

CONSENSO INFORMATO PER LE PROCEDURE AFERETICHE (MINORI)

P.Q. AFERESI/M3Rev.0
23/03/2023

nato/a a	Il sottoscritto/a	
attestazioni e dichiarazioni false e sotto la mia personale responsabilità, DICHIARA - di essere genitore del minorenne	nato/a a	il,
DICHIARA - di essere genitore del minorenne	consapevole delle responsabilità e delle sanzio	oni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per
nato a	attestazioni e dichiarazioni false e sotto la mia p	personale responsabilità,
nato a	DIC	CHIARA
di essere: □ coniugato/a □ vedovo/a □ separato/a □ divorziato/a □ convivente □ in stato ibero di essere in situazione di: □ affidamento congiunto □ genitore affidatario □ genitore non affidatario che, ai fini dell'applicazione dell'art. 317 del Codice Civile, l'altro genitore non può firmare il consenso perché assente per: □ lontananza □ impedimento che, ai fini dell'applicazione della Legge del 8 febbraio 2006 n. 54 − Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli, art. 1 (Modifiche al codice civile), limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice ha stabilito: □ che il sottoscritto esercita la potestà separatamente altro: □ Luogo e data Il/la dichiarante (firma per esteso eleggibile) Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a dal dott. della necessità che mio/a figlio/a sia sottoposto a procedura aferetica terapeutica e dei relativi rischi connessi con la esecuzione della procedura stessa. Dichiara di aver letto e compreso la relativa informativa, di essere stato/a messo/a in condizione di porre domande e di aver ricevuto le relative risposte. Pertanto □ Acconsente □ Non acconsente che mio/a figlio/a sia sottoposto alla procedura.	- di essere genitore del minorenne	
di essere in situazione di: affidamento congiunto genitore affidatario genitore non affidatario che, ai fini dell'applicazione dell'art. 317 del Codice Civile, l'altro genitore non può firmare il consenso perché assente per: Internanza impedimento che, ai fini dell'applicazione della Legge del 8 febbraio 2006 n. 54 – Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli, art. 1 (Modifiche al codice civile), limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice ha stabilito: che il sottoscritto esercita la potestà separatamente altro:	nato a	, il
-che, ai fini dell'applicazione dell'art. 317 del Codice Civile, l'altro genitore non può firmare il consenso perché assente per: lontananza impedimento impedimento lontananza lontananza impedimento lontananza lontananza	- di essere: □ coniugato/a □ vedovo/a □ separa	to/a □ divorziato/a □ convivente □ in stato ibero
consenso perché assente per: lontananza impedimento -che, ai fini dell'applicazione della Legge del 8 febbraio 2006 n. 54 – Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli, art. 1 (Modifiche al codice civile), limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice ha stabilito: che il sottoscritto esercita la potestà separatamente	-di essere in situazione di: □ affidamento congi	unto □ genitore affidatario □ genitore non affidatario
-che, ai fini dell'applicazione della Legge del 8 febbraio 2006 n. 54 – Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli, art. 1 (Modifiche al codice civile), limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice ha stabilito: che il sottoscritto esercita la potestà separatamente altro:	-che, ai fini dell'applicazione dell'art. 317 del	Codice Civile, l'altro genitore non può firmare il
separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli, art. 1 (Modifiche al codice civile), limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice ha stabilito: che il sottoscritto esercita la potestà separatamente altro: Letto, confermato e sottoscritto Luogo e data Il/la dichiarante (firma per esteso eleggibile) Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a dal dott. della necessità che mio/a figlio/a sia sottoposto a procedura aferetica terapeutica e dei relativi rischi connessi con la esecuzione della procedura stessa. Dichiara di aver letto e compreso la relativa informativa, di essere stato/a messo/a in condizione di porre domande e di aver ricevuto le relative risposte. Pertanto Acconsente Non acconsente che mio/a figlio/a sia sottoposto alla procedura.	consenso perché assente per: \square lontananza \square i	mpedimento
limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice ha stabilito: □ che il sottoscritto esercita la potestà separatamente altro: □ Luogo e data Il/la dichiarante (firma per esteso eleggibile) Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a dal dott. □ della necessità che mio/a figlio/a sia sottoposto a procedura aferetica terapeutica e dei relativi rischi connessi con la esecuzione della procedura stessa. Dichiara di aver letto e compreso la relativa informativa, di essere stato/a messo/a in condizione di porre domande e di aver ricevuto le relative risposte. Pertanto □ Acconsente □ Non acconsente che mio/a figlio/a sia sottoposto alla procedura.	-che, ai fini dell'applicazione della Legge del	8 febbraio 2006 n. 54 – Disposizioni in materia di
□ che il sottoscritto esercita la potestà separatamente altro: Letto, confermato e sottoscritto Luogo e data Il/la dichiarante (firma per esteso eleggibile) Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a dal dott. della necessità che mio/a figlio/a sia sottoposto a procedura aferetica terapeutica e dei relativi rischi connessi con la esecuzione della procedura stessa. Dichiara di aver letto e compreso la relativa informativa, di essere stato/a messo/a in condizione di porre domande e di aver ricevuto le relative risposte. Pertanto □ Acconsente □ Non acconsente che mio/a figlio/a sia sottoposto alla procedura.	separazione dei genitori e affidamento cond	liviso dei figli, art. 1 (Modifiche al codice civile),
Letto, confermato e sottoscritto	limitatamente alle decisioni su questioni di ordin	naria amministrazione, il giudice ha stabilito:
Letto, confermato e sottoscritto	$\hfill \Box$ che il sottoscritto esercita la potestà separata	amente
Luogo e data II/la dichiarante (firma per esteso eleggibile) II/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a dal dott della necessità che mio/a figlio/a sia sottoposto a procedura aferetica terapeutica e dei relativi rischi connessi con la esecuzione della procedura stessa. Dichiara di aver letto e compreso la relativa informativa, di essere stato/a messo/a in condizione di porre domande e di aver ricevuto le relative risposte. Pertanto Acconsente Non acconsente che mio/a figlio/a sia sottoposto alla procedura.	altro:	
Luogo e data II/la dichiarante (firma per esteso eleggibile) II/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a dal dott della necessità che mio/a figlio/a sia sottoposto a procedura aferetica terapeutica e dei relativi rischi connessi con la esecuzione della procedura stessa. Dichiara di aver letto e compreso la relativa informativa, di essere stato/a messo/a in condizione di porre domande e di aver ricevuto le relative risposte. Pertanto Acconsente Non acconsente che mio/a figlio/a sia sottoposto alla procedura.		
II/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a dal dott della necessità che mio/a figlio/a sia sottoposto a procedura aferetica terapeutica e dei relativi rischi connessi con la esecuzione della procedura stessa. Dichiara di aver letto e compreso la relativa informativa, di essere stato/a messo/a in condizione di porre domande e di aver ricevuto le relative risposte. Pertanto □ Acconsente □ Non acconsente che mio/a figlio/a sia sottoposto alla procedura.	Letto, confermato e sottoscritto	
della necessità che mio/a figlio/a sia sottoposto a procedura aferetica terapeutica e dei relativi rischi connessi con la esecuzione della procedura stessa. Dichiara di aver letto e compreso la relativa informativa, di essere stato/a messo/a in condizione di porre domande e di aver ricevuto le relative risposte. Pertanto Acconsente Non acconsente che mio/a figlio/a sia sottoposto alla procedura.	Luogo e da	ata II/la dichiarante (firma per esteso eleggibile)
connessi con la esecuzione della procedura stessa. Dichiara di aver letto e compreso la relativa informativa, di essere stato/a messo/a in condizione di porre domande e di aver ricevuto le relative risposte. Pertanto Acconsente Non acconsente che mio/a figlio/a sia sottoposto alla procedura.	II/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a inf	formato/a dal dott
Dichiara di aver letto e compreso la relativa informativa, di essere stato/a messo/a in condizione di porre domande e di aver ricevuto le relative risposte. Pertanto Acconsente Non acconsente che mio/a figlio/a sia sottoposto alla procedura.	della necessità che mio/a figlio/a sia sottoposto	a procedura aferetica terapeutica e dei relativi rischi
porre domande e di aver ricevuto le relative risposte. Pertanto Acconsente Non acconsente che mio/a figlio/a sia sottoposto alla procedura.	connessi con la esecuzione della procedura ste	essa.
□ Acconsente □ Non acconsente che mio/a figlio/a sia sottoposto alla procedura.	Dichiara di aver letto e compreso la relativa infe	ormativa, di essere stato/a messo/a in condizione di
☐ Non acconsente che mio/a figlio/a sia sottoposto alla procedura.	porre domande e di aver ricevuto le relative risp	poste. Pertanto
che mio/a figlio/a sia sottoposto alla procedura.	☐ Acconsente	
	□ Non acconsente	
FIRMA del GenitoreFIRMA del Medico	che mio/a figlio/a sia sottoposto alla procedura.	
	FIRMA del Genitore	FIRMA del Medico
Data,/	Data. / /	