

Dr. LELA ELVIS

*Specialista in Radiodiagnostica
Medico Responsabile Valsugana Rugby Padova
Medico Responsabile Virtus Basket Padova
Medico Sociale Benetton Rugby Treviso
Via S. Maria Assunta 58, 35125 Padova
Ord. Med. PD 10552—CF. LLELVS84B05Z100V
www.elvislela.it*

CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DI INFILTRAZIONE ECOGUIDATA

Gentile Paziente.

Le infiltrazioni ecoguidate sono procedure di Radiologia Interventistica dell'apparato muscolo-scheletrico.

Esse prevedono l'iniezione, sotto guida ecografica, di farmaci (Acido Ialuronico, Anti-infiammatori steroidei, FANS, Anestetici locali) oppure di concentrazioni di soluzione Glucosata, usate da soli o in combinazione tra di loro.

Lo scopo della terapia è quella di curare la sintomatologia dolorosa come esito di patologia traumatica o degenerativa del sistema muscolo-scheletrico.

Lei dichiara di essere stato informato in modo esauriente riguardo :

- i rischi di allergie, anche gravi, dovute alle sostanze iniettate; lei dovrà comunicare in modo preventivo eventuali allergie ai farmaci o ad altre sostanze.
- il rischio di infezioni articolari o nella sede di iniezione (molto rari in quanto si utilizza materiale sterile e si osservano tutti i requisiti previsti per una disinfezione efficace).
- la possibilità di reazioni nervose vaso-vagali come conseguenza della distensione articolare oppure ipersensibilità alla visione degli aghi.
- l'indicazione alla terapia infiltrativa e delle caratteristiche delle sostanze iniettate.
- essendo la risposta ai trattamenti medici necessariamente individuale, non è possibile garantire alcun risultato a priori.

La/Il sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

dichiara di aver ricevuto chiare ed esaurienti spiegazioni riguardo il trattamento proposto e autorizza il Dr. Lela Elvis ad eseguire il trattamento.

Con la firma del presente modulo dò il consenso al trattamento dei dati personali.

Il Paziente _____

Data _____