



SEDI

Ospedale di Conegliano

Ufficio Cartelle Cliniche Conegliano

Orario informazioni telefoniche:

dal lunedì al venerdì
 dalle 9.00 alle 10.00
 dalle 13.30 alle 14.30
 tel. 0438 663218

email: cartellecliniche.conegliano@aulss2.veneto.it

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

Per richiesta copia documentazione sanitaria allo Sportello, rivolgersi all'Ufficio Cartelle Cliniche dal lunedì al venerdì dalle ore 10.30 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 15.00.

Ospedale di Castelfranco Veneto

Ufficio Cartelle Cliniche Castelfranco Veneto

(presso Uffici Anagrafe Sanitaria)

Orario Sportello e 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

(presso Uffici Anagrafe Sanitaria)

Orario Sportello e 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.treviso@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 _____