

Informativa all'utente "Richiesta Cartella Clinica"

Gentile utente,

è attivo il servizio di **richiesta** a pagamento e **ritiro** della cartella nei seguenti giorni e orari:

dal lunedì al venerdì dalle ore 12.00 alle ore 17.00 e nei giorni infrasettimanali prefestivi dalle ore 12.00 alle ore 14.00 presso l'area del **Centro Prelievi**, al piano terra, settore D; la richiesta documentazione sanitaria si effettua presso la stanza n° 95 mentre il ritiro avviene all'interno dell'area accettazione del Centro Prelievi. **Il sabato il servizio non è attivo.**

I moduli per la richiesta della cartella clinica sono a disposizione presso:

- **le Unità di degenza e il Centro Prelievi**
- **i Punti Accoglienza e il CUP**
- **sul sito internet www.ptvonline.it**

E' cura del personale infermieristico consegnare il modulo al paziente al momento della dimissione.

E' possibile richiedere l'invio a domicilio della copia della cartella clinica, pagando:

- € 5 per spedizione **con raccomandata** con consegna entro 3 giorni lavorativi successivi a quello di spedizione
- € 8 per spedizione **tramite corriere** con consegna su Roma e territorio nazionale, entro 2 giorni lavorativi dalla spedizione al diretto interessato, con rilascio dell'avviso di tentata consegna.
- € 3 per documentazione sanitaria digitalizzata comprensiva di spedizione **via posta elettronica** unicamente da PEC aziendale PTV a PEC **personale** (Posta Elettronica Certificata)

COME RICHIEDERE LA CARTELLA CLINICA E GLI ALLEGATI

Il modulo di richiesta della cartella clinica e degli allegati:

- può essere consegnato di persona, **contestualmente al pagamento dell'importo dovuto**, presso lo sportello di pagamento istituito nell'area del Centro Prelievi del PTV nei giorni e negli orari suindicati oppure

- può essere **inviato via fax, al n° 06/ 20.90.04.17, unitamente alla copia dell'avvenuto bonifico** (comprensivo di eventuali spese per carattere d'urgenza o spedizione) a favore della Fondazione PTV - Policlinico Tor Vergata, conto corrente bancario n° 101732298, IBAN IT 88 0 02008 05157 000101732298, Banca di Roma, ag. 264 codice filiale 31357 – causale obbligatoria: pagamento cartella clinica del paziente (indicare cognome e nome).

I pazienti che durante un unico ricovero sono stati presi in carico da più Unità Operative (Pronto Soccorso, Degenza di Medicina / Chirurgia, Terapia Intensiva, etc.) **devono considerare, ai fini della richiesta, unicamente l'ultima Unità Operativa che li ha ospitati** (da indicare sul modulo di richiesta come singola voce pagando unicamente il corrispettivo associato a quest'ultima).

TEMPI DI CONSEGNA

Per consentire la chiusura della cartella clinica è necessario che decorra un certo periodo di tempo, variabile a seconda del tipo di ricovero:

- **Degenza ordinaria/Terapia Intensiva/ Breve Osservazione: 30 giorni** dalla dimissione.
- **Day Surgery:** il percorso assistenziale è costituito da 3 accessi (fase preoperatoria, fase dell'intervento e fase del controllo post-intervento); la cartella clinica deve essere richiesta solo al termine della terza fase e può essere chiusa solo dopo **30 giorni** dall'ultimo accesso.
- **Day Hospital:** il percorso assistenziale è costituito da uno o più accessi e la cartella deve essere richiesta esclusivamente al termine dell'ultimo. Qualora il paziente abbia necessità di informazioni relative al singolo accesso può rivolgersi al referente medico dell'Unità Operativa per ricevere una relazione sanitaria. Le cartelle cliniche del Day Hospital saranno disponibili dopo **30 giorni** dalla chiusura (la cartella clinica deve ritenersi chiusa alla conclusione dell'iter diagnostico-terapeutico).
- **Pronto Soccorso:** la consegna avverrà dopo 10 giorni lavorativi dalla richiesta.

Per richiedere il **cd** con gli **esami diagnostici effettuati durante il ricovero** (TC, RM, PET-TC, RX, MAMMOGRAFIE) rivolgersi direttamente all'Accettazione di Diagnostica per Immagini, Piano Terra, settore G dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 18.00 e il sabato e prefestivi dalle 8.30 alle 12.30

E' anche possibile richiedere, pagando € 10 di spese aggiuntive, la consegna della copia della cartella clinica con urgenza, entro massimo 15 giorni, per motivate e documentate ragioni di carattere sanitario.

Qualora le richieste vengano effettuate decorsi i tempi necessari per la chiusura delle cartelle cliniche, la consegna avverrà dopo 10 giorni lavorativi dalla richiesta.

La copia della documentazione clinica richiesta sarà disponibile per 90 giorni dalla data di consegna; si avverte l'utenza che superato il suddetto periodo verrà distrutta e sarà necessario richiederla e pagarla nuovamente.

TARIFFE	CARTACEA	CD	PEC
Ricovero in Area di Chirurgia	<input type="checkbox"/> € 20,00	<input type="checkbox"/> € 10,00	<input type="checkbox"/> € 3,00
Ricovero in Area di Medicina	<input type="checkbox"/> € 20,00	<input type="checkbox"/> € 10,00	<input type="checkbox"/> € 3,00
Ricovero in Area di Neuroscienze	<input type="checkbox"/> € 20,00	<input type="checkbox"/> € 10,00	<input type="checkbox"/> € 3,00
Ricovero in Area di Neuroscienze (Clinica Sant'Alessandro)	<input type="checkbox"/> € 20,00	<input type="checkbox"/> € 10,00	<input type="checkbox"/> € 3,00
Terapia Intensiva	<input type="checkbox"/> € 30,00	<input type="checkbox"/> € 10,00	<input type="checkbox"/> € 3,00
Day Surgery - Breve Osservazione	<input type="checkbox"/> € 10,00	<input type="checkbox"/> € 10,00	<input type="checkbox"/> € 3,00
Day Hospital (- di 5 accessi)	<input type="checkbox"/> € 10,00	<input type="checkbox"/> € 10,00	<input type="checkbox"/> € 3,00
Day Hospital (+ di 5 accessi)	<input type="checkbox"/> € 20,00	<input type="checkbox"/> € 10,00	<input type="checkbox"/> € 3,00
Day Hospital (- di 5 accessi) (Clinica Sant'Alessandro)	<input type="checkbox"/> € 10,00	<input type="checkbox"/> € 10,00	<input type="checkbox"/> € 3,00
Day Hospital (+ di 5 accessi) (Clinica Sant'Alessandro)	<input type="checkbox"/> € 20,00	<input type="checkbox"/> € 10,00	<input type="checkbox"/> € 3,00
Ricovero breve (2/3 gg.) Oncologia	<input type="checkbox"/> € 3,00 ad accesso	<input type="checkbox"/> € 10,00	<input type="checkbox"/> € 3,00
Ricovero breve (2/3 gg.) Dermatologia	<input type="checkbox"/> € 3,00 ad accesso	<input type="checkbox"/> € 10,00	<input type="checkbox"/> € 3,00
Pronto Soccorso	<input type="checkbox"/> € 5,00		

CARATTERE D'URGENZA € 10,00
(per motivate e documentate ragioni di carattere sanitario)

INVIO A DOMICILIO € 5 (con raccomandata)
€ 8 (con corriere)
€ 3 (documentazione digitalizzata comprensiva di spedizione con posta elettronica certificata)

Per ritirare copia della documentazione sanitaria di pazienti deceduti occorre che i legittimari forniscano autocertificazione ai sensi dell'art 46 del D.P.R. 445/00 che attesti la qualità di parente ascendente o discendente in linea diretta e gli eredi testamentari dimostrino la propria qualifica. Qualora il decesso non sia avvenuto all'interno del Policlinico occorre che gli aventi diritto procurino altresì il certificato di morte.

La copia della cartella clinica verrà consegnata di persona esclusivamente all'interessato o ad altra persona che sia munita di delega, documento di identità e fotocopia del documento di identità dell'interessato. Il modulo per la delega viene consegnato contestualmente alla fattura rilasciata al momento del pagamento; può essere altrimenti scaricato dal sito internet www.ptvonline.it.