



DELEGA RITIRO REFERTI E CARTELLA CLINICA

☐ **Villa Serena**

Via del Camaldolino n° 8 - 47121 Forlì
Telefono 0543.454111

☐ **Villa Igea**

V.le A. Gramsci 42 - 47122 Forlì
Telefono 0543.454111

☐ **Villa Orchidee**

Via Balducci 38 – 47121 Forlì
Telefono 0543.454225

Orari di ritiro

Dal lunedì al venerdì, dalle ore 10:00 alle ore 14:00, il sabato dalle ore 9:00 alle ore 12:00.

Al momento del ritiro è necessario esibire un **documento di identità in corso di validità.**

Conferimento delega

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente _____

(ovvero in caso di minori o di persone non autosufficienti)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente _____

In nome e per conto del minore/Sig./Sig.ra _____

In qualità di:

☐ esercente la potestà genitoriale

☐ tutore

☐ curatore

☐ amministratore di sostegno

del/della Sig./Sig.ra _____

beneficiario/a della prestazione sanitaria,

Delego

il Sig./Sig.ra _____

Nato/a il _____ a _____

Residente _____

Estremi del documento d'identità _____

Nota: Al presente modulo devono necessariamente essere allegate le copie dei documenti di identità del delegante e del delegato. Il modulo di delega non può essere utilizzato per il ritiro del referto relativo all'HIV, che potrà essere ritirato esclusivamente dal diretto interessato esibendo un documento di identità.

Al ritiro di:

_____ esame eseguito/a in data _____

_____ ricovero dal _____ al _____

Data _____ In fede _____

Spazio riservato all'ufficio:

In data _____ si consegna la documentazione di cui sopra alla persona delegata.

E' stata verificata la corrispondenza tra gli estremi dichiarati e i documenti esibiti dal delegato.

Firma _____

Informativa trattamento dati

Ospedali Privati Forlì la informa che il trattamento dei suoi dati personali ai sensi dell'art 13 e 14 del reg.UE 2016/679, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti per le finalità del ritiro della documentazione sanitaria di cui sopra. L'informativa in forma estesa relativa al trattamento dei dati è disponibile sul sito www.ospedaliprivatiforli.it

Il Titolare del trattamento è Ospedali Privati Forlì spa. I Suoi dati saranno trattati per evadere la richiesta. Le sono riconosciuti i diritti di cui agli art. da 15 a 22 inviando una richiesta a privacy@ospedaliprivatiforli.it