

# FONDAZIONE

Angela Mauri Sacconaghi – Giovanni Borghi - Onlus

—     ◇     —  
Via Valle Oro n. 30 – 21025 Comerio (Va)  
P.I. 01584580128 – C.F. 83001270129

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ alla  
Via \_\_\_\_\_

Oppure:

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di tutore/amministratore di  
sostegno di \_\_\_\_\_ (con allegata documentazione attestante i poteri  
del legale rappresentante)

### DICHIARA

- di essere stato/a esaurientemente informato/a riguardo la situazione clinica accertata, le caratteristiche dell'intervento terapeutico, le cure e le procedure medico/assistenziali messe in atto durante la degenza in R.S.A. in relazione alle patologie riscontrate ( \_\_\_\_\_ ).
- di aver compreso le modalità di effettuazione, le attese e/o possibili difficoltà, i potenziali benefici conseguibili, i principali rischi derivanti dai predetti trattamenti e gli eventuali rischi aggiuntivi che potrebbero conseguire dalle attuali condizioni di salute, le possibili complicanze e le possibili conseguenze del non trattamento, le possibili alternative e i relativi benefici, rischi e complicanze.
- di aver ricevuto l'informazione mediante consegna del materiale informativo, oppure colloquio con un medico/operatore sanitario;
- di essere consapevole che costantemente il personale medico, infermieristico provvederà ad informare ed a richiedere un consenso informato in ordine a trattamenti sanitari modificativi e/o aggiuntivi rispetto a quelli indicati.
- di essere a conoscenza della possibilità di revocare il presente consenso in qualsiasi momento prima dell'effettuazione del trattamento sanitario;
- Avendo ottenuto risposta ed eventuali chiarimenti e avendo riflettuto in merito a quanto sopra esposto, esprime liberamente e in piena consapevolezza il consenso al trattamento sanitario proposto.

Data \_\_\_\_\_

Firma del paziente e/o amministratore di  
sostegno/ tutore \_\_\_\_\_