



**Additional Student Consent for Intimate Procedures
(Italian) - Consenso Aggiuntivo per lo Studente per
Procedure Intime**

Adult (18 years and over) - Adulto (18 anni ed oltre)

Facility:

(Affix identification label here)

URN:

Family name:

Given name(s):

Address:

Date of birth:

Sex: M F I

A. Il paziente ha capacità?

- Sí → **VAI ALLA sezione B**
 No → **COMPLETARE la sezione A**

Devi aderire alla Direttiva sanitaria avanzata (DSA). O se non c'è DSA, il consenso ottenuto da una persona sostitutiva che decide nel seguente ordine: Categoria 1. Un tutore nominato dal Tribunale; Categoria 2. Procura duratura; Categoria 3. Avvocato legale per la salute

Nome della persona sostitutiva che decide:

Categoria di persona sostitutiva che decide:

B. Consenso Precedente

Il modulo per il consenso per la tua procedura è già stato firmato. Questo modulo di consenso aggiuntivo ti chiede di acconsentire a che studenti clinici osservino/assistano e/o conducano esami o procedure intime a scopo educativo.

Una procedura intima riguarda un esame di una zona intima, di solito i seni, i genitali o un esame interno (vaginale o rettale). Anche i valori e le credenze culturali del paziente possono determinare ciò che è considerato intimo.

C. Esame/procedura dello studente a scopo di addestramento professionale

Ai fini dell'addestramento, uno studente clinico può osservare esami medici o procedure e può anche, con il suo consenso, assistere/condurre un esame o procedura mentre il paziente è sotto anestesia.

l/sostituire il consenso di chi decide ad uno studente o più clinico che sta in addestramento per:

- osservare esami e procedure Sí No
- assistere agli esami e procedure Sí No
- condurre esami e procedure Sí No

Consenso del paziente/ persona sostitutiva che decide

Nome del paziente/persona sostitutiva che decide:

Firma:

Data:

D. Informazioni per il medico/clinico

Informazioni per il medico/clinico

Nome del medico/clinico:

Designazione:

Firma:

Data:

DO NOT WRITE IN THIS BINDING MARGIN

