

 AO S. Croce e Carle Cuneo	MOD_015 Dichiarazione di Consenso Informato	Data di emissione: 30/09/2006 Data ultima revisione: 20/07/2016 Revisione n. 03
	Allegato a PG Informazione al paziente e Consenso informato all'atto sanitario	

Struttura

Io sottoscritto

nato/a a il

(eventualmente il consenso, compilare le voci sottostanti)

Io sottoscritto

nato/a a il

Io sottoscritto/a

nato/a a il

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ legale rappresentante

di

nato/a a il

dichiaro:

- di aver ricevuto le informazioni necessarie a conoscere e comprendere:
 - le caratteristiche della malattia *neoplasma del fondo gastrico in presenza del carcinoma con aspetto adesivo in*
 - le indicazioni, le finalità e le modalità di esecuzione della procedura proposta, consistente in: *più che laparoscopia esplorativa, eventuale gastrectomia robotica vs resezione gastrica tipica, possibile conversione laparotomica*
 - e delle sue prevedibili e possibili modifiche;
 - le sue probabilità di successo e quelle delle eventuali alternative diagnostiche-terapeutiche;
- di essere stato informato del fatto che, in relazione alla procedura, si potranno verificare effetti negativi e/o complicazioni, la cui gravità e probabilità mi sono state spiegate in modo chiaro e comprensibile;
- che quanto sopra descritto mi è stato illustrato attraverso un colloquio ed eventuale materiale informativo, di cui ho preso visione;
- di essere stato informato sulle conseguenze della mancata esecuzione della procedura proposta;
- di aver avuto modo di richiedere al medico ulteriori chiarimenti e precisazioni che mi sono state puntualmente fornite e di averle adeguatamente comprese;
- di aver avuto tempo e modo di valutare quanto illustratomi ai fini del presente atto di consenso;
- di conoscere la possibilità di **revocare** il presente consenso in qualsiasi momento (vedi retro).

pertanto:

☒ **ACCETTO**
☐ **NON ACCETTO**

liberamente, spontaneamente e in piena coscienza l'atto sanitario proposto.

Firma

Data *24/9/2018*