

**Modulo di accettazione all'esame per il genitore/tutore che accompagna il minore/utente sottoposto a tutela****Dati identificativi del Pz**

Nome e Cognome del Paziente \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Dati identificativi dei genitori/aventi tutela legale del minore di età**

Nome e Cognome del Genitore \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di:  padre  madre  tutore  esercente  
esclusivamente la responsabilità genitoriale

Nome e Cognome del Genitore \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di:  padre  madre  tutore**Per pazienti minorenni firmano entrambi i genitori**

Il genitore che sottoscrive il presente modulo in assenza dell'altro genitore dichiara – sotto la propria responsabilità – di manifestare la volontà di entrambi gli esercenti la potestà genitoriale. (art. 47- D.P.R. 18 dicembre 2000 n.445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI ex art. 46 D.P.R. n. 445/2000. Il dichiarante è consapevole delle conseguenze in termini di responsabilità penale, che derivano dal rilasciare attestazioni non veritiere.

**Paziente privo in parte/del tutto di autonomia decisionale**

Nome e cognome del legale rappresentante \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Dichiaro** di acconsentire all'esame, dopo aver letto l'informativa e preso coscienza degli eventuali rischi:  
(crocetta sull'esame da eseguire)

- Ecografia
- Esame Rx
- MOC
- Tac senza mezzo di contrasto
- Mammografia

**Dichiaro** che la minore/utente sottoposto a tutela non è in stato di gravidanza accertata o presunta

Data ..... Firma Genitore/Tutore .....

Firma Genitore. ....

**Delega qualora il minore giunga accompagnato da una persona diversa dal genitore:**

Nell'impossibilità di presentarmi personalmente ad accompagnare mio figlio/a, delego

il Sig./la Sig.ra ..... C I n .....

nato/a a ..... Prov..... il.....

Data ..... Firma Genitore/Tutore .....

Firma Genitore. ....

LA PERSONA DELEGATA DEVE PRESENTARSI CON UN PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO E UNA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO VALIDO DEL DELEGANTE TITOLARE DELLA POTESTÀ GENITORIALE.