

Gentile Signora,  
Egregio Signore,

La informiamo che, in relazione alla patologia indicata nell'allegato modulo di consenso, si propone il trattamento sanitario che segue:

### BIOPSIA INCISIONALE

La **informiamo** che il trattamento consiste nell'asportazione, in anestesia locale, di una piccola parte della lesione a scopo diagnostico.

La **informiamo** che le possibili complicanze sono:

- emorragia;
- infezioni;
- ematomi;
- deiscenza della ferita chirurgica;
- cicatrice patologica;
- parestesie o altri disturbi neurotrofici

La **informiamo** che esistono anche complicanze generiche (a carico di cuore, polmoni, reni, fegato, cervello, ecc.) che possono verificarsi, soprattutto in soggetti particolarmente anziani e/o con importanti malattie d'organo (coronaropatie, insufficienza renale o epatica o respiratoria) o sistemiche (diabete, dismetabolismi, ecc. defedamento), così come in corso o dopo qualunque manovra anestesiologicala, chirurgica, farmacologica.

La **informiamo** che, con il Suo consenso, utilizzeremo i tessuti e/o organi eventualmente asportati, oltre che per una diagnosi isto-patologica, anche per procedure finalizzate al miglioramento delle conoscenze in campo scientifico.

La **informiamo** che gli studenti in Medicina o delle Professioni Sanitarie e/o tirocinanti possono partecipare al percorso di cura in maniera proporzionale alle competenze acquisite ed essere coinvolti anche nel processo di acquisizione del Consenso Informato.

Roma li 07/04/2026