**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia
*Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933*

Via Terraglio 114,
30174 Mestre Venezia
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710
www.ospedalevillasalus.it
P. Iva e C.F. 00336090477

**SERVIZIO DI RADIODIOLOGIA**
**Direttore: dott. Christian Cugini**
Tel. 041 2906519

## CONSENSO INFORMATO PER ESECUZIONE DI COLONSCOPIA VIRTUALE

In caso di sospetta gravidanza o comunque di ritardo mestruale superiore a 5 giorni si richiede di eseguire preventivamente l'esame ematochimico Beta HCG, e comunque avvisare il personale sanitario, prima dell'esame.

**Dichiarazione di Consenso Informato, letta e firmata dall'interessato prima dell'esame:**

**Io sottoscritto/a ……, attesto che mi sono state** date in maniera chiara ed esauriente, dal Medico Specialista sotto riportato, il giorno dell'esame, tutte le informazioni relative al tipo di indagine alla quale sarò sottoposto/a, e dichiaro di aver compreso in modo esaustivo tutte le spiegazioni.

Sono stato informato e sono consapevole che non posso guidare dopo l'esame.

**Attesto che sono stato/a informato/a circa i rischi e le complicazioni che potrebbero derivare dall'indagine che mi è stata proposta, e circa i benefici attesi dalla procedura, in termini di diagnosi, nonché della eventuale sostituzione della stessa (D.Lgs. 187/2000) con altra indagine meno invasiva e di pari o maggiore efficacia, e di aver compreso tutte le informazioni che mi sono state fornite verbalmente.**

**Acconsento dunque all'esecuzione dell'indagine, di mia spontanea volontà e in piena consapevolezza.**

Mestre, _____

| **Timbro e firma del Medico** | **Firma del Paziente [1]** |
|---|---|
| _____ | _____ |

Nel caso di Paziente minore

| Firma del Padre[2] | Firma della Madre[2] |
|---|---|
| _____ | _____ |

[1] La firma deve essere quella dell'interessato. Nel caso ciò non sia possibile, specificare chiaramente per iscritto la qualifica del firmatario, che deve rientrare tra una delle seguenti: chi esercita la patria potestà, il tutore o curatore.

[2] In assenza del Padre/Madre, allegare la dichiarazione di consenso del genitore delegante unitamente alla fotocopia di un documento d'identità del delegante.