

Egr. Sig.
Giudice Tutelare

Tribunale di _____

Via PEC _____

OGGETTO: INFORMATIVA IN TEMA DI TRATTAMENTO SANITARIO.

La presente per sottoporre all'attenzione della S.V. il caso clinico di:

Cognome e Nome _____

luogo e data di nascita _____

degente presso il reparto di _____

dell'Ospedale di _____ a far data dal _____

con la diagnosi di _____

Trattasi di:

- Emergenza / Urgenza differibile.
- Minore con genitori discordi sulla decisione da prendere.
- Minore con opposizione di entrambi i genitori.
- Minore non convivente con i genitori (in mancanza di affidatario, di tutore e di reperibilità di entrambi i genitori; minorenne che vive in strada senza reperibilità dei genitori o minore straniero non accompagnato).
- Trasfusione in minore figlio di Testimoni di Geova con genitori in disaccordo.
- Trasfusione in Testimone di Geova in imminente pericolo di vita.
- Paziente interdetto e disaccordo in ordine all'effettuazione del trattamento medico o chirurgico tra medico curante e legale rappresentante del paziente.
- Paziente sottoposto ad Amministrazione di Sostegno anche con finalità sanitaria in cui sussista contrasto fra A.d.S. e paziente e/o tra A.d.S. e medico curante del paziente.
- Paziente privo in tutto o in parte di capacità decisionale o temporaneamente incapace di esprimere la propria volontà.
- _____

Eventuali note esplicative: _____

Luogo e data

Il Dirigente Medico di U.O.
