

**DICHIARAZIONE DI RICEVUTA INFORMAZIONE E CONSENSO ALL' INTERVENTO
DI LIPOSCULTURA IN ANESTESIA LOCALE TUMESCENTE**

Io sottoscritto/anato/a il / / 19
residente ain via..... tel.....

Sono a conoscenza che la **LIPOSCULTURA IN ANESTESIA TUMESCENTE** é una procedura relativamente nuova. Il dott. Nicola Pittoni ed i suoi Collaboratori mi hanno chiaramente spiegato la natura, lo scopo, i limiti e le possibili complicazioni di questo intervento e con l'ausilio tecnico-scientifico del chirurgo abbiamo discusso circa alternative forme di trattamento. Ho avuto l'opportunità di fare domande a proposito della procedura, dei suoi limiti e delle possibili complicanze.

Ho chiaramente **CAPITO** e **ACCETTO** quanto segue:

1. Lo scopo della liposcultura é, come per ogni altro intervento estetico, il miglioramento, e non la perfezione che é impossibile da ottenere.
2. Il risultato finale non sar  evidente che dopo 6 - 10 mesi dall' intervento.
3. La superficie della pelle in corrispondenza delle aree di "cellulite" verr  poco modificata dalla liposcultura.
4. L' intervento di liposcultura é volto al rimodellamento del corpo, e non viene fatto con il proposito di ridurre il peso.
5. Per raggiungere il risultato desiderato é necessario applicare un bendaggio elastico compressivo per una settimana dopo l' intervento, e quindi indossare l' apposita guaina per altre tre settimane, secondo le modalit  spiegate dal medico.
6. Non esiste mai in medicina la garanzia di raggiungere i risultati attesi.

Sebbene le complicazioni che seguono la liposcultura siano rare, sono a conoscenza di quali possano essere, e cio :

1. Sanguinamento, comunque limitato. In ogni caso lividi superficiali costituiscono normali sequele della liposcultura, e risolvono spontaneamente, a seconda dell'estensione dell'intervento, in 2-4 settimane. Un residuo impallidimento dell'area trattata é raro, ma talvolta lento a risolvere.
2. Irregolarit  della pelle, piccole depressioni, irrigidimenti, possono comparire dopo l'intervento: la maggior parte di queste possibili irregolarit  é destinata a scomparire con il tempo, anche se alcune, specialmente se gi  presenti prima dell' intervento, potrebbero permanere.
3. Le infezioni con la tecnica tumescente sono un'evenienza rara. In tali casi potrebbe essere necessaria un'ulteriore terapia antibiotica e/o un drenaggio chirurgico.

4. Alterazioni della sensibilità a carico della pelle sovrastante l'area sottoposta a liposcultura potrebbero persistere per mesi. Piccole aree potrebbero subire tali alterazioni in modo permanente.
5. Cicatrici visibili sono assai rare viste le ridotte dimensioni delle incisioni, ma la formazione di cicatrice é un fenomeno necessario dopo ogni tipo di incisione della pelle, ed esse sono permanenti.
6. Sono possibili capogiri durante i primi giorni successivi all'intervento, specialmente alzandosi velocemente dalla posizione sdraiata o seduta. Se ciò dovesse accadere, prestare cautela nella deambulazione ed evitare la guida di autoveicoli.

Oltre alle sopra menzionate, sono a conoscenza dei rischi generali inerenti ogni pratica chirurgica e ogni anestesia locale (come ad esempio l'allergia a qualche suo componente).

Dichiaro di essere allergica/o ai seguenti farmaci:

La mia firma certifica che ho discusso con il dott. Nicola Pittoni ed il suoi collaboratori, e ho ben compreso lo scopo, i limiti e le possibili complicanze della liposcultura e della anestesia associata, e che **DESIDERO EFFETTUARE L' INTERVENTO DI LIPOSCULTURA IN ANESTESIA LOCALE TUMESCENTE.**

Gli effetti e la natura dell' intervento e i rischi ad esso associati mi sono stati spiegati con mia totale soddisfazione. Ho avuto sufficienti opportunità per discutere la mia condizione con il dott. Pittoni ed i suoi Collaboratori, e tutte le mie domande hanno avuto risposte chiare e soddisfacenti. Comprendo pienamente che il successo o l' insuccesso dell'intervento in parte dipende dalla mia responsabilità nel seguire le cure e i consigli del medico dopo l'intervento. Queste includono, tra le altre, l' indossare le appropriate guaine elastiche per almeno 4 settimane dopo la liposcultura, il seguire l' appropriata dieta e gli esercizi nei modi consigliati dal dott. Pittoni e dai suoi Collaboratori.

HO INTERAMENTE LETTO IL PRESENTE "CONSENSO INFORMATO PER LA LIPOSCULTURA IN ANESTESIA TUMESCENTE" E HO CAPITO E ACCETTATO I RISCHI INERENTI A QUESTO INTERVENTO.

IN FEDE

Data

Il/La Paziente

Data

Il Testimone

Ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 informiamo che i dati personali saranno utilizzati dallo Studio Associato Dott.ri Paolo e Nicola Pittoni al solo scopo di conservazione cartella clinica e fatturazione. I dati forniti verranno trattati in modo da garantire la massima sicurezza e riservatezza. Nel rispetto dell'art.7 del citato D.Lgs 196/03, il Paziente potrà esercitare il diritto di essere informato circa l'esistenza dei Suoi dati personali e potrà chiederne la cancellazione, la trasformazione, l'aggiornamento o la rettifica. Ai sensi dell'art. 23 D. Lsg 196/03 il Paziente autorizza il trattamento dei propri dati sensibili per le finalità sopra esposte.

Firma Paziente