



Email: copiaesamiradiologici@ao-siena.toscana.it

Intestatario della prestazione diagnostica

Nome _____ Cognome _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ cap _____ Via _____ n. _____
Telefono _____

Richiedente (Compilare solo se persona diversa dall'intestatario)

Nome _____ Cognome _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ cap _____ Via _____ n. _____
Telefono _____

Consapevole delle responsabilità previste dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA DI ESSERE (spuntare la casella pertinente)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Genitore esercente la patria potestà | <input type="checkbox"/> Tutore* |
| <input type="checkbox"/> Erede (che agisce in nome e per conto degli altri coeredi) | <input type="checkbox"/> Curatore* |
| <input type="checkbox"/> Difensore di fiducia (Allegare mandato) | <input type="checkbox"/> Amministratore di sostegno* |

*(Allegare provvedimento di nomina da parte del Giudice Tutelare del Tribunale)

CHIEDE n. _____ Copia di esame /i
(spuntare la casella pertinente e la/le tipologia di copia esame richiesto)

- Eseguito/i durante l'accesso in PS/ Osservazione Breve in data _____
 Eseguito/i durante il ricovero nel Reparto di _____ in data _____

Esame richiesto

- RX TC TC/PET RM Angiografia Procedure interventistiche Ecografia / Ecodoppler
 Coronarografia Altro _____

La prima copia degli esami eseguiti in PS/ Osservazione breve è gratuita mentre le copie degli esami eseguiti durante il ricovero hanno un costo di **Euro 12.00** comprensivo di tutti gli esami richiesti; per più copie dello stesso esame, l'importo sarà moltiplicato per il numero di richieste.

Modalità della presentazione della richiesta (vedi pagina seguente)

Modalità di ritiro e pagamento

Presso Ufficio Ritiro referti muniti di documento di identità: dal Lunedì al Venerdì dalle ore 7:45 alle 18:15 e il sabato dalle 7:45 alle 13:00 (in caso di ritiro da parte di persona diversa dall'intestatario occorre presentare anche delega e documento di identità del delegante). Il pagamento dovrà essere effettuato presso le casse automatiche.

Servizio postale (specificare con una **X** se la spedizione deve essere effettuata presso:

- l'indirizzo intestatario l'indirizzo richiedente altro indirizzo _____

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bollettino postale che l'AOUS invierà successivamente al ricevimento della copia presso la residenza dell'intestatario.

Dichiara inoltre di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, allegate al presente modulo.

Data _____ Firma _____ (Allegare documento di identità dell'intestatario e del Richiedente se persona diversa)

Codice per Ufficio Ticket FCC03 copie.....



MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

La richiesta di copia esami diagnostico strumentali su CD può essere presentata:

- A. tramite posta elettronica inviando l'apposito modulo e una copia del proprio documento di riconoscimento all'indirizzo copiaesamiradiologici@ao-siena.toscana.it;
- B. presso la Segreteria UOC Neuroimmagini o presso la Segreteria UOC Diagnostica per immagini utilizzando l'apposito modulo nei seguenti orari: dal lunedì. al venerdì dalle ore 8 alle ore 18, sabato dalle ore 8 alle 13;
- C. presso il Servizio Accoglienza Centrale dal lunedì al sabato dalle ore 8 alle 19.45 oppure presso il Servizio Accoglienza del PS (esclusivamente per le richieste di copia esami radiologici effettuati durante un accesso presso il Pronto Soccorso/Osservazione breve) dal lunedì alla domenica dalle ore 8 alle ore 20;

Se a richiedere la copia è una persona diversa dall'intestatario, è necessario presentare:

- delega dell'intestatario;
- una fotocopia di un documento di riconoscimento dell'intestatario e del delegato

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si rappresenta che **l'Azienda ospedaliero-universitaria Senese**, in qualità di **titolare del trattamento** (con sede in Strada delle Scotte 14, 53100 Siena, tel. 0577/585519, Email: dirgen@ao-siena.toscana.it, pec ao-siena@postacert.toscana.it), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 e dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, incluse le finalità di trattazione delle istanze pervenute, nonché di archiviazione, ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la loro mancata indicazione non consente di svolgere le attività amministrative del procedimento attivato con il presente modulo. I dati acquisiti nell'ambito della procedura saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori dell'Azienda, **designati e incaricati** a tal fine, o da soggetti espressamente nominati come **responsabili del trattamento**.

Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno diffusi, né saranno comunicati a terzi, fatti salvi i casi in cui si renda necessario comunicarli ad altri soggetti coinvolti nell'attività istruttoria e nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'Azienda, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679). L'apposita istanza all'Azienda è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati, e-mail: privacy@ao-siena.toscana.it scaricando il fac-simile di domanda dal sito istituzionale www.ao-siena.toscana.it, link [Tutela della riservatezza e dei dati personali](#), [Privacy in Azienda](#), [Documentazione Aziendale](#), [Modulo per esercizio dei diritti in materia di protezione dei dati personali](#).