



Allegato C



CONSENSO INFORMATO AGLI ESAMI ENDOSCOPICI

Io sottoscritto.....
acconsento a sottopormi alla seguente procedura endoscopica:

.....
.....
la natura e gli scopi della quale mi sono stati spiegati dal Medico Curante,
Dottor....., con
l'ausilio di un prospetto cartaceo (Allegato B) che io ho letto attentamente.

Acconsento inoltre a sottopormi a tutte le procedure infermieristiche relative
all'esame e ad eventuali prelievi biotici e/o misure terapeutiche che si rendessero
necessarie e opportune nel corso o dopo l'esecuzione dell'esame stesso (p.es.
polipectomia in corso di colonscopia). Dichiaro di essere stato informato sui relativi
rischi immediati (emorragia, perforazione, pancreatite, depressione respiratoria, ecc.)
o futuri, sui vantaggi offerti dalla procedura, sugli svantaggi conseguenti alla sua
mancata esecuzione e sulle alternative alla procedura stessa. Alle domande da me
poste, il medico che mi ha in cura ha risposto in modo comprensibile ed esauriente.

Firma del paziente

.....

Al momento dell'esame:

Dichiaro di essere stato informato dal Dottor....., che mi sottoporrà
all'esame endoscopico, sui vantaggi dello stesso, sul tipo di strumenti che verranno
impiegati, sulle loro procedure di disinfezione, sul metodo operativo e sui relativi
rischi immediati e futuri. In particolare, sulle metodiche operative sono stato
informato dei benefici ottenibili e delle rare, ma possibili, complicanze per le quali
comunque saranno usati tutti i presidi a disposizione per affrontarle, compreso
l'intervento chirurgico.

Mi è stato spiegato che l'esame endoscopico, sebbene sia l'indagine più sensibile e
specifica per la diagnosi di malattie del tratto digerente, ha tuttavia una accuratezza
che non raggiunge il 100% anche nelle condizioni di migliore preparazione e nelle
migliori mani.

Firma del paziente

.....

Firma del Gastroenterologo

.....