

# CONSENSO INFORMATO

## Per interventi di Chirurgia Rifrattiva

Rilasciato dal Sig. ....

Al dott/Prof. ....

Con la presente dichiarazione, da valere come manifestazione piena, libera ed incondizionata della mia volontà,

Io sottoscritto .....

Nato a ..... il .....

Residente in .....

In pieno possesso delle mie facoltà mentali, acconsento a sottopormi ad intervento di chirurgia refrattiva con la metodica del Laser ed eccimeri dopo essere stato edotto delle caratteristiche dell'intervento ed avere attentamente valutato, sulla base di quanto ampiamente illustrato dalla Signoria Vostra e riassunto in uno specifico memorandum da me sottoscritto per presa visione (ed allegato al presente consenso informato), i possibili vantaggi così come gli eventuali rischi, generici e specifici, dell'intervento stesso.

Dichiaro al riguardo di essere stato posto a conoscenza, tra l'altro:

- a) delle conseguenze derivanti da una eventuale negligenza nel seguire i consigli tecnici sulle pratiche post-operatorie, quali indicati nelle istruzioni consegnatemi e da me sottoscritte per conoscenza ed accettazione;
- b) che i vantaggi per il paziente saranno connessi con la riduzione del potere delle sue lenti per occhiale con la loro utilizzazione solo in condizioni particolari o la loro possibile eliminazione totale;
- c) che per il raggiungimento del miglior possibile risultato finale potrà essere necessario eseguire uno o più trattamenti di PRK;
- d) che qualora non sia mia intenzione seguire in modo completo l'iter chirurgico e terapeutico l'intervento, mi è stato consigliato

Dichiaro inoltre e in particolare, essendo stato informato del fatto che fattori estranei alla mano del chirurgo ed alla precisione del laser possono comunque influenzare la guarigione e quindi il risultato, con la conseguenza della impossibilità di formulare una previsione assoluta circa la correzione ottica raggiungibile, di sollevare fin d'ora l'operatore, fermo il suo dovere professionale di diligenza, da responsabilità civili di qualsiasi ordine in relazione ad un mancato conseguimento del risultato prefisso.

Data, .....

Firma

.....