



S.C. DIREZIONE SANITARIA di PRESIDIO

Largo Turati, 62 Torino

Telefono: 011/508.5312-5310-2073

Fax 011/508.2293

e-mail: direziones@mauriziano.it

Torino,

Oggetto: rilascio documentazione Pronto Soccorso – rilascio documentazione ambulatoriale

Il/la sottoscritto/a (grado di parentela.....)

nato a il.....residente a.....

Via.....CAP.....telefono.....

letta e compresa l'informativa sul trattamento dei dati personali a norma del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR") presente anche sul sito web dell'Azienda (seguendo il percorso "Amministrazione Trasparente" → Disposizioni generali → Atti generali → Privacy, oppure direttamente alla pagina web <https://www.mauriziano.it/informative-al-paziente/privacy>),

chiede il rilascio di copia di:

- referto di Pronto Soccorso del/la Sig./ra.....nato/a il.....
avvenuto il.....
- referto dell'ambulatorio.....del/la Sig./ra.....
nato/a il.....effettuato il.....
- il ricovero del/la Sig./ra.....(grado di parentela.....)
nato/a il.....ricoverato/a presso il reparto.....
dal.....al.....

Il sottoscritto/a dichiara di volere:

- ritirare personalmente la copia richiesta. Documento di riconoscimento.....
rilasciato da.....il.....

Firma leggibile del/la richiedente.....

- delegare¹ il/la Sig./ra.....Documento riconoscimento.....
rilasciato da.....il.....

Firma leggibile del/la delegato/a.....

FIRMA PER RICEVUTA

Firma operatore della procedura.....

¹ N.B.: al momento del ritiro, il delegato deve essere in possesso 1) del proprio documento di identità, 2) del documento di identità del delegante. Gli estremi di entrambi i documenti devono essere identici a quelli indicati negli spazi sopra.