

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE DI CHIRURGIA  
Unità Operativa di Chirurgia Generale Provinciale  
Direttore Prof. Carlo FEO



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

Lagosanto

**EQUIPE MEDICA**

Prof. Carlo FEO  
Dott. Mario BERTASI  
Dott. Luigi DI MARCO  
Dott. Gaetano BISI  
Dott. Alberto CATALDI  
Dott. Nicolò FABBRI  
Dott.ssa Marta FAZZIN  
Dott.ssa Silvia GENNARI  
Dott.ssa Fioralba PINDOZZI  
Dott. Antonio PESCE  
Dott.ssa Francesca PETRARULO  
Dott. Massimiliano POLEDRELLI  
Dott.ssa Rita SALMI  
Dott.ssa Valeria SCIASCIA  
Dott.ssa Silvia SEVERI  
Dott. Riccardo SOVERINI  
Dott. Marco TORCHIARO

**OSPEDALE DEL DELTA**  
Via Valle Oppio, 2  
44023 Lagosanto – FERRARA

**Reparto**

T +39 0533 723420  
F +39 0533 723419  
**Coordinatrice infermieristica**  
Sandra VOLPI  
s.volpi@ausl.fe.it

**Day Surgery**

T +39 0533 723441  
F +39 0533 723439  
**Coordinatrice infermieristica**  
Claudia BECCARI  
c.beccari@ausl.fe.it

<http://ausl.fe.it/azienda/rete-ospedali/ospedali/ospedale-del-delta/chirurgia>

**OSPEDALE  
MAZZOLANI VANDINI**  
Via Nazionale, 5  
44011 Argenta  
FERRARA

**Day Surgery**

T +39 0532 317790  
F +39 0532 317835  
**Coordinatrice infermieristica**  
Daniela GAMBERONI  
d.gamberoni@ausl.fe.it

**Titolo dello studio:**

**Codice Protocollo, versione e data:**

**Medico referente:** \_\_\_\_\_

Gentile Signora / Egregio Signore,

con la presente desidero informarla sulla possibilità di pubblicare, in forma rigorosamente anonima, il suo caso clinico su riviste scientifiche specializzate.

La prego di leggere attentamente queste informazioni scritte prima di prendere una decisione. Lei avrà a disposizione tutto il tempo necessario per decidere se acconsentire o meno.

Potrà, inoltre, porre liberamente qualsiasi domanda di chiarimento e riproporre ogni quesito che non abbia ricevuto una risposta chiara ed esauriente.

Nel caso in cui, dopo aver letto e compreso tutte le informazioni ivi fornite, decidesse di acconsentire alla pubblicazione, Le chiederò di voler firmare e personalmente datare il modulo di Consenso Informato allegato a questo documento.

**Quali sono le caratteristiche della pubblicazione**

**Cosa comporta la pubblicazione**

Nel caso in cui Lei decidesse di acconsentire alla pubblicazione del suo caso clinico, questo non comporterà alcun cambiamento per Lei. Non è prevista alcuna indagine aggiuntiva. Le Sue cure mediche attuali e future presso l'Ospedale non saranno compromesse dalla Sua decisione ed i medici continueranno a seguirLo/a con la dovuta attenzione.

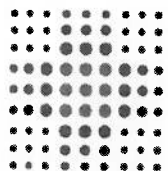
I suoi dati saranno diffusi solo in forma rigorosamente anonima.

Informazioni finali

Al termine del processo di pubblicazione, potrà esserLe fornita una copia della stessa.

**AZIENDE OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA E USL DI FERRARA**  
Dipartimento Intraziendale di Chirurgia  
Unità Operativa di Chirurgia Generale Provinciale  
Via Valle Oppio, 2 – 440323 Lagosanto (FE)  
T. +39.0532.723145  
E. carlo.feo@ausl.fe.it

**Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara**  
Sede legale: Via Cassoli, 30 – 44121 Ferrara  
T. +39.0532.235.111  
F. +39.0532.235688  
[www.ausl.fe.it](http://www.ausl.fe.it)  
Partita IVA 01295960387



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE DI CHIRURGIA  
Unità Operativa di Chirurgia Generale Provinciale  
Direttore Prof. Carlo FEO



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

## INFORMAZIONI IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

### Titolari del trattamento e relative finalità

Il Centro di sperimentazione \_\_\_\_\_ in accordo alle responsabilità previste dalle norme della buona pratica, tratteranno i Suoi dati personali, in particolare quelli sulla salute e, soltanto nella misura in cui sono indispensabili in relazione alla pubblicazione.

Il trattamento dei dati personali relativi a \_\_\_\_\_ è indispensabile alla stesura della pubblicazione.

### Natura dei dati

Il medico che La segue renderà i suoi dati completamente anonimi, in questo modo sarà impossibile per chiunque abbia accesso alla pubblicazione, risalire alla sua identità.

### Modalità del trattamento

I dati, saranno diffusi solo in forma rigorosamente anonima attraverso pubblicazione scientifica, statistica e convegni scientifici. La Sua adesione implica che il Comitato etico potrà conoscere i dati che La riguardano, con modalità tali da garantire la riservatezza della Sua identità.

### Esercizio dei diritti

Potrà esercitare i diritti ai sensi del D. lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE 2016/679, nonché della Deliberazione del Garante (Del. 52 del 24/7/08).

## MODULO DI CONSENSO INFORMATO

Versione 2 del (2022)

### Titolo dello studio:

### Codice Protocollo, versione e data:

Medico referente: \_\_\_\_\_

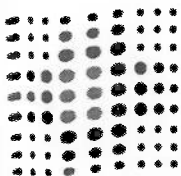
Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ domicilio (se  
diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

## DICHIARO

☒ di aver ricevuto dal Dottor \_\_\_\_\_ esaurienti spiegazioni in merito alla

AZIENDE OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA E USL DI FERRARA  
Dipartimento Intraziendale di Chirurgia  
Unità Operativa di Chirurgia Generale Provinciale  
Via Valle Oppio, 2 - 440323 Lagosanto (FE)  
T. +39.0532.723145  
E. carlo.feo@ausl.fe.it

Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara  
Sede legale: Via Cassoli, 30 - 44121 Ferrara  
T. +39.0532.235.111  
F. +39.0532.235688  
www.ausl.fe.it  
Partita IVA 01295960387



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara**

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE DI CHIRURGIA  
Unità Operativa di Chirurgia Generale Provinciale  
Direttore Prof. Carlo FEO



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

richiesta in oggetto, secondo quanto riportato nella scheda informativa, facente parte di questo consenso, della quale mi è stata consegnata una copia in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ (indicare data e ora della consegna);

- ☐ che mi sono stati chiaramente spiegati e di aver compreso la natura, le finalità, le procedure della pubblicazione;
- ☐ di aver avuto l'opportunità di porre domande chiarificatrici e di aver avuto risposte soddisfacenti;
- ☐ di aver avuto tutto il tempo necessario prima di decidere se acconsentire o meno;
- ☐ di non aver avuto alcuna coercizione indebita nella richiesta del Consenso;

**DICHIARO pertanto di:**

Ac

NON Acconsentire

alla pubblicazione

NON volere

ricevere copia della pubblicazione

Nome per esteso del paziente (adulto, minore maturo) \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Nome per esteso rappresentante legale \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Dichiaro che il Paziente ha firmato spontaneamente il suo consenso alla pubblicazione

Dichiaro inoltre di:

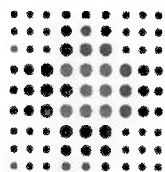
- ☐ aver fornito al Paziente esaurienti spiegazioni in merito a quanto in oggetto
- ☐ aver verificato che il Paziente abbia sufficientemente compreso le informazioni fornitegli
- ☐ aver lasciato al Paziente il tempo necessario e la possibilità di fare domande
- ☐ non aver esercitato alcuna coercizione od influenza indebita nella richiesta

Nome per esteso del medico \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

che ha fornito le informazioni e raccolto il consenso informato

AZIENDE OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA E USL DI FERRARA  
Dipartimento Intraziendale di Chirurgia  
Unità Operativa di Chirurgia Generale Provinciale  
Via Valle Oppio, 2 - 440323 Lagosanto (FE)  
T. +39.0532.723145  
E. carlo.feo@ausl.fe.it

Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara  
Sede legale: Via Cassoli, 30 - 44121 Ferrara  
T. +39.0532.235.111  
F. +39.0532.235688  
www.ausl.fe.it  
Partita IVA 01295960387



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
**Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara**

**DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE DI CHIRURGIA**  
**Unità Operativa di Chirurgia Generale Provinciale**  
**Direttore Prof. Carlo FEO**

---



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

**AZIENDE OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA E USL DI FERRARA**  
**Dipartimento Intraziendale di Chirurgia**  
**Unità Operativa di Chirurgia Generale Provinciale**  
**Via Valle Oppio, 2 – 440323 Lagosanto (FE)**  
**T. +39.0532.723145**  
**E. carlo.feo@ausl.fe.it**

**Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara**  
**Sede legale: Via Cassoli, 30 – 44121 Ferrara**  
**T. +39.0532.235.111**  
**F. +39.0532.235688**  
**www.ausl.fe.it**  
**Partita IVA 01295960387**