



REGIONE DEL VENETO
AZIENDA OSPEDALE – UNIVERSITA' PADOVA
DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA
SERVIZIO CARTELLE CLINICHE E MICROFILM

TARIFFE PER LA RICHIESTA DI COPIA CONFORME (DELIBERA n. 964 del 22/12/2006)

RICHIESTE INOLTRE AGLI SPORTELLI :

Documento	Acconto (da versare al momento della richiesta)	Saldo
CARTELLA CLINICA	€ 15,00 Cadauna oltre 5 cartelle max € 75,00	Fino a 10 fogli € zero Da 10 Fogli a 50 Fogli € 5,00 Oltre 50 Fogli € 15,00 Più Cartelle max € 75,00
CARTELLA DEA (Pronto Soccorso)	Nessun Acconto	Fino a 5 Fogli € 2,50 Oltre, si applica la stessa tariffa della Cartella
CARTELLINO AMBULATORIALE	Nessun Acconto	Fino a 5 Fogli € 2,50 Oltre, si applica la stessa tariffa della Cartella
CD RADIOLOGICI	€ 9,00	Zero se 1 CD € 9,00 ogni ulteriore CD
COPIA E.E.G. SU CD	€ 30,00 cadauno	Saldo € 0 (zero) € 30,00 ogni ulteriore CD
VETRINI	€ 15,00	Saldo € 0 (zero)
REFERTO AUTOPSIA	Nessun Acconto	€ 2,50 (a foglio)
SPESE DI PROCEDIMENTO (per richieste/ricerche particolari extra tabella)	€ 15,00 non restituibili in caso di non reperimento materiale	Saldo € 0 (zero)
<u>Per le richieste inoltrate via FAX / MAIL</u>	Obbligatorio l'invio per apertura pratica € 15,00	Saldo al contrassegno con le tariffe sopra indicate

PER SPEDIZIONE IN CONTRASSEGNO: SALDO + SPESE POSTALI