

DELEGA ACCOMPAGNAMENTO PER ASSISTISTI MINORENNI

ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL GENITORE DELEGANTE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____

in qualità di genitore/soggetto esercente la potestà genitoriale sul minore:

Cognome e Nome _____

Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

CON LA FIRMA DELLA PRESENTE DELEGA

il/la sig./sig.ra _____

ad accompagnare il minore sopraccitato presso Meditel Centro Medico Polispecialistico srl per essere sottoposto alle seguenti visite/terapie:

a firmare il consenso al trattamento dei dati personali

DICHIARA INOLTRE ESPRESSAMENTE

che gli eventuali **altri soggetti esercenti la potestà genitoriale sul minore sono a conoscenza della presente delega e pienamente concordi con essa.**

Luogo e data _____

Firma _____

ATTENZIONE

Ai sensi e per gli effetti della normativa in materia di tutela della riservatezza e protezione dei dati personali e sensibili gli operatori impiegati presso gli sportelli non possono attuare alcuna deroga. Pertanto il delegante e la persona delegata sono invitate a **prestare attenzione nella compilazione di questo modulo e di allegare carta di identità del genitore delegante.**

ORARI DEL CENTRO MEDICO

Lun - Ven dalle 07.30 alle 20.30
Sab dalle 07.30 alle 17.30

ORARIO PUNTI PRELIEVI

Lun - Sab dalle 07.00 alle 09.30

CONTATTI

Centralino - 02.96282.1
Odontoiatria - 02.96282.306
Pediatria - 02.96282.828
posta@meditel-group.it

ASSISTENZA DOMICILIARE

Segreteria 02.96282.216

PRENOTAZIONI - allo sportello

Lun - Ven dalle 08.00 alle 20.30
Sab dalle 08.00 alle 17.30

PRENOTAZIONI - al telefono

Lun - Ven dalle 09.00 alle 19.00
02.96282.1

PRENOTAZIONI - internet e mail

<http://www.meditel-group.it/prenotazioni>
prenotazioni@meditel-group.it

POLISPECIALISTICA

Allergologia
Angiologia
Cardiologia
Chirurgia generale
Chirurgia plastica, della mano
Dermatologia e chirurgia dermatologica
Diabetologia ed Endocrinologia
Ematologia
Fisiatria
FISIOTERAPIA
Gastroenterologia
Ginecologia ed ostetricia
Nefrologia
Neurochirurgia
Neurologia
Oculistica
Ortopedia
Otorinolaringoiatria
ODONTOIATRIA
Pediatria
Pneumologia
Psicologia Clinica e Psicoterapia
Urologia

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Ecografia - Mammografia - MOC
RX ossea - RX dentale
Risonanza Magnetica
TAC Dentale - Tac Total Body

ESECUZIONE DI VISITE MEDICHE ED ESAMI STRUMENTALI PER I MINORI

Secondo la legge, le decisioni di maggiore interesse per i figli - relative all'istruzione, all'educazione e alla salute - sono esercitate di comune accordo da entrambi i genitori, anche in caso di genitori separati o divorziati o non conviventi. In situazioni di disaccordo, la decisione è rimessa al giudice.

Ad esempio, nei casi di comuni trattamenti medici (visite, medicazioni, controllo della vista, ecc.) è sufficiente il consenso di uno solo dei genitori in applicazione del principio generale che gli atti di **ordinaria amministrazione** possono essere compiuti disgiuntamente da ciascun genitore (art. 320 Codice Civile).

Si devono invece considerare come **atti di straordinaria amministrazione** operazioni chirurgiche, trattamenti continuativi e prolungati, psicoterapia, ecc. per i quali quindi è necessario il consenso esplicito di entrambi i genitori.

Può accadere, e spesso accade, che un genitore sia assente per ragioni, quali: lontananza, impedimento, sua incapacità naturale o legale. Occorre allora valutare la situazione specifica, tenendo conto dell'urgenza dell'atto sanitario e dei tempi che apparirebbero necessari per far intervenire il genitore assente. Per chi acquisisce il consenso, il problema diventa quello della prova che l'altro genitore sia effettivamente lontano, impedito o incapace e per questo non abbia potuto prestare il consenso.

Al fine di semplificare e snellire questa fase, è possibile che il genitore presente compili e sottoscriva, sotto la sua responsabilità, un'**autocertificazione**, attestante la condizione di lontananza o impedimento dell'altro genitore.

PRESSO IL CENTRO MEDICO MEDITEL, I MINORI POSSONO ESSERE ACCOMPAGNATI DA PERSONE DIVERSE DAI GENITORI ATTRAVERSO LA COMPILAZIONE DELLA DELEGA IN ALLEGATO (O FAXSIMILE IN AUTOCERTIFICAZIONE), UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL GENITORE DELEGANTE.

AD ESCLUSIONE DI QUESTI ESAMI CLINICI PER I QUALI E' OBBLIGATORIA LA PRESENZA DI UN GENITORE.

Presenza di un genitore

- Visita ginecologica
- Ecografia ginecologica
- Test Allergologici
- Infiltrazioni articolari
- Fibrolaringoscopia
- Visita senologica
- Visita urologica
- Ecografia del pene e dei testicoli
- Ecografia transrettale
- Test cardiovascolare da sforzo
- Visite psicologica
- Seduta di psicoterapia
- Risonanza Magnetica
- Prima visita odontoiatrica
- Interventi di chirurgia orale

Per questi esami può essere prevista la firma di un consenso all'esame che deve essere firmato da un genitore.

Presenza di entrambe i genitori

- Interventi di chirurgia generale
- Agoaspirazione guidata
- Gastroscoopia

Per questi esami è prevista la firma di un consenso all'anestesia/sedazione e all'atto chirurgico che deve essere firmato da entrambe i genitori.

Presenza di un genitore per minorenni di sesso femminile dai 12 ai 17 anni

- Radiografie
- Radiografia dentale
- TAC con o senza mezzo di contrasto

Per questi esami è prevista la firma di una dichiarazione di non essere in stato di gravidanza che deve essere controfirmata da un genitore.