

	Pre operatorio INFORMAZIONE E CONSENSO INFORMATO LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE	Mod. 0014	Pag. 1 di 2
		Parola chiave: sinechie	
		Rev. 00	del 10/02/2026

UNITÀ FUNZIONALE DI Oculistica

DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE E DI ESPRESSIONE DEL CONSENSO ALL'ATTO MEDICO

Io sottoscritto/a _____
 Nato/a a _____ il _____ affetto/a da sinechie del segmento anteriore nell'occhio _____.

dichiara in piena coscienza

- di aver fornito ai sanitari tutte le informazioni relative allo stato di salute oculare e generale attuale e pregresso, nonché tutte le informazioni sulle terapie oculari e generali in corso e pregresse;
- di essere stato informato sulla dotazione tecnico-professionale della struttura dove sarà operato e che, se in corso d'intervento si realizzasse una delle rarissime complicanze che richiede il ricorso all'anestesia generale, e questa non fosse eseguibile presso la struttura dove è eseguito l'intervento cui ora acconsente, diventerebbe necessario disporre il trasferimento in ambiente ospedaliero mediante ambulanza;
- di aver ricevuto una completa spiegazione verbale del documento scritto d'informazione sullo scopo e sulla natura dell'intervento di *lisi di goniosinechie o altre sinechie del segmento anteriore mediante*;
- della malattia, sulle conseguenze, sui rischi e sulle possibili alternative terapeutiche e di condividere i possibili vantaggi e i rischi o svantaggi derivanti dal trattamento;
- di aver ricevuto dal responsabile del trattamento altri chiarimenti sui seguenti punti:

- di essere informato sull'obbligo di osservare le prescrizioni postoperatorie e sulle conseguenze derivanti da negligenza nell'osservanza di dette prescrizioni;
- di essere informato sull'obbligo di sottoporsi ai controlli postoperatori programmati e sulle conseguenze derivanti dal mancato rispetto delle visite di controllo;
- di aver letto e compreso perfettamente tutto ciò che è stato spiegato;

	Pre operatorio INFORMAZIONE E CONSENSO INFORMATO LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE	Mod. 0014	Pag. 2 di 2
		Parola chiave: sinechie	
		Rev. 00	del 10/02/2026

- di aver ricevuto le informazioni in data _____ e di aver avuto il tempo necessario per riflettere e pertanto

rilascia il consenso all'intervento di *lisi di goniosinechie o altre sinechie del segmento anteriore mediante yag laser*;

e autorizza l'equipe chirurgica

- all'eventuale conversione dall'anestesia topica alla locale o alla generale e, se necessario, anche al trasferimento ad altra struttura adeguatamente attrezzata

- a eseguire tutte le altre terapie che si rendessero necessarie durante o a seguito dell'intervento

- a eseguire durante l'intervento tutte le variazioni necessarie, anche in riferimento a tutti i materiali utilizzati inclusi quelli "impiantabili"

Pertanto,

Esprimo la mia autorizzazione e il mio consenso a quanto esposto.

Data ____/____/____

Firma del medico alla consegna

Firma della paziente o di chi ne fa le veci dopo lettura
**Confermo di aver posto al Medico tutte le tutte le domande
 che ho ritenuto opportune, ottenendone piena ed esauriente risposta**

REVOCA DEL CONSENSO RILASCIATO IN DATA _____

Firma del Paziente/Tutore Legale _____