

Fac-simile di modulo per il Consenso informato:

Il/la sottoscritto/a signor/a.....

dichiara di essere stato/a dettagliatamente e comprensibilmente informato/a dal  
dottor.....sulla necessità di impiego del  
farmaco.....per un'indicazione (o una  
via o una modalità di somministrazione o di utilizzazione) diversa da quella utilizzata  
in scheda tecnica.

E' stato/a altresì informato/a di non poter essere utilmente trattato/a con altri  
medicinali per i quali sono già state approvate quella indicazione terapeutica (o quella  
via o modalità di somministrazione o di utilizzazione) e che l'impiego del farmaco è  
noto e conforme a lavori apparsi su pubblicazioni scientifiche accreditate in campo  
internazionale.

Firma.....