



COME RICHIEDERE LA DOCUMENTAZIONE SANITARIA (CARTELLA CLINICA)

Inviare una mail a cartelle.cliniche@policlinico.pa.it

Indica



Se il richiedente non è la persona interessata è necessaria una delega a firma del delegante e copia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato



Nome del paziente



Data di nascita



Unità operativa



Periodo di ricovero
(o certificato di dimissione)



Recapito telefonico

Copia della cartella consegnata entro 7 giorni dalla presentazione della richiesta. Le eventuali integrazioni verranno consegnate entro un termine massimo di 30 giorni