

	Pre Operatorio	Mod. 0182	Pag. 1 di 2
	DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE E CONSENSO ALL'ANESTESIA	Parola chiave: <i>consenso anest</i>	
		Rev. 02	del 19/01/2026

(IN ACCORDO ALLA CONVENZIONE SUI DIRITTI DELL'UOMO E LA BIOMEDICINA DEL CONSIGLIO D'EUROPA DEL 04/04/1997, CAPITOLO II, ART. 5-6-8-15, AL NUOVO CODICE DI DEONTOLOGIA MEDICA DELL'OTTOBRE 1998, ART. 30-31-32-33-34 ED ALLE RACCOMANDAZIONI DELLA COMMISSIONE BIOETICA DELLA SIAARTI, SOCIETÀ ITALIANA DI ANESTESIA, ANALGESIA, RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA)

Io sottoscritto/a

COGNOME		NOME	
Nato/a a		il	

A riguardo dell'intervento chirurgico proposto per:

- ☐ Me stesso
☐ La persona di cui sono tutore NOME E COGNOME DEL TUTORE: _____

DICHIARO

- Di essere stato/a informato/a in modo chiaro comprensibile ed esauriente tramite:
 - ☐ Dépliant informativo consegnatomi al momento del pre-ricovero
 - ☐ Colloquio
- Di essere stato informato sulle relative tecniche di controllo (monitoraggio) delle funzioni vitali e, dopo aver preso in considerazione le eventuali alternative che mi sono state proposte, esprimo il mio consenso al trattamento anestesilogico concordato più appropriato alla mia situazione:
 - ☐ Anestesia Generale (Narcosi)
 - ☐ Anestesia Locale
 - ☐ Anestesia Spinale (Subaracnoidea)
 - ☐ Anestesia Peridurale
 - ☐ Blocco Nervoso Periferico
 - ☐ Sedazione
 - ☐ _____
- Di essere stato informato/a che il trattamento concordato, qualora si verificassero condizioni particolari che mi sono state spiegate potrebbe essere modificato dal medico anestesista nel corso dell'intervento, comprese tutte le terapie, le procedure ed i provvedimenti che si rendessero necessari per la mia sicurezza.
- Che mi sono stati spiegati ed ho compreso quelli che sono gli effetti collaterali e le potenziale complicanze del trattamento anestesilogico (vedi dépliant informativo) e del trattamento analgesico per il controllo del dolore post operatorio ed ho avuto la possibilità di chiedere ulteriori spiegazioni e approfondimenti.
- In particolare mi è stato spiegato che l'anestesia moderna è molto sicura, tuttavia tale pratica, come accade per tutte le discipline mediche, anche se attuata con diligenza, prudenza e perizia, può comportare ancora oggi in rarissimi casi danni temporanei e permanenti, in particolare di tipo neurologico ed anche la morte.

	Pre Operatorio DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE E CONSENSO ALL'ANESTESIA	Mod. 0182	Pag. 2 di 2
		Parola chiave: classe I	
		Rev. 02	del 19/01/2026

- Di essere stato/a informato/a che l'intervento è: ☐ NON URGENTE ☐ URGENTE
- Di essere stato/a informato/a che le mie condizioni di salute mi collocano nella classe funzionale:

CLASSE ASA	I	II	III	IV	(Vedi dépliant informativo)
------------	---	----	-----	----	-----------------------------

- Di essere stato/a informato/a che il rischio relativo al trattamento anestesilogico finalizzato all'intervento chirurgico al quale sarò sottoposto/a è:
 - ☐ NORMALE
 - ☐ MODICAMENTE AUMENTATO
 - ☐ AUMENTATO
 - ☐ MOLTO AUMENTATO

Essendo presenti patologie concomitanti di tipo:

☐ CARDIOVASCOLARE ☐ RENALE ☐ RESPIRATORIO ☐ NEUROLOGICO ☐ METABOLICO ☐ ALTRO _____

- Di aver dato il consenso all'analgesia post operatoria che verrà effettuata mediante la somministrazione di farmaci analgesici/anestetici per: os, intramuscolare, endovenosa, peridurale, perineurale.
- Di essere stato informato che il trattamento anestesilogico e l'impostazione dell'analgesia post operatoria verranno effettuate da un componente dell'équipe anestesilogica, in relazione alle necessità organizzative della struttura.

Presente il mediatore linguistico sig./sig.ra _____ Lingua utilizzata _____

Mi ritengo adeguatamente informato e non desidero ricevere ulteriori informazioni e chiarimenti.

FIRMA DEL PAZIENTE - TUTORE (leggibile)			
FIRMA DELL'ANESTESISTA (leggibile)			
LUOGO	Casale Monferrato	DATA	