

RICHIESTA COPIA DOCUMENTAZIONE 118

Dati del richiedente:

Il/ La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ Cap _____
Via _____ n° _____ Tel. _____

in qualità di Titolare Delegato dal titolare Tutore Curatore
 Genitore esercente potestà parentale Erede Altro _____

Dati del soggetto cui si riferisce la documentazione (Paziente):

Non compilare se il soggetto richiedente è lo stesso Paziente (Paziente = richiedente)

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ Cap _____
Via _____ n° _____ Tel. _____

Chiede il rilascio in copia della seguente documentazione sanitaria:

- Scheda di intervento sanitaria (Contiene dati di carattere sanitario del cittadino soccorso)
 Scheda evento Centrale Operativa (documento tecnico contenente i dati e gli orari delle comunicazioni intercorse fra utente e Centrale Operativa e fra Centrale Operativa e Mezzo di Soccorso)

Relativa all'intervento effettuato in:

Data e ora evento _____ Luogo _____

La documentazione richiesta verrà spedita al domicilio del richiedente tramite posta raccomandata con spese postali a carico del destinatario in n.7 giorni lavorativi a cui si aggiungono i tempi tecnici della spedizione.

Il pagamento deve essere eseguito al momento della richiesta

luogo e data

Firma del richiedente

NOTA E' possibile richiedere su un unico modulo la copia di un solo verbale o di ogni verbale redatto a seguito di una stessa chiamata. Per richiedere copia di uno o più verbali redatti a seguito di chiamate diverse è necessario compilare un modulo di richiesta per ogni chiamata. Tutti i documenti saranno inviati con un'unica spedizione.