

Data/..../...../

Casa di Cura Privata "DI LORENZO" spa

Direttore Sanitario: Dott. Angelo Petroni
Via Vittorio Veneto, 37 67051 Avezzano (Aq)
tel 0863 4281 fax 0863 412446 e-mail: info@dilorenzo.it www.dilorenzo.it

CONSENSO INFORMATO ALL'ESAME STRUMENTALE DELLA CAVITA' UTERINA

LaSig.ranata il/	
Dichiara liberamente di essere stata messa al corrente dal Dr	•••••
☐ in merito alla indicazione che ha portato alla decisione di eseguire un raschiamento e/o bio della cavità uterina;	
☐ in merito alla indicazione che ha portato alla decisione di eseguire una revisione strument cavità uterina;	ale della
\Box di essere stata messa al corrente dei rischi e delle possibili sequele correlate con l'intervento:	
 durante l'intervento: emorragie per le quali possono rendersi necessarie trasfusioni di sangue o altri emoderivati casi estremi, in genere a causa dell'atonia dell'utero, possono comportare l'asportazione di stesso 	
 lesioni agli organi vicini (per es. vescica, ureteri, intestino) che possono portare a proble svuotamento intestinale e vescicale e la cui riparazione in certi casi può richiedere un in successivo. Il rischio è più elevato in presenza di rapporti anatomici alterati (per es. da i aderenze, endornetriosi, tumori) 	ntervento infezioni,
 lesioni di nervi da compressione o posizione durante l'intervento, che regrediscono solitame alcune settimane lesioni della pelle da contatto con sostanze allergiche o correnti elettriche ematomi che possono richiedere un nuovo intervento per procedere allo svuotamento 	nte dopo
 dopo l'intervento: alterazione transitoria della funzione vescicale emorragie tardive che possono comparire anche parecchi giorni dopo l'intervento e necessita altro intervento o cure particolari reazioni allergiche a farmaci che per lo più hanno effetti limitati e transitori, ma che in possono avere una evoluzione grave infezioni addominali, vescicali o vaginali che si risolvono per lo più con terapia antibio medicazioni locali formazione di trombi con conseguenti trombosi di organi che possono essere anche mortali occlusione intestinale dovuta per lo più ad aderenze (cicatrici interne) che può essere trat terapia medica o necessitare di un nuovo intervento 	casi rari otica e/o
Ciò premesso dichiara di accettare pertanto di essere sottoposta all'intervento proposto.	
Firma della paziente	
Firma del medico	

M-RCU01 Rev. 0