## AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI ASCOLI PICENO

## Archivio Clinico Direzione Medica Ascoli Piceno

Il	Sottoscritto				nato
a		. il	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		residente
	in via				
	e		el		
richie	de copia della seguente documentazi				
1.	Copia documentazione di centrale (scheda di centrale e scheda evento);*				
2.	Copia relazione intervento;				
3. Copia scheda constatazione di decesso;					
4.	Altro*	;			
relati	va all'intervento di Soccorso effettua	ato dal Serviz	zio Emergenza Te	erritoriale	118 in:
	AST Fermo				
	AST Ascoli Piceno				
effett	uato il alle ore	riguarda	ante il Sig		
nato a	a	il	residente	e a	
	l				
	menti suddetti vengono richiesti per				
motiv	i:				
• • • • • • •			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
			00		
	hiesta e il ritiro della documentazion				
	direttamente dalla persona che ha r			•,	1' 1 ' 1'
2)	da persona formalmente delega	ta da parte	del titolare e	munita	di documento di
	oscimento;	1. 1	1	.1 4	
3)	qualora il titolare sia un minore: so	-	-	_	_
4)	qualora il titolare sia deceduto:	_	,	ocerinicaz	none) (a parita di
Si alle	diritto, la richiesta può essere inoltr	ata da uno qu	iaisiasi di essi).		
31 and	Atto di delega				
2.	fotocopia del documento di identita	à del delegan	to		
2. 3.	fotocopia del documento di identita	_			
٥.	Totocopia dei documento di identita	a dei deiegan	<i>)</i> .		
L'acc	quisizione della documentazione avv	verrà nelle seg	guenti modalità:		
	raggomandata nostala gon snosa no	ostoli a tiakat	o carico dal dasti	notorio	
					12 000 1
	ritiro a mano presso l'ufficio Archi	vio Clinico p	revio pagamento	del ticket	a ufficio.
	il			IL RICI	HIEDENTE
			_		

 $\underline{\textbf{N.B}}^*$  ai sensi della normativa vigente in materia di privacy non saranno presenti dati e i numeri telefonici di chi ha attivato l'emergenza, se non formalmente autorizzati.

La presente richiesta può essere presentata a mano, spedita per posta o inviata on line (Cartelleclinap.Av5@sanita.marche.it)