



**DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA
SERVIZIO CARTELLE CLINICHE**

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

RICHIESTE INOLTRATE 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 clinica
CARTELLINO AMBULATORIALE	nessun acconto	fino a 5 fogli € 2.50 oltre, si applica la stessa tariffa della cartella clinica
CD RADIOLOGICI	€ 9,00	se 1 CD € zero ogni ulteriore CD € 9,00
COPIA E.E.G. SU CD	€ 30,00 cadauno	saldo € zero ogni ulteriore CD € 30,00
VETRINI	€ 15,00	saldo € zero
REFERTO AUTOPSIA	nessun acconto	(a foglio) € 2,50
SPESE DI PROCEDIMENTO (per richieste/ricerche particolari extra tabella)	€ 15,00 non restituibili in caso di non reperimento materiale	saldo € zero
Per le richieste inoltrate Via E-MAIL_	obbligatorio l'invio per apertura pratica € 15,00	saldo al contrassegno con le tariffe sopra indicate

PER SPEDIZIONE IN CONTRASSEGNO: SALDO + SPESE POSTALI