CASA DI CURA PRIVATA ERNESTO MONTANARI	**CONSENSO INFORMATO AL POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE**	M02 IO 19/13 Rev 1

Paziente:

Nome _________________________________ Cognome ____________________________________

Luogo e data di nascita: ____

Camera ________________________________

n° cartella clinica ______________________

Io sottoscritto, ricoverato presso questa struttura, in piena libertà ed avendo ricevuto dal medico proponente tutte le informazioni necessarie e richieste, acconsento che mi venga impiantato un catetere venoso centrale.

Data	Firma del medico	Firma del paziente
______________	_________________________	_________________________

o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o

Il sottoscritto ____

Nato a ______________________ il _______________

in qualità ______________________________________

Del paziente ____

Ricoverato presso questa struttura, acconsente, in piena libertà ed avendo ricevuto dal medico proponente tutte le informazioni necessarie e richieste dal medico proponente, che al proprio congiunto, impossibilitato ad esprimere di persona il proprio consenso, venga impiantato un catetere venoso centrale.

Data	Firma del medico	Firma del paziente
______________	_________________________	_________________________