	<p>Documento Interno</p> <p>CONSENSO INFORMATO AL POSIZIONAMENTO DI MAMMOREP</p> <p>UOC RADIOLOGIA DOLO MIRANO</p>	<p>MODULO/00032 REV0 20/06/2018</p>
---	---	---

CONSENSO INFORMATO AL POSIZIONAMENTO DI MAMMOREP

DESCRIZIONE PROCEDURA.

Un ago di calibro variabile di alcuni millimetri verrà introdotto nella sede della lesione sotto guida ecografica o radiostereotassica.

RISULTATI ATTESI.

Il filo metallico del mammorep verrà asportato chirurgicamente insieme ad un frammento di tessuto sede della lesione. Sia il corretto posizionamento del filo metallico nella lesione sia l'effettiva asportazione chirurgica della lesione stessa, vengono documentati con un immagine digitale e archiviati al pacs.

Se il giudizio diagnostico conclusivo-integrato sarà di benignità le raccomanderemo solo controlli periodici.

RISCHI DELLA METODICA.

Occasionalmente, durante l'esame, potrà avvertire un momentaneo dolore dovuto alla stimolazione di qualche piccolo nervo; questa eventualità è poco frequente e non prevedibile.

Infezione, emorragia, puntura della pleura e passaggio di aria nel cavo pleurico sono evenienze estremamente rare; comunque si tratta di lesioni ben curabili e non sono mai stati osservati danni permanenti.

CONSENSO.

Io sottoscritta _____ nata il _____

Dichiaro di essere stata informata riguardo la procedura di posizionamento di mammorep sulle indicazioni e sugli eventuali rischi e conseguenze che da essi possono derivare. Confermo di aver ben compreso le spiegazioni che mi sono state fornite e pertanto acconsento a sottopormi a questa procedura.

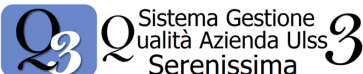
Data _____ Firma leggibile _____

Firma del medico _____

PRIVACY INFORMATIVA AI SENSI DEL DLGS 30.12.2003, N° 196

Ai sensi del D.lgs 196/2003, le informazioni fornite verranno trattate con la massima tutela e riservatezza per finalità di gestione amministrativa della pratica. Potrete accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 della legge (aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, trasformazione o blocco dei dati trattati in violazione della legge, etc.) inviando una richiesta scritta al **titolare del trattamento**, al seguente indirizzo:

Azienda ulss 3 Serenissima, sede legale: via Don Tosatto 147 - 30174 Mestre (VE)

	<p>File: MODULO-00032</p>	<p>Pagina 1 di 1</p>
---	---------------------------	----------------------