.