

FAC SIMILE LETTERA RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI OSPEDALE

Mittente:

Nome e Cognome: _____

Indirizzo: _____

Codice Fiscale: _____

Destinatario:

Direttore Generale

Azienda Ospedaliera

Indirizzo Ospedale

Oggetto:

Richiesta di risarcimento danni per responsabilità sanitaria in seguito a prestazioni erogate presso codesto ospedale.

Il sottoscritto, in qualità di paziente assistito presso codesta struttura, espone quanto segue:

- In data _____, sono stato ricoverato/visitato presso l'ospedale, reparto _____, per la seguente patologia: _____.
- Durante il periodo di degenza/visita si sono verificati eventi che hanno causato danni alla mia persona, come riportato nella documentazione medica allegata.
- Tali eventi sono imputabili a negligenza, imperizia o imprudenza del personale sanitario o a carenze organizzative della struttura.
- Il danno subito ha comportato conseguenze fisiche, psicologiche ed economiche rilevanti, come da certificati medici e perizia allegati.
- Con la presente, pertanto, richiedo formalmente il risarcimento dei danni subiti, ai sensi dell'art. 2043 c.c. e della normativa vigente in materia di responsabilità sanitaria.

Resto a disposizione per ogni chiarimento e chiedo che questa istanza venga presa in considerazione nei tempi previsti dalla legge.

Distinti saluti,

Firma del richiedente: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Il sottoscritto dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che quanto riportato nella presente richiesta corrisponde a verità e che è in possesso di tutta la documentazione comprovante i fatti esposti, che si allega alla presente.

Luogo e data: _____

Firma: _____

Elenco Allegati:

- **1. Cartella clinica completa**
- **2. Referti medici**
- **3. Certificati medici attestanti il danno**
- **4. Perizia tecnica (se disponibile)**
- **5. Documentazione fotografica (se disponibile)**
- **6. Copia documento di identità**

Fonte originale di questo documento:

<https://richiesta-pronta.com/fac-simile-lettera-richiesta-risarcimento-danni-ospedale/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://richiesta-pronta.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.