REGIONE DEL VENETO
ULSS2 MARCA TREVIGIANA

SEDI

Ospedale di Conegliano

Ufficio Cartelle Cliniche Conegliano
Orario informazioni telefoniche:
dal lunedì al venerdì
dalle 11.00 alle 12.00
dalle 14.00 alle 15.00
tel. 0438 663218
email: cartellecliniche.conegliano@aulss2.veneto.it
Orario sportello per ritiro copie:
lunedì – venerdì
dalle 10.30 alle 12.00
mercoledì
dalle 14.00 alle 15.00

Ospedale di Vittorio Veneto

Ufficio Cartelle Cliniche Vittorio Veneto
Orario informazioni telefoniche:
dal lunedì al venerdì
dalle 9.00 alle 10.00
dalle 13.30 alle 14.30
tel. 0438 665323
email: cartellecliniche.vittorioveneto@aulss2.veneto.it

Ospedale di Castelfranco Veneto

Ufficio Cartelle Cliniche Castelfranco Veneto
Orario informazioni telefoniche:
dal lunedì al venerdì
dalle 8.30 alle 13.00
martedì e giovedì
dalle 14.00 alle 16.00
tel. 0423 732267
email: cartellecliniche.castelfranco@aulss2.veneto.it

Ospedale di Montebelluna

Ufficio Cartelle Cliniche Montebelluna
Orario informazioni telefoniche:
dal lunedì al venerdì
dalle 8.30 alle 13.00
lunedì e mercoledì
dalle 14.00 alle 16.00
tel. 0423 611922
email: cartellecliniche.montebelluna@aulss2.veneto.it

Ospedale di Treviso

Ufficio Cartelle Cliniche Treviso
Orario informazioni telefoniche:
dal lunedì al venerdì
dalle 8.00 alle 9.00
dalle 12.00 alle 13.00
tel. 0422 322421
email:cartellecliniche.treviso@aulss2.veneto.it

Ritiro presso Punto Informativo
dal lunedì al venerdì
dalle 8.00 alle 18.00

Ospedale di Oderzo

Ufficio Cartelle Cliniche Oderzo
Orario informazioni telefoniche:
dal lunedì al venerdì
dalle 8.00 alle 9.00
dalle 12.00 alle 13.00
tel. 0422 715359
email: cartellecliniche.oderzo@aulss2.veneto.it

Ritiro presso URP
dal lunedì al venerdì
dalle 9.00 alle 13.00

La documentazione sanitaria rimarrà disponibile per il ritiro per un massimo di 30 giorni dalla data di comunicazione.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Operatore che riceve la richiesta _____ sede di _____

Operatore che consegna la copia _____ sede di _____

Firma, per ricevuta, di chi ritira la copia _____ data _____

Se delegato, specificare: identificato con Documento d'Identità n. _____

rilasciato da _____ il _____