



DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO
PRESIDIO OSPEDALIERO FATEBENEFRAELLI
Tel. 02/6363.2274-2685-2378

UFFICIO CARTELLE CLINICHE
Tel. 02/6363.2339-2535
cartelle.cliniche.fbf@asst-fbf-sacco.it

Gentile Utente,
in questo foglio sono riportate alcune notizie utili, che desideriamo portare alla Sua attenzione circa le modalità di richiesta e rilascio delle copie della documentazione sanitaria.

CHI PUÒ CHIEDERE COPIA DELLA CARTELLA CLINICA E/O DI ALTRA DOCUMENTAZIONE SANITARIA?

Le persone aventi diritto al rilascio di copia della documentazione sanitaria sono:

- Il diretto interessato;
- un delegato dall'interessato;
- uno degli eredi diretti (in caso di decesso della persona a cui la documentazione si riferisce):
 - coniuge e figli;
 - in loro mancanza, i genitori;
 - in mancanza dei suddetti, i fratelli;
 - in mancanza delle persone di cui ai punti precedenti, i parenti fino al sesto grado.
- l'esercente la potestà o la tutela, in caso di minorenni o incapace;
- l'amministratore di sostegno.

A CHI PRESENTARE LA RICHIESTA?

ATTENZIONE: IN CASO DI DOCUMENTAZIONE ERRATA O MANCANTE NON SI PROCEDERÀ CON LA RIPRODUZIONE RICHIESTA.

La richiesta di rilascio di copia della cartella clinica può essere presentata:

- presso gli sportelli del Centro Unico Prenotazioni/Casse, situati nell'atrio centrale dell'Ospedale. L'orario di apertura dello sportello è previsto dalle ore 07.15 alle ore 16.00 dal lunedì al venerdì;
- via posta elettronica all'indirizzo cartelle.cliniche.fbf@asst-fbf-sacco.it (**NON ABILITATO ALLA RICEZIONE DI PEC**).

ATTENZIONE: I FILE DI IMMAGINI POSSONO ESSERE BLOCCATI DAL SISTEMA. SI RACCOMANDA DI INVIARE I DOCUMENTI IN FORMATO PDF, PREFERIBILMENTE IN UN UNICO FILE ED UNICA EMAIL.

COME FUNZIONA IL RITIRO?

Il ritiro potrà avvenire, di norma, a partire dal 7° giorno successivo alla data di richiesta, dietro esibizione, ove previsto, della ricevuta di pagamento rilasciata all'interessato dalle Casse.



(Si consiglia di verificare l'effettiva disponibilità della documentazione previa telefonata al n. 02/6363.2186-2236)

In caso di domanda presentata da persona diversa dall'interessato, la consegna della documentazione potrà essere effettuata esclusivamente dietro presentazione di delega formale e copia di un documento di identità del delegato. Il documento di identità (carta d'identità, patente di guida, passaporto) deve essere in corso di validità.

In caso di richiesta di trasmissione a mezzo mail, prestato il proprio consenso a ricevere la documentazione sanitaria in formato digitale tramite posta elettronica, riceverà la documentazione protetta da password all'indirizzo mail indicato nel modulo di richiesta.

In caso di richiesta di spedizione cartacea la documentazione verrà consegnata all'indirizzo indicato nel modulo di richiesta.

DOVE POSSO CHIEDERE ALTRE INFORMAZIONI?

Per informazioni, rivolgersi all'Ufficio Cartelle Cliniche al numero tel. 02/6363.2339-2535 (dal lunedì al venerdì, dalle ore 09.00 alle ore 11.00 e dalle ore 14:00 alle ore 15:00) e-mail: cartelle.cliniche.fbf@asst-fbf-sacco.it

COME È POSSIBILE PAGARE?

Secondo quanto stabilito dalla sentenza della Corte di Giustizia Europea C-307/22 del 26/10/2023 relativa all'accesso alla documentazione sanitaria da parte dell'interessato, **la prima copia della documentazione sanitaria/socio-sanitaria è gratuita ai sensi del combinato degli artt. 15 e 12 GDPR.**

Il pagamento di ogni copia di documentazione successiva alla prima può essere effettuato:

- agli sportelli del CUP/casse contestualmente alla richiesta di cartella clinica;
- il giorno del ritiro della cartella clinica (in questo caso l'utente dovrà recarsi agli sportelli del Centro Unico Prenotazioni/Casse per il pagamento e successivamente potrà ritirare la cartella clinica presso l'Ufficio Ritiro Referti, situato nell'atrio centrale del Presidio Ospedaliero, adiacenza alla portineria aperto dal lunedì al venerdì con orario 08.00 alle 12.30 e dalle 13.00 alle 15.30 (tel. 02/6363.2753);
- in contrassegno: in caso di spedizione **le spese sono a carico del richiedente e andranno ad aggiungersi alle tariffe sotto riportate.**

Le tariffe per il rilascio della copia successiva alla prima sono di seguito descritte:

• COPIA CARTELLA CLINICA RICOVERO • DAY HOSPITAL /DAY SURGERY • CARTELLA AMBULATORIALE • VERBALE DI PRONTO SOCCORSO	Da 1 a 9 pagine	Euro 0,50/pagina
	Da 10 a 50 pagine	Euro 15
	Da 51 a 70 pagine	Euro 25
	Da 71 a 150 pagine	Euro 35
	>150 pagine	Euro 50