	MODULO DI CONSENSO INFORMATO PER IL MINORE	MOD02 IOdsanT002_ORG	Pag. 1 di 2
			Rev 05
			Del 13.06.2018

Unità Operativa/Servizio _____

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____ CODICE FISCALE _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ Prov. _____ via _____

GENITORE (*)

del minore (Cognome e Nome) _____

nato/a a _____ il ____/____/____

informato dal Dott. (Cognome e Nome) _____

Su:

- situazione clinica obiettiva riscontrata
- descrizione dell'intervento ritenuto necessario e rischi derivanti dal rifiuto dell'atto sanitario
- eventuali alternative diagnostiche e/o terapeutiche
- tecniche ed i materiali impiegati
- benefici attesi
- rischi presunti
- eventuali complicanze
- comportamenti che il paziente dovrà seguire per evitare complicazioni successive
- possibilità di una sua revoca del consenso

Dichiara di avere compreso l'informazione ricevuta relativa alla diagnosi di: _____

ed al trattamento sanitario proposto di: _____

per il quale esprime consenso scritto.

Consegna della nota informativa: **SI** **NO**

accetto di fare sottoporre il minore al trattamento sanitario proposto

Firma del dichiarante _____ Data ____/____/____

rifiuto il trattamento sanitario proposto al minore

Firma del dichiarante _____ Data ____/____/____

SPAZIO RISERVATO ALLA VERIFICA DEL CONSENSO

Firma del **Medico** che ha **informato** il paziente _____ Data ____/____/____

Firma del **Medico** che ha **verificato** il consenso/dissenso _____ Data ____/____/____


Firma del **minore(**)** (Cognome e Nome) _____ Data ____/____/____

Firma del **padre** (Cognome e Nome) _____ Data ____/____/____

Firma della **madre** (Cognome e Nome) _____ Data ____/____/____

Firma del **Tutore** (Cognome e Nome) _____ Data ____/____/____

(*) In caso di genitori separati/divorziati è necessaria la firma di entrambi i genitori; in caso di impossibilità di un genitore ad apporre la firma è necessaria delega al genitore presente corredata di copia di documento d'identità in corso di validità.

	MODULO DI CONSENSO INFORMATO PER IL MINORE	MOD02 IOdsanT002_ORG	Pag. 2 di 2
			Rev 05
			Del 13.06.2018

Qualora il minore risulti giuridicamente affidato a terzi è necessaria la firma del tutore/curatore/amministratore di sostegno/genitore affidatario/ altro adulto/maggiorenne legalmente riconosciuto con copia del documento del Tribunale.

(**) L'informazione al minore è stata coerente con il livello di comprensione dello stesso anche in relazione all'età. Il minore è anche in grado di sottoscrivere il presente modulo.