

**Per il paziente** \_\_\_\_\_

Etichetta

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Informato/a ed a cui è stato chiesto parere, compatibilmente con l'età, la maturità e la capacità di comprendere quanto gli/le sta accadendo

Io sottoscritto/a madre/padre:

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a madre/padre:

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a tutore\*:

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

\* consapevole delle responsabilità penali in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR 445/2000)

**a seguito del colloquio intercorso con il/la Dott./Dott.ssa** \_\_\_\_\_

### ACCONSENTO/ACCONSENTIAMO

**che il/la paziente sia sottoposto/a alle procedure medico/assistenziali standard inerenti il ricovero attuale, quali ad esempio prelievo di sangue o esecuzione di elettrocardiogramma. Rimane inteso che per tutte le manovre e le procedure considerabili non standard verrà chiesto consenso informato specifico.**


Data \_\_\_\_\_

Firma padre/madre \_\_\_\_\_ Firma padre/madre \_\_\_\_\_

Firma tutore \_\_\_\_\_

Firma per dichiarazione di assenso del minore consapevole \_\_\_\_\_

Firma e timbro del Medico \_\_\_\_\_

<p>Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Fatebenefratelli Sacco</p>	<p>MODULO AZIENDALE SC QUALITÀ E RISK MANAGEMENT</p> <hr/> <p>CONSENSO INFORMATO ALLE PROCEDURE STANDARD PER PAZIENTE PEDIATRICO</p>	<p>IDR_ASST_08 Rif. IDP_ASST_10 Rev. 01 del 20.07.2023 Pag. 2 / 2</p>
--	--	---

*Informativa privacy breve ai sensi del Regolamento 679/2016/UE*

Si informa che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati all'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Fatebenefratelli - Sacco saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici e per finalità volte alla cura del paziente comprese quelle amministrative contabili. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Fatebenefratelli - Sacco con sede in via Giovan Battista Grassi, 74 in Milano. Il paziente può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Generale UE/679/2016 sulla protezione dei dati è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo <http://www.asst-fbf-sacco.it/>. I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dal Titolare sono i seguenti: [protocollo.generale@asst-fbf-sacco.it](mailto:protocollo.generale@asst-fbf-sacco.it) ; [protocollo.generale@pec.asst-fbf-sacco.it](mailto:protocollo.generale@pec.asst-fbf-sacco.it)).