

**INTEGRAZIONE AL MODELLO INFORMATIVO E DI CONSENSO A.I.C.P.E. GIÀ SOTTOSCRITTO IL
.... / / 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 avendo esposto le seguenti motivazioni :

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

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 Dott. PRANDI 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:

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

So che le cicatrici saranno estese sino al bordo orbitale laterale, e saranno localizzate:

- nel solco palpebrale superiore lungo le ciglia palpebrali inferiori

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? Soddisfacenti Ho ancora dubbi

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

NON ACCONSENTO..... **ACCONSENTO**

Firma del Medico che ha informato Data

