

**Riferimenti :**

- 🔗 Legge del 4 marzo 2002, i diritti del paziente CSP\*
- 🔗 Articolo 2 del decreto del 29 aprile 2002, relativa all'accesso alle informazioni personali detenute da professionisti e istituti sanitari a norma degli articoli L.1111-7 e L.1112-1 del codice della sanità pubblica
- 🔗 Ordine del 5 marzo 2004, raccomandazioni di buone pratiche sull'accesso alle informazioni sulla salute di una persona.

**Documento da compilare e da restituire firmato a :**

**Centre Hospitalier d'Ajaccio  
Direction des Relations avec les Usagers  
27 Avenue Impératrice Eugénie - BP 411  
20303 AJACCIO Cedex 01**

☞ Mettere una croce su i casi corrispondenti alla vostra situazione o alla vostra scelta.

## IDENTITÀ DEL PAZIENTE

Signore, Signora, Signorina : .....

Data di nascita : ..... N° ☞ : .....

Email : .....

Numero di Previdenza sociale :  
(barrare le menzioni inutilizzate ; precisare il cognome da nubile per le donne sposate)

**Date di soggiorno del Paziente**

**Servizi**

.....

.....

.....

## RICHIEDENTE se altro che il Paziente

Signore, Signora, Signorina : .....

Data di nascita : ..... N° ☞ : .....

(barrare le menzioni inutilizzate ; precisare il cognome da nubile per le donne sposate)

Email : .....

## QUALITÀ DEL RICHIEDENTE

<input type="checkbox"/> <b>Siete stato ricoverato</b>	<input type="checkbox"/> <b>Avete diritto in caso di decesso :</b> <i>precisare la motivazione (Art L1110-4) CSP*</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- conoscere le cause del decesso <input type="checkbox"/></li> <li>- difendere le volontà del defunto <input type="checkbox"/></li> <li>- diritti da fare valere <input type="checkbox"/></li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>Avete un'autorità parentale, agendo in qualità di :</b> <input type="radio"/> padre <input type="radio"/> madre <input type="radio"/> tutore	
<input type="checkbox"/> <b>Siete mandatario (allegare il corriere del mandante, designandovi come mandatario)</b>	

**NB : se la persona ha espresso una volontà contraria, non potrà essere dato seguito a questa domanda  
(Art.L 1111-5) Art 6 del decreto del 29 aprile 2002**

## Documenti giustificativi

- fotocopia fronte retro del documento d'identità
- fotocopia e attestante l'autorità parentale (libretto di famiglia, giudizio o arresto reso, dichiarazione congiunta)
- fotocopia attestante l'esercizio della tutela (giudizio o arresto reso)
- fotocopia d'un documento attestante la qualità dell'avente diritto (atto notarile o atto di stato civile)
- fotocopia d'un contratto d'assicurazione sulla vita di cui siete beneficiario



## MODALITÀ DI COMUNICAZIONE

Chiedo la comunicazione secondo la modalità seguente :

<input type="checkbox"/> <b>Consultazione sul posto (gratuita)</b> (Art.R 710-2-1 CSP)  Prendere appuntamento con il medico presso la segreteria del servizio concernente.	<input type="checkbox"/> <b>Invio al medico curante o a un medico di vostra</b> (Art.L1111-7 CSP)  Nome- Cognome : ..... Indirizzo : ..... ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> <b>Invio a domicilio a all' indirizzo seguente</b>  Nome- Cognome : ..... Indirizzo : ..... ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> <b>Ritiro presso l'ufficio delle Relazioni Utenti</b>
---	---	--	--

## NATURA DEI DOCUMENTI

Documenti rappresentati nel dossier (articolo R 710-2-2 del codice della Sanità Pubblica)  
(Mettere una croce sui casi corrispondenti alla vostra domanda)

### AMMISSIONE-SOGGIORNO-CONSULTAZIONE

- La lettera del medico all'origine della consultazione
- I motivi del ricovero
- La ricerca di precedenti e di fattori di rischio
- Le conclusioni della valutazione clinica iniziale
- Il tipo di presa in carico previsto e le prescrizioni effettuate all'ingresso
- La natura delle cure date e le prescrizioni stabilite al momento della consultazione esterna o al momento del passaggio al pronto soccorso
- Le informazioni relative alla presa in carico in corso di ricovero :stato clinico, cure ricorse, esami para-clinici, specialmente le radiografie
- Le informatzioni sul processo medico
- Il dossier dell'anestesista
- Il resoconto operatorio o del parto
- Il consenso scritto del paziente per le situazioni dove il consenso è richiesto in questa forma
- La menzione degli atti trasfusionali pratici sul paziente e, in caso contrario, copia della scheda d'incidente trasfusionale
- Gli elementi relativi alla prescrizione medica, alla sua esecuzione e agli esami complementari
- Il dossier delle cure infermieristiche (oppure le informazioni relative alle cure infermieristiche)
- Le informazioni relative alle cure dispensate da altri professionisti della Sanità
- Le corrispondenze scambiate tra i professionisti della Sanità
- Attestazione/certificato post-mortem

### DOCUMENTI STABILITI ALLA FINE DEL SOGGIORNO OSPEDALIERO

- Il reso conto del ricovero e/o la lettera redatta al momento dell'uscita
- La prescrizione di uscita e i duplicati di prescrizione di uscita
- Le modalità di uscita (domicilio, altre strutture)
- La scheda di legame infermieristico e/o paramedico

L'assenza di documenti giustificativi i di risposta da vostra parte, nei tre mesi che seguono l'invio di questo formulario, indurrà la chiusura del procedimento d'accesso al vostro dossier o quello di un prossimo.

M'impegno ad assolvermi con il Centre hospitalier d'Ajaccio, delle tasse di riproduzione dei documenti richiesti (0.18€/pagina formato A4 e duplicati delle radiografie mediche) in modo che le tasse d'affrancamento vengano inviate tramite raccomandata.

Fatto in .....

FIRMA