

Campagna Nazionale del cancro della pelle : Dichiarazione di consenso

Gentile paziente,

nell'ambito della Giornata Nazionale del cancro della pelle, il medico le ha riscontrato una lesione sospetta e le ha consigliato di asportarla.

Per procedere all'escissione della lesione, può recarsi presso il suo dermatologo di fiducia o presso un dermatologo vicino al suo domicilio o posto di lavoro. Questo formulario vale come richiesta per la visita e la presa a carico terapeutica, che sarà fatturata secondo il tariffario abituale LaMal.

Il gruppo di lavoro responsabile dell'organizzazione della giornata del cancro della pelle analizzerà i risultati delle visite effettuate, per sapere in che misura siano stati depistati precocemente degli eventuali tumori della pelle.

Se lei fosse d'accordo, la contatteremo dopo circa 4 mesi per avere un responso sulle cure intraprese. Restiamo a sua completa disposizione per qualsiasi ulteriore informazione (info@derma.ch).

Con la mia firma mi dichiaro d'accordo ad essere contattato in base alle informazioni sopraccitate.

N. di telefono

E-mail:

Firma paziente:

N.B. Questo formulario è allegato dal dermatologo assieme al questionario e inviato alla Segreteria generale SSDV, Dalmazirain 11, 3005 Bern.

