

“RILASCIO COPIA CARTELLA CLINICA”

1. SCOPO	2
2. CAMPO DI APPLICAZIONE	2
3. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO	2
4. DEFINIZIONI.....	2
5. RESPONSABILITÀ	2
6. CONTENUTO	2
7. ALLEGATI	4

Rev.	Note sulla Revisione	Data	Redazione	Verifica	Approvazione
0	Emissione	01/07/2022	Resp Uff Ricoveri	RGQ	Direz sanitaria
1	Pag 3 ,4	15/05/2024	Resp Uff Ricoveri	RGQ	Direz sanitaria
2	Pag 3,4	17/03/2025	Resp Uff Ricoveri	RGQ	Direz sanitaria
3	Pag. 4	11/06/2025	Resp Uff Ricoveri	RGQ	Direz sanitaria
4	Pag. 3, 4	14/04/2026	Resp Uff Ricoveri	RGQ	Direz sanitaria

1. SCOPO ED OBIETTIVI

- Definire le modalità di richiesta della Cartella Clinica

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

Tutte le cartelle cliniche

3. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO

DGR 327/2004

DGR 1314/2024

EU:2023: 811, C-307/22 26/10/2023

4. DEFINIZIONI

5. RESPONSABILITÀ

FIGURE RESPONSABILI	Addette Uff Ricoveri	Resp Uff Ricoveri
ATTIVITA'		
Raccolta richieste	R	C
Fotocopia documento	R	C
Consegna o invio	C	R

Legenda:

R: responsabile

C: coinvolto

6. CONTENUTO

Il paziente ha la possibilità di richiedere copia della cartella clinica rilasciata in due modalità:

-DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA (cartella clinica completa). Rilascio entro 30 giorni dalla richiesta.

-DOCUMENTAZIONE SANITARIA ESSENZIALE - DSE (documenti disponibili al momento della dimissione: relazione clinica alla dimissione, risultati degli esami di laboratorio effettuati durante il ricovero, referti degli esami effettuati durante il ricovero, referti delle visite specialistiche effettuate durante il ricovero, eventuale registro operatorio, eventuale cartella anestesilogica, eventuale cartella infermieristica di sala operatoria). rilascio entro 7 giorni dalla richiesta.

 OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO Prof. E. Montanari Casa di Cura dal 1913	RILASCIO COPIA CARTELLA CLINICA	IO 09.05 Rev.4 Aprile 2026 Pag. 3 di 4
---	--	--

MODALITA' DI RICHIESTA COPIA CARTELLA CLINICA

La copia della cartella clinica va richiesta, da parte dell'interessato, presso l'Ufficio Ricoveri della Casa di Cura, al momento delle dimissioni, compilando apposito [modulo di richiesta copia cartella clinica](#). *La richiesta della prima copia di CC è senza oneri. Le copie successive saranno soggette alla tariffa di 25 euro.*

La richiesta può avvenire anche in un secondo momento

- tramite mail all'indirizzo ricoveri@casadicuramontanari.it,
- tramite PEC all'indirizzo ricoveri@pec.casadicuramontanari.it o
- tramite fax al numero 0541205713.

Il paziente riceverà il modulo di richiesta da compilare e re inviare nelle modalità indicate sopra con allegato documento di identità.

MODALITA' DI RITIRO/SPEDIZIONE

Il paziente potrà decidere se ricevere la copia cartella clinica completa tramite

- spedizione posta raccomandata, *pagando spese di spedizione (10 euro+IVA)*
- tramite PEC
- ritirarla di persona
- con delega munita di copia del documento d'identità del delegante e del delegato

In caso di spedizione tramite raccomandata, un'operatrice dell'Ufficio Ricoveri – previo controllo della completezza della cartella clinica a sistema – provvede alla stampa della documentazione sanitaria. Viene quindi effettuato un secondo controllo da una operatrice diversa al fine di garantire l'esatta corrispondenza tra i documenti e l'anagrafica del paziente e la completezza della documentazione. Viene compilata poi la distinta della posta in uscita per la tracciabilità della consegna a Poste Italiane, che viene vidimata da entrambe le operatrici che hanno predisposto la spedizione, con la propria sigla.

In caso di decesso del paziente la copia della cartella clinica può essere richiesta e ritirata da un parente su presentazione di copia dell'atto di successione.

PAGAMENTO DEL SERVIZIO DI SPEDIZIONE

Il pagamento del servizio potrà essere eseguito

- tramite Bonifico Bancario (BPER (banca Popolare dell'Emilia Romagna – Agenzia di Riccione IBAN : IT87Y 05387 24100 000002014789) o
- direttamente in loco, presso l'Ufficio Ricoveri nelle modalità preferita tra contanti, bancomat e carta di credito.

COPIA CONFORME

Nel caso in cui venga richiesta copia conforme all'originale, la copia è contrassegnata con timbro di copia conforme indicante il numero di facciate di cui si compone, firmata dal Direttore Sanitario e rappresenta la copia completa di tutta la documentazione contenuta nella cartella clinica stessa.

- Oltre che all'interessato o persona delegata dall'interessato ed
- agli eredi legittimi

la cartella clinica può essere rilasciata a richiesta a:

- tutore o chi esercita la potestà genitoriale in caso di minori
- all'autorità giudiziaria
- ad enti previdenziali (INAIL, INPS)
- ad altre strutture del SSN

L'ufficio ricoveri tiene traccia delle richieste di CC sul registro "[REGISTRO RICHIESTE ED INVIO DI COPIA DI CARTELLA CLINICA](#)".

STRUMENTI DI TUTELA GIUDIZIALE: *nel caso di mancato rilascio della copia di cartella clinica o in assenza di riscontro, è possibile fare Ricorso al Tribunale Amministrativo regionale (TAR) entro il termine di 60 giorni dal diniego o dal termine della procedura senza averne avuto riscontro.*

RECAPITI TELEFONICI

0541988129 - premere tasto 6 per Ufficio Ricoveri oppure tasto 0 interni diretti 430-431-433 – 434

Mail : ricoveri@casadicuramontanari.it

PEC : ricoveri@pec.casadicuramontanari.it

7. ALLEGATI

Modulo richiesta cartella clinica
Registro richieste copie cartelle cliniche