



S.C. DIREZIONE MEDICA DEI PRESIDI SANITARI

Direttore: f.f. Dott. Fabrizio Leigheb

Ufficio cartelle cliniche: ☎ 0321/373.3. 488 – 📠 0321/373.3. 872

cartelle.cliniche@maggioreosp.novara.it

E' possibile contattare l'Ufficio telefonicamente dalle ore 9.00 alle ore 12.00

RICHIESTA DI RITIRO CARTELLA CLINICA DA PARTE DI EREDE

(allegare fotocopia del documento d'identità dell'erede)

Il/La Sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il.....

Residente aVia.....

Numero documento di riconoscimento.....

DICHIARA (ai sensi dell'art. 4 L. 04/01/1968 n.15) consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 04/01/1968 n.15 in caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, di essere EREDE (.....)

del/della DEFUNTO/A

E' inoltre consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non verive, ex art. 11 C. 3 D.P.R. 403/1998.

Data

Firma