



**CENTRO DIAGNOSTICO SOLBIATESE S.r.l.**

via dei Patrioti, 65 - 21058 Solbiate Olona (VA)

Tel. 0331.641111 Fax 0331.642229

[.cdssnc.com](http://cdssnc.com) - [info@cdsmed.com](mailto:info@cdsmed.com)

*Modulo MSQ 30.36 rev. 1 - 08.11.2018*

**CONSENSO INFORMATO ALL'INTERVENTO DI CRIOterapia  
CON AZOTO LIQUIDO/ DIATERMOCOAGULAZIONE (DTC)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_

Avendo deciso di sottoporsi ad intervento terapeutico dermatologico presso il Dottor \_\_\_\_\_ con ambulatorio sito presso CDS a Solbiate Olona, in via dei Patrioti, 65, nel prendere atto del proprio diritto ad essere puntualmente e chiaramente informato sulla procedura terapeutica dermatologica che verrà applicata, nonché di eventuali e possibili rischi e complicanze ad essa correlate, in modo da poter esprimere libero, cosciente e ragionato consenso all'intervento terapeutico scelto,

**DICHIARA**

di riconoscere che l'intervento di dermatologia rappresenta una prestazione professionale medica e che come tale ne segue regime ed effetti, quindi:

**ACCONSENTE**

volontariamente e senza nessuna riserva mentale al Dottor \_\_\_\_\_  
di eseguire sulla mia persona l'intervento prescelto, consistente in \_\_\_\_\_  
per la patologia cui sono affetto consistente in \_\_\_\_\_.

**DICHIARA inoltre quanto segue:**

di avere scelto insieme al Dottor \_\_\_\_\_ l'intervento terapeutico di \_\_\_\_\_, sulla base delle informazioni ricevute anche inerenti altri trattamenti. L'intervento prescelto mi è stato dettagliatamente spiegato, in particolare mi sono stati esaurientemente spiegati:

- ✓ Le sostanze galeniche o farmacologiche utilizzate;
- ✓ La tecnica utilizzata;
- ✓ I tempi del trattamento terapeutico;
- ✓ Il tipo di anestesia (qualora praticata);
- ✓ I tempi di guarigione prevedibili;
- ✓ Le possibili complicanze;
- ✓ I possibili rischi;
- ✓ Gli esiti cicatriziali;



## CENTRO DIAGNOSTICO SOLBIATESE S.r.l.

via dei Patrioti, 65 - 21058 Solbiate Olona (VA)

Tel. 0331.641111 Fax 0331.642229

[.cdssnc.com](http://.cdssnc.com) - [info@cdsmed.com](mailto:info@cdsmed.com)

Sono stato inoltre informato, e quindi sono consapevole di essere tenuto a seguire le indicazioni che mi verranno fornite nel decorso post - trattamento, non seguendo le quali potrà essere compromesso l'esito finale dell'intervento stesso.

Sono stato altresì informato/a che ogni intervento che riguarda la pelle può avere una risposta biofisica individuale che non può essere pronosticata con assoluta certezza.

L'intervento terapeutico dermatologico prescelto mi è stato dettagliatamente spiegato, in particolare sono stati esaurientemente e chiaramente illustrati i rischi e le complicanze; quali:

- ✓ Guarigione difficile, assenza dal lavoro e disagio sociale prolungato;
- ✓ Perdita di sostanza cutanea;
- ✓ Dolore;
- ✓ Cicatrizzazione;
- ✓ Danno funzionale nelle sedi cutanee trattate;

### ACCONSENTE

Ad essere fotografato/a prima, durante e dopo il trattamento dermatologico prescelto, al solo scopo di documentazione clinica.

L'utilizzo di tale materiale è esclusivamente a scopo scientifico/didattico con assoluta garanzia di anonimato.

### DICHIARA

Aver goduto sempre di buona salute;

Avere in passato sofferto delle seguenti malattie: \_\_\_\_\_

Soffrire attualmente delle seguenti malattie: \_\_\_\_\_

Essere in cura con le seguenti medicine: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Di avere avuto adeguate informazioni e di avere compreso appieno il significato e le modalità del trattamento dermatologico proposto e prescelto, e di avere avuto precise delucidazioni riguardo alle terapie ed agli interventi alternativi ad esso, sulla anestesia e sui possibili rischi e complicanze che possono presentarsi.

La mia decisione sul trattamento terapeutico dermatologico prescelto, costituito da \_\_\_\_\_ è quindi consapevole ed indipendente.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma per presa visione, adesione ed autorizzazione \_\_\_\_\_

Firma del Medico dermatologo che propone ed esegue il trattamento \_\_\_\_\_