



## Centrale Operativa 118

Direttore Dr. Stefano Colelli

### Richiesta documentazione 118

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

nella qualità di (barrare con una crocetta):

*privato (intestatario della documentazione sanitaria)*

*privato (non intestatario della documentazione sanitaria)*

*delegato (nominato dal diretto interessato)*

*altro (specificare) \_\_\_\_\_*

Il richiedente, a qualunque titolo, consapevole delle responsabilità penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra riferito corrisponde a vero.

### CHIEDE IL RILASCIO

Copia di scheda di: Centrale Operativa 118

Copia di scheda di: Ambulanza 118 (se la richiesta proviene da agenzie assicurative allegare delega e documento d'identità dell'interessato)

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

relativa all'intervento del giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Documento identità del richiedente \_\_\_\_\_

Si dichiara di aver preso conoscenza che i documenti sanitari di cui si richiede copia sono coperti da segreto professionale (Art. 622 C.P.) e che, pertanto, gli stessi possono essere rilasciati al diretto interessato ovvero a persone appositamente delegate per iscritto.



## Centrale Operativa 118

Direttore Dr. Stefano Colelli

In caso di minori o incapaci, da coloro che hanno la tutela legale.

### DELEGA

Il/la sottoscritto/a richiedente \_\_\_\_\_

delega

a ritirare o richiedere il sig./ra \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e

residente a \_\_\_\_\_ documento di identità \_\_\_\_\_

- la richiesta con delega deve essere presentata con il documento d'identità del delegante e del delegato

Foggia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Inviare il modulo compilato in ogni parte, a [centraleoperativa118@aslfg.it](mailto:centraleoperativa118@aslfg.it) allegando altresì, i prescritti documenti di riconoscimento, ovvero deleghe del diretto interessato a terzi (Legali, consulenti ecc...), previa verifica di congruità della richiesta la documentazione sarà inviata per posta elettronica.

### Costi

Copia di scheda di Centrale Operativa 118 € 5,00

Copia di scheda Ambulanza 118 (gratuito entro trenta giorni dall'evento) € 5,00

ECG € 5,00 (gratuito entro sette giorni dall'evento)

File audio € 15,00

Il richiedente allega alla richiesta:

- bonifico intestato a Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Foggia  
codice IBAN della ASL di Foggia: **IT84I0503415703000000014001**  
**causale: Centrale Operativa 118 – nome e cognome del paziente - L. 241/90;**  
L'Ente Tesoriere è il **Banco BPM**