

Dr. Gustavo Mascotti. Medico Chirurgo. 02.70601599 – 3488400274. gus.mascotti@tiscali.it
Specialista in Ostetricia e Ginecologia. Oncologia Ginecologica e Senologia
Responsabile dell'Unità Operativa di Ginecologia del Policlinico San Marco di Zingonia (BG)

CONSENSO INFROMATO PER BIOPSIA AMBULATORIALE

Attesto di essere consapevole che:

Che la colposcopia è un'indagine diagnostica utile a valutare la cervice uterina, i fornicci e le pareti della vagina ed eventualmente la vulva, perineo e del periano.

La colposcopia è indolore e si avvale dell'utilizzo di acido acetico in proporzione molto base (al 5%) e più raramente di sostanze iodate (sol. di Lugol).

Nel ambito della diagnosi precoce della patologia del tratto genitale inferiore la colposcopia con biopsia viene proposta a tutte le pazienti con pap-test anomalo o irregolare.

Che la biopsia si effettua per ottenere un campione "mirato" di una zona sospetta di malattia.

La biopsia viene percepita come "fastidiosa" e meno comunemente come lievemente dolorosa. Ad essa possono seguire perdite ematiche di durata e quantità variabile ma sempre molto ben tollerate.

Dichiaro contestualmente di aver letto gli opuscoli informativi sul sito: www.gustavomascotti.com e che mi siano stati spiegati in un linguaggio a me comprensibili contenuti, tecniche, alternative, eventuali complicanze, conseguenze ed effetti collaterali.

Altresì dichiaro di assumermi la responsabilità della decisione di sottopormi alla biopsia proposta senza pressioni ne coercizioni alcuna.

Ho capito che le complicanze più comuni (seppur rare) sono:

- Sanguinamento – emorragia.
- Infezione della ferita e ritardo del rimarginamento o cicatrizzazione.
- Dolore locale e regionale.

[SI] **ACCETTO**

[NON] **RIFIUTO**

Note ed eventuali **RISERVE**:.....

.....

Firma della paziente:

Firma del genitore, tutore o eventuale testimone:

Firma del Medico:

Data: