



ASSOCIAZIONE CENTRI DEL VCO O.N.L.U.S.
Centri di Riabilitazione Neuropsicomotoria e di Neuropsichiatria Infantile

ASSOCIAZIONE CENTRI DEL VCO - O.N.L.U.S.

Modulo di consenso informato ai trattamenti sanitari proposti per la presa in carico presso l'Associazione Centri del VCO

COGNOME _____ NOME _____ Nato/a il _____

(della persona che viene presa in carico)

IL/I SOTTOSCRITTO/I DICHIARA/DICHIARANO

Di essere stato/i informato/i da _____ operatore dell'Associazione centri del VCO, dei seguenti aspetti relativi alla presa in carico presso il Centro di Domodossola e Gravellona Toce:

- SCOPO DEI TRATTAMENTI PROPOSTI;
- RISCHI/INCONVENIENTI (RAGIONEVOLMENTE PREVEDIBILI PER LA PERSONA);
- BENEFICI PREVISTI;
- MODALITA' D'INTERVENTO E/O ALTERNATIVE POSSIBILI;
- CONSEGUENZE DELLA MANCATA PRESA IN CARICO.

DICHIARA/DICHIARANO INOLTRE

- Di avere ricevuto la nota informativa specifica per il trattamento
- Che prima di esprimere il consenso al trattamento sanitario diagnostico e/o terapeutico ha/hanno avuto il tempo necessario per decidere e l'opportunità di chiedere eventualmente informazioni ad un medico di fiducia
- Che tutte le domande poste hanno avuto risposta soddisfacente ai fini dell'espressione del consenso

FIRMANDO IL PRESENTE CONSENSO

- Autorizza/autorizzano la presa in carico caratterizzata dagli interventi proposti

NOMINATIVO _____ FIRMA _____

(dell'utente se maggiorenne o del tutore in caso di interdizione)

In caso di minore, entrambi i genitori devono firmare.

NOMINATIVO _____ FIRMA _____

NOMINATIVO _____ FIRMA _____

Data, _____

(Parte riservata all'operatore) Dal colloquio avuto, è risultato che il paziente ha ricevuto le informazioni necessarie, avvalendosi del modulo di informativa ed ha espresso liberamente il consenso.

NOMINATIVO OPERATORE _____ FIRMA _____

Corso Roma, 75 - 28883 Gravellona Toce VB - Tel. 0323 848551 - Tel. Fax 0323 864234 - segreteria generale@acvco.com

Via S. Francesco, 40 - 28845 Domodossola VB - Tel. Fax 0324 243172/247637 - segreteria domodossola@acvco.com

P.E.C. gravellona@pec.acvco.it P.IVA 01159100039 C.F. 84004980037 - www.associazionecentrivco.it

INTESA SANPAOLO IBAN IT33J0306909606100000007864