

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**  
Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 07462781 - PEC: [asl.rieti@pec.it](mailto:asl.rieti@pec.it)  
[www.asl.rieti.it](http://www.asl.rieti.it) C.F. e P.I. 00821180577

## **INFORMATIVA RICHIESTA DOCUMENTAZIONE SANITARIA – ESAMI RADIOLOGICI**

### **Modalità richiesta documentazione sanitaria – esami radiologici**

La richiesta di documentazione sanitaria, riferita ad esami radiologici, può essere effettuata secondo le modalità di cui ai successivi punti 1) e 2).

L'utente è chiamato a scegliere tra le seguenti modalità di ricezione (da esplicitare nel modulo di richiesta):

- Ritiro a mano: presso Ospedale San Camillo De Lellis - Sportello accettazione UOC Diagnostica per Immagini;
- Invio tramite raccomandata A/R: la documentazione viene inviata tramite le Poste Italiane. Il costo di spedizione (a partire da € 9,00 circa) è a carico del destinatario e va corrisposto all'atto della consegna.

### **1) Richiesta documentazione mediante posta elettronica**

L'utente può inviare una richiesta all'indirizzo [accettazione.radiologia@asl.rieti.it](mailto:accettazione.radiologia@asl.rieti.it) allegando la documentazione di cui ai punti a), b) e c) in elenco:

#### **a) Modulo richiesta rilascio documentazione sanitaria – ESAMI RADIOLOGICI (MOD.3)**

Il suddetto modulo dovrà essere compilato, firmato e allegato alla mail dal richiedente.

- In caso di richiesta di esami riferiti a paziente deceduto deve essere compilato anche il Modulo "A" Documentazione sanitaria di paziente deceduto" - Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà, allegando certificato di morte o dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000;

- In caso di richiesta di esami riferiti a paziente minorenne deve essere compilato anche il [Modulo "B" Documentazione sanitaria per minore/persona interdetta/persona inabilitata – Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà](#);
- In caso di delega deve essere compilato anche il [Modulo "C" Delega per ritiro di documentazione sanitaria](#).

Non saranno considerate valide altre tipologie di modulistica.

**b) Copia del documento di identità del richiedente** (patente di guida/carta di identità) **e dell'eventuale delegato** (legale rappresentante delegato nel caso di associazioni/patronati);

**c) Ricevuta di pagamento di € 5,00** cadauno esame radiologico e relativo referto oggetto della richiesta (diritti di segreteria) da effettuarsi mediante una delle seguenti modalità:

- presso i CUP aziendali;
- tramite versamento sul c/c postale n. 10416022;
- tramite bonifico bancario sul c/c identificato dal seguente codice IBAN:  
IT15K010051460000000218110;

Nella causale specificare "rimborso spese per accesso documentazione sanitaria" riportando i dati di riferimento della richiesta.

## **2) Richiesta documentazione di persona**

L'utente può recarsi di persona presso l'Ospedale San Camillo De Lellis - Sportello accettazione UOC Diagnostica per Immagini per presentare la richiesta in modalità cartacea dal lunedì al sabato dalle ore 12:00 alle ore 13:00.

Dovranno essere prodotti i medesimi documenti e secondo le medesime modalità indicate al punto 1.

### ***Si comunica che:***

- Le richieste devono essere compilate in stampatello e qualora prive di firme e di copia del documento di identità non potranno essere accolte.
- Per l'invio della documentazione all'indirizzo di residenza/domicilio, è necessario specificare sempre nel modulo di richiesta il relativo indirizzo al quale spedire la documentazione nonché indicare il numero di telefono del richiedente e dell'eventuale delegato. L'ufficio procede all'invio della documentazione tramite raccomandata A/R con diritto di contrassegno,

attraverso la società "Poste Italiane". Le spese postali, a carico del destinatario, sono da corrispondersi all'atto della consegna (a partire da € 9,00 circa). Si precisa che il destinatario si assume oneri e responsabilità in caso di eventuale smarrimento ed è tenuto in ogni caso a corrispondere quanto dovuto in contrassegno, con aggiunta delle spese postali.

- I tempi per la fruizione della documentazione sanitaria sono quelli previsti dalla normativa e dal regolamento aziendale vigenti al momento della richiesta.

**PER OGNI ALTRA INFORMAZIONE è possibile:**

- Contattare il numero 0746/278369 attivo dal Lunedì al Sabato dalle ore 12:00 alle ore 13:00;
- Inviare comunicazioni all'indirizzo mail: [accettazione.radiologia@asl.rieti.it](mailto:accettazione.radiologia@asl.rieti.it)

**Modulistica**

- [Modulo richiesta rilascio documentazione sanitaria – ESAMI RADIOLOGICI \(MOD.3\)](#)
- [Modulo "A" Documentazione sanitaria di paziente deceduto - Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà](#)
- [Modulo "B" Documentazione sanitaria per minore/persona interdetta/persona inabilitata – Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà](#)
- [Modulo "C" Delega per ritiro di documentazione sanitaria](#)