

CONSENSO INFORMATO ATTO SANITARIO SPECIFICO

Parte I – DATI IDENTIFICATIVI

Dati identificativi: _____

Dati dei genitori (in caso di minori di età): _____

N.B.: in caso sia presente un solo genitore occorre allegare il previsto modello di autocertificazione.

PARTE II – DATI SANITARI

Atto sanitario proposto:

Esame tossicologico per la verifica di presenza di eventuali sostanze stupefacenti

Informativa:

dichiaro di aver fornito l'informazione sull'atto sanitario proposto.

PARTE III – ESPRESSIONE ED ACQUISIZIONE DEL CONSENSO INFORMATO

Io/noi sottoscritto/a/i _____ dichiaro/iamo:

- di essere a conoscenza del Regolamento di disciplina della vita interna del Convitto, che nella sezione *EDUCAZIONE ALLA SALUTE E ASSISTENZA MEDICA*, recita:

I convittori e le convittrici non possono fare uso di sostanze stupefacenti in base alla Legge 448/2001 art. 52. La permanenza in Convitto è incompatibile con l'uso di tali sostanze. La Direzione, qualora lo ritenga opportuno, può sottoporre a verifiche e accertamenti sanitari, attraverso specifiche analisi, alle quali il convittore e la convittrice, maggiorenne e minorenni, non può sottrarsi, previa sottoscrizione di documento "dichiarazione di consenso informato per atto sanitario specifico". In caso di riscontro positivo, il convittore dovrà seguire, in accordo con la famiglia, un programma psico-terapeutico presso il SERT di competenza territoriale. Se tale provvedimento non dovesse venire accettato o i risultati delle analisi continuassero ad essere positivi, il convittore dovrà abbandonare la struttura.

Il Convittore e la Convittrice che verrà trovato in possesso di sostanze stupefacenti, o qualora ci siano prove certe che ne abbia fatto uso in Convitto, sarà allontanato immediatamente dalla struttura.

- di aver ricevuto un'informazione comprensibile ed esauriente sull'atto sanitario proposto attraverso l'informativa fornita;

- di **ACCETTARE** liberamente, spontaneamente e in piena coscienza l'atto sanitario proposto.

Osservazioni: _____

Luogo: _____ Data: _____

Firma/e: _____
