

	نموذج طلب نسخة عن الملف الطبي	M/919/296 REV 0 Pagina 1 di 1
---	--	-------------------------------------

التعبئة بأحرف لاتينية – COMPILARE IN CARATTERI OCCIDENTALI

أنا الموقع/الموقعة أدناه السيد/السيدة
المولود/المولودة بتاريخ
المقيم/المقيمة في
شارع رقم
رقم هاتف مقدم الطلب لتتمكن المؤسسة بالاتصال به إذا لزم الأمر هاتف:
الطلب

الحصول على عدد من النسخ المطابقة الأصل عن الملف الطبي الشخصي المتعلق في حادثة

- ☐ الدخول إلى قسم الطوارئ بتاريخ
☐ * الإدخال و في المستشفى ابتداءً من و حتى لدى قسم
☐ * الإدخال في المستشفى النهاري/ العملية النهارية ابتداءً من و حتى لدى قسم

للحصول فقط على الملف الطبي يتوجب دفع تذكرة الخدمات الطبية بموجب الطرق التالية:

ملف طبي: الاستلام من قبل صناديق مؤسسة سانت اندريا "Sant'Andrea" التكلفة 12.00 يورو
ملف طبي: إرسال نسخة إلى مقر السكن ** بالبريد المسجل التكلفة 20.00 يورو

* تنبيه: يتوجب تحديد العنوان الذي تريد أن ترسل إليه نسخة الملف الطبي وأن يتم تسليم نسخة عن وثيقة صاحب الشأن عند تقديم هذا الطلب.

المقيم/المقيمة في
شارع رقم
المحافظة
الرمز البريدي

توقيع مقدم الطلب

التاريخ

يتوجب تسديد المبلغ المطلوب لدى شبابيك صندوق مركز الحجز الموحدة CUP التابعة للمؤسسة، وذلك عند تقديم طلب الحصول على الملف الطبي أو عن طريق إرسال حوالة مصرفية بحيث يتم بعثها عن طريق الفاكس إلى رقم الهاتف
■ نموذج الطلب على أن يتم تعبئة كافة أجزائه

■ نسخة عن الحوالة المصرفية بقيمة 12.00 أو 20.00 لصالح مؤسسة المستشفى Azienda Ospedaliera Sant'Andrea الواقعة في شارع di via di Grottarossa 1035/1039 وذلك في حسابها لدى فرع بنكها في روما 275 filiale Unicredit Banca di Roma و وفق رقم الحساب البنكي الدولي (IBAN): IT 19 X 02008 05312 000400009004 مع ذكر سبب الحوالة المصرفية:

■ في حالة دفع 12.00 يورو: "يتم استلام نسخة عن الملف الطبي";

■ في حالة دفع 20.00 يورو "يتم إرسال نسخة عن الملف الطبي لكم";

■ نسخة من الوثيقة الشخصية لمقدم الطلب

■ لاستلام الوثائق الصحية (الملف الطبي، فحوصات التصوير الشعاعي، التقارير الطبية و إلى آخره...) يستلزم ممثل صاحب الشأن أو في حالة عدم استطاعته الحضور شخصيا يتوجب تقديم توكيل مسجل كتابيا. للتوكيل بذلك، يعتبر من الضروري تعبئة النموذج المتوفر لدى مكتب المعلومات.

■ يتم استلام نسخة الفحص الشعاعي لدى شبابيك قسم التصوير الشعاعي الواقع في الطابق الأول تحت الأرض في مواعيد الدوام من يوم الاثنين و حتى الخميس ابتداءً من

الساعة 8:30 و حتى الساعة 13:30