



Alla cortese attenzione  
Direzione Medica di Presidio

.....

Luogo ..... Data ..... / ..... / .....

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... provincia (o stato estero) ..... il .....

e residente a ..... provincia .....

in ..... n° ..... telefono .....

documento di identità ..... n° ..... data rilascio ..... / ..... / .....

rilasciato da ..... in qualità di:

**Titolare della documentazione**

**Tutore /Curatore /Amministratore di sostegno di soggetto interdetto / inabilitato / amministrato, titolare della documentazione, in forza di atto di nomina rilasciato dal Tribunale di.....in data.....(da allegare)**

**Erede di soggetto deceduto titolare della documentazione \***

**Esercente la responsabilità genitoriale di soggetto minore di anni 18 titolare della documentazione \***

\*È necessario allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione (autocertificazione).

CHIEDE il rilascio di copia conforme di

**Cartella clinica**  **Referto**  **Verbale di Pronto Soccorso**  **Altro (specificare).....**

Intestato/i a..... relativa alla prestazione  
(indicare il tipo: ricovero/esame/visita) ....., avvenuta in data ...../...../.....,

presso l'ospedale di ..... Unità Operativa di.....,

Allego copia di documento d'identità.

**Firma del richiedente**

DOCUMENTI DA RITIRARE N°....., SOMMA DA PAGARE SALVO CONGUAGLIO € .....

Riceve in data ..... / ..... / ..... copia della documentazione intestata a .....

**Firma per ricevuta**

DELEGA al ritiro della sopraindicata documentazione

Il/la sig./sig.ra .....

Nato/a a ..... provincia (o stato estero) .....

documento di identità ..... n° ..... data rilascio ..... / ..... / .....

rilasciato da .....

**Firma del delegante**

**Firma del delegato**

**Alla consegna della copia della documentazione devono essere esibiti: Fotocopia del documento di identità del richiedente delegante, Originale del documento di identità del delegato.**

L'ASST di Pavia, in qualità di titolare del trattamento, comunica che tratterà i dati per le finalità correlate al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, in conformità con la disciplina in materia di protezione dei dati personali (art. 13 del Reg. UE 2016/679). Per ulteriori informazioni si rinvia espressamente all'informativa pubblicata sul sito aziendale al link <https://www.asst-pavia.it/node/26094>, in quanto applicabile.

 <p>Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Pavia</p>	<p style="text-align: center;"><b>RICHIESTA DI COPIA DI DOCUMENTAZIONE SANITARIA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>MOD01.193.SDS01.5201/PRO05</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Ed 1 Rev 00 2024</b></p>
--	---	--

### INFORMAZIONI

Per la copia di cartelle cliniche/ambulatoriali si applica il prezzo forfettario di € 25,00 fino a 250 pagine, al quale dovranno essere aggiunti ulteriori € 5,00 per ogni 50 pagine fino a un massimo di € 50,00.

Per i CD contenuti immagini radiografiche, RM, TAC relative a prestazioni eseguite in regime di ricovero, ovvero per ulteriori copie di CD relative a prestazioni ambulatoriali e quindi già consegnate al paziente, è richiesto la somma di € 5,00.

Per la copia di verbali di Pronto Soccorso si applica il prezzo forfettario di € 9 indipendentemente dal numero di pagine.

Per la copia di referti ambulatoriali e per tutta la documentazione consegnata direttamente al paziente viene rilasciata senza alcun costo se costituita da un massimo di cinque pagine. In tutti i casi il pagamento deve essere anticipato e dovrà essere effettuato esclusivamente tramite bancomat - carta di credito - sistema PagoPA. L'eventuale integrazione al superamento delle 250 pagine dovrà essere corrisposto al ritiro. Il rilascio su supporto informatico di duplicato delle immagini relative a **mammografia** svolta nell'ambito del programma di Screening del Carcinoma della Mammella **non è soggetto a pagamento**. È prevista la spedizione a domicilio, con spese a carico del destinatario e pagamento anticipato esclusivamente tramite sistema PagoPA.

#### **MODALITA' DI SPEDIZIONE CARTELLE CLINICHE**

È prevista la spedizione a domicilio, con spese a carico del destinatario e pagamento anticipato esclusivamente tramite sistema PagoPA. Il servizio è svolto da Poste Italiane e le tariffe applicate sono quelle riportate nella tabella sottostante

Da (Kg)	A (Kg)	Canale di consegna / ritiro	Spedizione	Spedizione Ivata
0	2	A domicilio	€ 9,40	€ 11,47
2	5	A domicilio	€ 10,90	€ 13,30
5	10	A domicilio	€ 12,90	€ 15,74
10	20	A domicilio	€ 16,40	€ 20,01
20	30	A domicilio	€ 19,90	€ 24,28
30 (prezzo per quantità indivisibile: 30,00 Kg)		A domicilio	€ 27,53	€ 33,59
30 (prezzo per quantità indivisibile: 30,00 Kg)		Ufficio Postale	€ 26,98	€ 32,92

**N.B.:** In caso di assenza del destinatario, il corriere di Poste Italiane farà un secondo tentativo di consegna il giorno successivo dopo di che il plico sarà inoltrato all'Ufficio Postale più vicino all'indirizzo di recapito e rimarrà in giacenza per 7 gg (al destinatario sarà lasciato un avviso di notifica; laddove è indicato anche l'indirizzo di posta elettronica, il destinatario riceverà anche una notifica via mail)

#### **UFFICI CARTELLE CLINICHE**

OSPEDALE	ORARIO	N. TELEFONO	MAIL
Casorate Primo	Lunedì - venerdì dalle 8.00 alle 15.30.	02 90040299	cartelle_cliniche_casorate@asst-pavia.it
Mede	martedì 9:30 - 10:30, giovedì 14:00 - 15:00	0384 808221	cartelle_cliniche_mede@asst-pavia.it
Mortara	martedì 14:00 - 15:00, giovedì 9:30 - 10:30	0384 204390	cartelle_cliniche_mortara@asst-pavia.it
Stradella	lunedì - venerdì 8.30 - 12.30 e 14.00 - 15.30	0385 582001	cartelle_cliniche_stradella@asst-pavia.it
Varzi	lunedì - venerdì 8.30 - 12.30 e 14.00 - 15.30	0383 547293	cartelle_cliniche_varzi@asst-pavia.it
Vigevano	lunedì - venerdì 10.00 - 12.30	0381 333286	cartelle_cliniche_vigevano@asst-pavia.it
Voghera	lunedì - venerdì 9.00 - 12.30 e 14.00 - 16.00	0383 695603	cartelle_cliniche_voghera@asst-pavia.it

**Cosa è PagoPa?** PagoPA è un sistema di pagamenti elettronici realizzato per rendere più semplice, sicuro e trasparente qualsiasi pagamento verso la Pubblica Amministrazione.

#### **Dove posso pagare?**

- Sul portale dei Servizi Socio-Sanitari on line di Regione Lombardia;
- Presso le agenzie della tua banca;
- Utilizzando l'home banking (cerca i loghi CBILL o PagoPA);
- Presso gli sportelli ATM della tua banca (se abilitati);
- Presso i punti vendita di SISAL, Lottomatica e Banca 5;
- Presso gli Uffici Postali.

#### **Come posso pagare?**

- sul sito web di Regione Lombardia ([www.crs.regione.lombardia.it/sanita](http://www.crs.regione.lombardia.it/sanita)), accedendo all'apposita sezione e scegliendo tra gli strumenti disponibili: carta di credito o debito o prepagata, oppure il bonifico bancario nel caso si disponga di un conto corrente presso banche e altri prestatori di servizio di pagamento aderenti all'iniziativa. Per poter effettuare il pagamento occorre indicare il Codice di Pagamento;
- presso le banche e altri prestatori di servizio di pagamento aderenti all'iniziativa, tramite i canali da questi messi a disposizione (come ad esempio: home banking, ATM, APP da smartphone, sportello, ecc). L'elenco dei punti abilitati a ricevere pagamenti tramite PagoPA è disponibile alla pagina: <https://www.agid.gov.it/piattaforme/pagopa/dove-pagare>. Per poter effettuare il pagamento occorre utilizzare il Codice di Pagamento oppure il QR Code o i Codici a Barre, presenti sulla stampa dell'avviso.
- presso sportelli Sisal, Lottomatica Banca 5 portando con sé l'informativa rilasciata insieme alla ricevuta di prenotazione contenente tutti i dati necessari al pagamento.

**Cosa è il codice IUV?** Il codice Identificativo Univoco del Versamento (IUV) contiene tutte le informazioni riferite al pagamento per permetterne il riconoscimento in modo univoco.

**Come ottengo la ricevuta di pagamento?** Per i cittadini lombardi che hanno abilitato il Fascicolo Sanitario Elettronico, la ricevuta di pagamento sarà disponibile entro 24h dal pagamento accedendo al portale di Regione Lombardia.