

DOTTOR ALESSANDRO GENNAI
CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA ed ESTETICA

Io sottoscritto/a.....
nata/o il.....a..... autorizzo
il Dottor ALESSANDRO GENNAI chirurgo plastico e ricostruttivo, CF GNNLSN63B05F257R, iscritto all'albo dei
medici chirurghi di Modena al n. 04230 , con studio medico in Bologna, via delle Lame, n.98 ad eseguire su di me
anche con l'avvallo di collaboratori che riterrà più opportuno l'intervento
chirurgico.....

..... in
a n e s t e s i a d a t a p r e s s o

Dichiaro inoltre di essere stato/a informato/a sulla condotta pre-operatoria, di aver preso visione e letto il protocollo
informativo unito alla seguente scheda e in particolare di essere a conoscenza che:

1. Le informazioni sull'intervento e sui suoi possibili esiti mi sono state date in maniera completa ed estesa.
2. Poiché la chirurgia non è una scienza esatta, non può essere precisamente pronosticata a priori la percentuale di
miglioramento del difetto da correggere, l'entità e la durata del risultato.
3. A seguito dell'intervento l'organismo potrà dare delle risposte e delle reazioni non sempre del tutto prevedibili, come
ad esempio la qualità delle cicatrici residue, l'eventuale formazione di ematomi e/o
sieromi, quali eventi che non dipendono solo dalle tecniche chirurgiche impiegate.
4. Le eventuali complicazioni e/o difetti possono essere trattate e/o corrette e a tal fine acconsento preventivamente a
sottopormi alle cure del caso, eventualmente anche chirurgiche, dal medico stesso che mi ha operato senza che questi
altri interventi che si ritenessero necessari comportino un ulteriore obbligo di parcella. Rimane la facoltà di potermi
rivolgere ad altro chirurgo e in tale ipotesi rinuncio sin d'ora a qualsiasi rivalsa o a qualsiasi richiesta risarcitoria o di
indennizzo per spese verso il nuovo chirurgo che mi ha operato e verso il dr. Alessandro Gennai.
5. Accetto di sottopormi alle terapie mediche e fisiche che mi saranno prescritte nel post-operatorio, essendo informata /
o che, in caso contrario, potrebbe essere compromesso l'esito dell'intervento.
6. Nel caso che l'esito dell'intervento fosse da me ritenuto insoddisfacente per qualsiasi motivo rinuncio sin d'ora ad
esercitare la facoltà o l'eventuale diritto di sospensione del pagamento del compenso pattuito o al risarcimento dei danni
non patrimoniali. Solo dopo l'adempimento dell'obbligazione di pagamento in ipotesi possono essere avanzate pretese
restitutorie o risarcitorie se ne ricorreranno i presupposti.
7. Accetto che sia realizzato sulla mia persona materiale video e fotografico sulla zona del corpo interessata
dall'intervento prima, durante e dopo che questo sia eseguito. Tale documentazione dovrà essere utilizzata dal chirurgo
solo a scopo di documentazione clinica in contesto scientifico e a condizione d'anonimato oltre che di documentazione
probatoria in caso di contestazione con il paziente.
8. Essendo stata/o informata/o sui diritti e sui limiti di cui alla legge n. 196/2003 concernente "La tutela delle persone e
di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", esprimo il mio consenso e autorizzo al trattamento dei miei
dati personali, esclusivamente ai fini di diagnosi e cura, il dottor Alessandro Gennai.
9. Dichiaro che sono a conoscenza perché pienamente informata / o sul punto, che l'intervento in oggetto presenta
a l c u n e p a r t i c o l a r i
difficoltà.....

10. Autorizzo altresì il dott. Alessandro Gennai a trasmettere copia del materiale video e fotografico sulla zona del
corpo interessata all'intervento, dallo stesso chirurgo eseguito, ad altri medici al solo scopo di documentazione clinica e
in contesto scientifico ed a condizione di anonimato.

Un eventuale rifiuto al trattamento dei dati personali non comporta alcuna conseguenza.

data..... Luogo.....

firma del Paziente (in caso di minori dell'esercente la potestà)

firma del chirurgo dottor Alessandro Gennai.....

Ai sensi dell'articolo 1341 e 1342 del c.c. dichiaro di aver presa buona visione ed approvato espressamente le clausole
contrattuali n 4,5,6,7,8,9

firma del Paziente (in caso di minori dell'esercente la potestà).....