

**INTEGRAZIONE AL MODELLO INFORMATIVO E DI CONSENSO**

**GIÀ SOTTOSCRITTO IN DATA** .... / .... / .....

**PER L'INTERVENTO CHIRURGICO DI**

.....

Io sottoscritto/a ..... ho già ricevuto tutte le informazioni utili per prendere una decisione consapevole nei colloqui preoperatori sull'intervento chirurgico di ..... a cui desidero sottopormi e di cui ho già letto e sottoscritto per approvazione il relativo Modello Informativo e di Consenso. Dato che il mio intervento presenta delle ulteriori particolarità e specificità relative ad alcune mie distinte caratteristiche, le informazioni di seguito riportate sono aggiuntive ed integrative di quelle presenti nel Modello Informativo e di Consenso già da me sottoscritto in data odierna.

Il Prof. /Dott. .... mi ha ben informato/a che l'intervento da me prescelto e concordato a cui desidero sottopormi presenta delle ulteriori individualità e specificità rispetto a quelle già esaminate e descritte nel Modello Informativo e di Consenso sottoscritto:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ho avuto tempo e modo di porre a proposito tutte le domande che ho ritenuto opportune sul trattamento proposto, ho ottenuto in merito risposte esaurienti che ho compreso appieno e che mi hanno soddisfatto.

**Come giudica le informazioni integrative a lei fornite che sono relative all'oggetto di questo modello di consenso?** .....

Sulla base di quanto comunicatomi ed in piena libertà di giudizio confermo che:

**NON** ACCONSENTO.....

ACONSENTO .....

Firma del Medico che ha informato .....

Roma .....

