

Consenso informato per infiltrazioni

Gli elementi costitutivi del consenso informato specifico sono: Informazione, comprensione, libertà e capacità di intendere e di volere; sono un'acquisizione saldamente condivisa a livello internazionale.

Il medico o l'operatore deve fornire al paziente la più idonea informazione sulla diagnosi, sulla prognosi, sulle prospettive e le eventuali alternative diagnostiche terapeutiche e sulle prevedibili conseguenze della scelta operata, il medico nell'informare il paziente dovrà tenere conto delle sue capacità di comprensione, al fine di promuovere la massima adesione alla proposta diagnostica terapeutica.

Il consenso, espresso in forma scritta, nei casi previsti dalla legge e nei casi in cui la particolarità delle prestazioni diagnostiche o terapeutiche o per le possibili conseguenze delle stesse sull'integrità fisica, è integrativo e non sostitutivo del processo informativo. L'illecito per la violazione del consenso informato sussiste per la semplice ragione che il paziente, a causa del deficit di informazione non è stato messo in condizioni di assentire al trattamento sanitario con una volontà consapevole delle sue implicazioni N.B.: se il consenso non compare in atti, il medico non ha la copertura assicurativa

Il sottoscritto(paziente)

Informato dal dott(Medico)

della patologia in atto(Patologia)
di poter essere sottoposto a terapia infiltrativa nella fattispecie di:

- corticosteroide
- acido ialuronico
- fattori di crescita
- anestetici locali
- omeopatici o omotossicologici

Altresì informato del rischio che l'atto infiltrativo potrebbe comportare e delle possibili complicanze, quali distrofia o discromia cutanea, eritema, tumefazione, dolore nel luogo di infiltrazione, artrite infettiva, sepsi o reazione allergica.

Reso altresì edotto delle possibili alternative nel caso di specie: assunzione di terapia farmacologica, cicli di terapia fisica, intervento chirurgico.

Accetta, con l'ausilio tecnico-scientifico del medico, di essere sottoposto al suddetto ciclo di infiltrazioni con(cortisonico/acidoialuronico/fattori di crescita) nel numero diall'articolazione di.....(articolazione).

Si precisa che il paziente è responsabile delle informazioni date.

Data

Firma
(Paziente).....

Firma
(Medico).....