

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

L'INFORMAZIONE AL PAZIENTE IN VIRTÙ DELLA PROPEDEUTICITÀ DI TALE FASE
DOVRÀ ESSERE FORNITA IN UN MOMENTO PRECEDENTE E FORMALMENTE
DISTINTO DAL RECEPIMENTO DEL CONSENSO.

Io sottoscritto... [redacted] dichiaro di aver ricevuto dal
dottor... [redacted] in data 12/12/15 spiegazioni esaurienti in merito alla
richiesta di partecipazione allo studio sperimentale in oggetto, secondo quanto riportato
nel foglio informativo qui allegato, copia del quale mi è stata consegnata in data
12/12/15

Dichiaro di aver potuto discutere tali spiegazioni, di aver potuto porre tutte le domande che
ho ritenuto necessarie e di aver ricevuto in merito risposte soddisfacenti.

Accetto dunque liberamente di partecipare alla sperimentazione, avendo compreso i rischi
ed i benefici che sono implicati in questa partecipazione.

Mi sarà consegnata una lettera per il mio Medico di famiglia che avrò cura di consegnargli
qualora desideri informarlo.

Acconsento (o non acconsento) che si comunichi al mio medico di medicina generale
quanto a me spiegato sul significato della ricerca cui prenderò parte.

Sono stato inoltre informato del mio diritto ad avere libero accesso alla documentazione
relativa alla sperimentazione ed alla valutazione espressa dal Comitato Etico.

Data 12/12/15

Firma del paziente.... [redacted]

Data 12/12/15

Firma del medico che ha informato il paziente.....

OSPEDALE DI SASSUOLO S.p.A.
U.O. di Anestesia e Rianimazione
Dott. [redacted]
C.F.: DPT/LLY 73C5 1H223W