



CONSENSO AGLI EVENTUALI ESAMI AGGIUNTIVI

Gentile utente,

la informiamo che, sul materiale biologico sottoposto a indagine, potrebbero rendersi necessari ulteriori approfondimenti per necessità diagnostiche.

In questo caso, in adempimento alla norma vigente (art. 2 del D.L. 443/87 e comma 5 del art. 37 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Disciplina dei Rapporti con i Medici di Medicina Generale: "Qualora lo specialista ritenga necessarie ulteriori indagini per la risposta al quesito del medico curante, formula direttamente le relative richieste" recepito con nota delle Regione Veneto numero 2608/20 M 53 del 15/07/1999), il medico Anatomo Patologo potrà provvedere a compilare altre ricette aggiuntive che dovranno contenere i necessari approfondimenti, fino ad un massimo di 8 prestazioni per ciascuna ricetta (comma 1 dell'Art. 35 L. 449/97).

Pertanto al momento del ritiro del referto Le verrà chiesta, in relazione a ciascuna ricetta aggiuntiva e con riferimento alle prestazioni effettuate, un'integrazione del ticket, differente rispetto a quello precedentemente definito con la ricetta originaria.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

codice fiscale _____

dichiara di aver ricevuto le informazioni sopra riportate e per tutto ciò

☐ **acconsente**

☐ **non acconsente**

all'effettuazione di ulteriori approfondimenti diagnostici sul materiale biologico in esame.

Data _____ Firma _____