



INFORMATIVA E CONSENSO ALLA PRESTAZIONE SANITARIA PER RIMOZIONE / ASPORTAZIONE DI LESIONI CUTANEE O SOTTOCUTANEE mediante bisturi, elettrobisturi o laser

Foglio informativo e modulo di consenso per il paziente –Medical Group

Introduzione

La informiamo che, in base alla valutazione clinica effettuata dal medico, Lei dovrà essere sottoposto/a a una prestazione sanitaria dermatologica o di chirurgia generale definita:

RIMOZIONE / ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA O SOTTOCUTANEA mediante bisturi, elettrobisturi o laser

La procedura ha lo scopo di rimuovere una lesione localizzata sulla pelle o nei tessuti superficiali sottocutanei. Può essere indicata per motivi diagnostici, terapeutici, preventivi, funzionali o estetici, in base alla natura della lesione e al giudizio del medico.

La rimozione può riguardare, a titolo esemplificativo:

- nei o lesioni pigmentate;
- fibromi cutanei o penduli;
- cheratosi;
- verruche;
- angiomi o piccole lesioni vascolari;
- cisti sebacee o epidermoidi;
- lipomi superficiali;
- noduli o neoformazioni sottocutanee;
- lesioni infiammate, sanguinanti, ulcerate, recidivanti o clinicamente sospette.

Quando ritenuto necessario dal medico, il materiale asportato potrà essere **inviato al laboratorio di Anatomia Patologica per esame istologico**, al fine di definirne con maggiore precisione la natura.

La presente informativa Le fornisce tutte le informazioni necessarie per comprendere la procedura, i benefici attesi, i possibili rischi, le alternative disponibili e per esprimere un consenso libero, consapevole e informato.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n.G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n.G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n.G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccantani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911



1. Titolo della prestazione

RIMOZIONE / ASPORTAZIONE CUTANEA O SOTTOCUTANEA mediante bisturi, elettrobisturi o laser

Denominazioni equivalenti:

Asportazione dermatologica, exeresi cutanea, rimozione di neoformazione cutanea, escissione chirurgica semplice, dermochirurgia ambulatoriale, rimozione con elettrobisturi, rimozione laser di lesione cutanea.

2. Descrizione della tecnica / procedura

La procedura consiste nella rimozione di una lesione cutanea o sottocutanea mediante una tecnica scelta dal medico in base a:

- tipo di lesione;
- dimensione;
- sede anatomica;
- profondità;
- sospetto diagnostico;
- finalità della procedura;
- necessità di invio del materiale all'esame istologico;
- condizioni cliniche generali del paziente.

La procedura viene generalmente eseguita in **regime ambulatoriale** e, nella maggior parte dei casi, in **anestesia locale**. Nella chirurgia cutanea ambulatoriale il paziente di norma resta sveglio e viene anestetizzata solo l'area da trattare; dopo l'asportazione, se necessario, la cute può essere chiusa con punti di sutura.

Modalità di esecuzione

Anestesia locale

Prima della rimozione, il medico può praticare una piccola infiltrazione di anestetico locale, ad esempio lidocaina o altro anestetico ritenuto idoneo.

Il paziente potrà avvertire un breve pizzicore o bruciore iniziale. Dopo pochi minuti, la zona sarà insensibile al dolore. Durante la procedura potrà essere percepita una sensazione di pressione, trazione o movimento, ma non dolore. In caso di dolore o disagio, il paziente dovrà comunicarlo immediatamente al medico.

Tecniche utilizzabili

Asportazione con bisturi chirurgico

Il medico rimuove la lesione con una lama sterile. In base al caso clinico, può essere rimosso anche un piccolo margine di cute sana circostante.

La ferita può essere chiusa con punti di sutura, cerotti chirurgici, colla cutanea o medicazione specifica, secondo giudizio medico.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n.G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n.G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n.G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccantani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 000001911



Questa tecnica è frequentemente utilizzata quando:

- la lesione deve essere rimossa completamente;
- è necessario conservare il campione per esame istologico;
- la lesione è sospetta o dubbia;
- sono presenti cisti, lipomi, nei o neoformazioni sottocutanee.

Rimozione mediante elettrobisturi

L'elettrobisturi utilizza energia elettrica controllata per tagliare, coagulare o vaporizzare il tessuto.

Può essere utile per ridurre il sanguinamento o per trattare alcune lesioni superficiali selezionate, come fibromi, cheratosi o piccole neoformazioni benigne.

I pazienti portatori di **pacemaker, defibrillatori impiantabili o altri dispositivi elettronici** devono segnalarlo obbligatoriamente prima della procedura, poiché l'utilizzo di dispositivi elettrochirurgici può richiedere precauzioni specifiche.

Rimozione mediante laser

Il laser utilizza energia luminosa per vaporizzare, tagliare o coagulare determinati tipi di lesioni.

Può essere indicato per alcune lesioni superficiali, vascolari o benigne, secondo valutazione medica.

È importante sapere che, quando una lesione viene vaporizzata completamente con laser, potrebbe non essere disponibile materiale sufficiente per l'esame istologico. Per questo motivo, se la lesione è sospetta o richiede conferma diagnostica, il medico potrà preferire l'asportazione chirurgica con bisturi e invio del campione in Anatomia Patologica.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n.G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n.G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP sr.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n.G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911



Invio del materiale asportato per esame istologico

Quando indicato dal medico, il tessuto o la lesione rimossa potrà essere conservata e inviata al laboratorio di **Anatomia Patologica** per l'esame istologico.

L'esame istologico consente di analizzare il campione al microscopio e di definire con maggiore precisione la natura della lesione, distinguendo tra lesioni benigne, infiammatorie, precancerose o maligne.

L'invio del materiale per analisi istologica può essere indicato soprattutto in caso di:

- nei o lesioni pigmentate;
- lesioni cutanee sospette;
- lesioni che crescono rapidamente;
- lesioni che sanguinano;
- lesioni che cambiano forma, colore o dimensione;
- cisti, noduli o neoformazioni sottocutanee;
- lesioni recidivanti;
- lesioni clinicamente dubbie;
- asportazioni chirurgiche con finalità diagnostica, preventiva o terapeutica.

È importante precisare che **non tutte le rimozioni prevedono necessariamente l'esame istologico**. La decisione viene presa dal medico in base al tipo di lesione, alla tecnica utilizzata e al giudizio clinico.

Quando il campione viene inviato in Anatomia Patologica, il referto sarà disponibile secondo i tempi comunicati dalla struttura. Una volta pronto, dovrà essere valutato dal medico per stabilire l'eventuale necessità di controlli, ulteriori trattamenti o follow-up specialistici.

3. Finalità e benefici attesi

La procedura può avere una o più delle seguenti finalità.

Finalità diagnostica

Permettere l'analisi della lesione tramite esame istologico, quando necessario, per ottenere una diagnosi più precisa.

Finalità terapeutica

Rimuovere una lesione che provoca fastidio, dolore, sanguinamento, infiammazione, infezioni ricorrenti, aumento di volume o disturbo funzionale.

Finalità preventiva

Rimuovere una lesione considerata clinicamente dubbia, atipica o meritevole di approfondimento.

Finalità funzionale

Eliminare una lesione che interferisce con movimenti, abbigliamento, rasatura, igiene, attività quotidiane o provoca sfregamento continuo.

Finalità estetica

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n.G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n.G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP sr.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n.G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccantani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 000001911



Rimuovere una lesione clinicamente benigna che determina disagio estetico o psicologico, previa valutazione medica.

4. Alternative diagnostiche o terapeutiche

In base al tipo di lesione, alle condizioni cliniche del paziente e al giudizio medico, possono essere considerate alternative, tra cui:

- osservazione clinica periodica;
- controllo dermatologico o dermatoscopico;
- terapia medica locale;
- crioterapia;
- trattamento laser non asportativo;
- biopsia preliminare;
- rinvio della procedura;
- invio ad altro specialista o struttura, se necessario.

Il medico illustrerà, quando applicabile, le alternative disponibili e le ragioni per cui viene proposta la procedura.

La mancata esecuzione della rimozione/asportazione, quando clinicamente indicata, può comportare:

- persistenza della lesione;
- aumento di volume;
- sanguinamento o infiammazione ricorrente;
- peggioramento estetico o funzionale;
- ritardo diagnostico;
- ritardo nell'eventuale trattamento di lesioni sospette.

5. Controindicazioni e precauzioni

Prima della procedura è necessario comunicare al medico:

- allergie note ad anestetici locali;
- allergie a disinfettanti, lattice, cerotti o medicazioni;
- terapie farmacologiche in corso;
- assunzione di anticoagulanti o antiaggreganti;
- diabete;
- disturbi della coagulazione;
- immunodepressione;
- gravidanza o sospetta gravidanza;
- patologie cardiache;
- pacemaker o defibrillatore impiantabile;
- precedenti difficoltà di cicatrizzazione;
- tendenza a cicatrici ipertrofiche o cheloidi;
- precedenti infezioni della ferita;

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n.G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n.G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n.G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccantani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911



- febbre, infezioni cutanee o malessere generale nei giorni precedenti.

La gestione dei farmaci anticoagulanti e antiaggreganti in chirurgia cutanea deve essere valutata caso per caso, bilanciando rischio di sanguinamento e rischio trombotico; la sospensione non deve mai essere decisa autonomamente dal paziente.

6. Rischi possibili ed eventi avversi

La procedura, benché eseguita con tecnica rigorosa e da personale qualificato, non può considerarsi completamente priva di rischi.

Le possibili complicanze, generalmente rare e nella maggior parte dei casi gestibili, includono:

- dolore o fastidio locale;
- bruciore o senso di tensione;
- sanguinamento durante o dopo la procedura;
- ematoma;
- gonfiore;
- arrossamento;
- infezione della ferita;
- ritardo di guarigione;
- apertura parziale della ferita;
- deiscenza della sutura;
- cicatrice visibile;
- cicatrice ipertrofica o cheloide;
- discromia cutanea, cioè macchia più chiara o più scura;
- alterazioni temporanee o persistenti della sensibilità locale;
- prurito o irritazione;
- reazione allergica ad anestetico, disinfettante, lattice, cerotto o medicazione;
- ustione superficiale, soprattutto in caso di elettrobisturi o laser;
- necessità di medicazioni prolungate;
- necessità di ulteriori trattamenti;
- necessità di ampliamento chirurgico in base al referto istologico;
- risultato estetico non completamente prevedibile;
- recidiva della lesione, in casi selezionati.

Il personale sanitario è formato per gestire eventuali reazioni avverse e per attivare le misure necessarie in caso di complicanze.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n.G1140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n.G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n.G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 000001911



7. Modalità operative

Durata

La durata della procedura può variare in base al tipo di lesione, alla sede anatomica, alla tecnica utilizzata e alla complessità del caso.

In molti casi si tratta di una procedura di breve durata, eseguita in ambulatorio.

Posizionamento

Il paziente verrà posizionato in modo da consentire al medico un accesso sicuro alla zona da trattare.

Ambiente

La procedura si svolge in ambiente ambulatoriale attrezzato, con materiale sterile e dispositivi idonei.

Medicazione

Al termine della procedura verrà applicata una medicazione sterile.

Punti di sutura

Se necessario, verranno applicati punti di sutura. Il medico indicherà quando e dove rimuoverli. In chirurgia cutanea i punti vengono spesso rimossi in un intervallo variabile, anche tra 5 e 14 giorni, secondo sede anatomica e valutazione clinica.

8. Uso di farmaci o sostanze

Durante la procedura possono essere utilizzati:

- anestetico locale;
- disinfettante cutaneo;
- eventuali sostanze emostatiche;
- medicazioni sterili;
- cerotti o bendaggi;
- eventuali farmaci o presidi ritenuti necessari dal medico.

È fondamentale comunicare al medico qualsiasi allergia nota a:

- lidocaina o altri anestetici locali;
- adrenalina;
- iodio;
- clorexidina;
- alcol;
- lattice;
- cerotti;
- antibiotici;
- antidolorifici;
- altri farmaci o sostanze.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n.G1140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n.G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n.G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911



9. Assistenza del personale e possibilità di interrompere la procedura

Il paziente sarà assistito dal medico e, quando previsto, dal personale sanitario qualificato.

La procedura può essere interrotta:

- su giudizio del medico, qualora emergano condizioni che rendano opportuno sospendere o modificare l'atto sanitario;
- se sono stati raggiunti gli obiettivi clinici previsti;
- in caso di reazione avversa o necessità clinica;
- su richiesta del paziente, qualora desideri sospendere la procedura.

Il paziente ha diritto a chiedere chiarimenti in ogni momento e a revocare il consenso, anche dopo averlo sottoscritto.

10. Preparazione necessaria – raccomandazioni specifiche

Digiuno

Per le procedure eseguite in anestesia locale, generalmente non è richiesto digiuno, salvo diversa indicazione medica.

Farmaci

Continuare ad assumere i farmaci abituali, salvo diversa indicazione del medico.

È obbligatorio comunicare l'assunzione di:

- anticoagulanti;
- antiaggreganti;
- farmaci antinfiammatori assunti regolarmente;
- cortisonici;
- immunosoppressori;
- farmaci oncologici;
- farmaci fotosensibilizzanti;
- integratori o prodotti naturali che possono interferire con la coagulazione.

Igiene personale

Effettuare la normale igiene personale prima della procedura.

La zona da trattare deve essere pulita, asciutta e priva di creme, oli, profumi, trucco o cosmetici.

Depilazione

Non effettuare depilazione aggressiva con ceretta, lametta o creme depilatorie nelle 24-48 ore precedenti, salvo diversa indicazione.

Esposizione solare

Evitare scottature, lampade abbronzanti o esposizione solare intensa sulla zona da trattare nei giorni precedenti, soprattutto se è previsto l'utilizzo del laser.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n.G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n.G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n.G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccantani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911



Documentazione da portare

È utile portare:

- documento di identità;
- tessera sanitaria;
- prescrizione medica, se presente;
- referti dermatologici o chirurgici precedenti;
- fotografie o dermatoscopie precedenti, se disponibili;
- referti istologici precedenti;
- elenco aggiornato dei farmaci;
- eventuali esami ematici richiesti;
- documentazione relativa a pacemaker, defibrillatori o dispositivi impiantabili;
- documentazione di eventuali allergie.

11. Indicazioni dopo la procedura

Al termine della procedura il paziente riceverà indicazioni specifiche per la gestione domiciliare della ferita.

In generale:

- mantenere la medicazione pulita e asciutta secondo indicazione;
- non rimuovere anticipatamente la medicazione se non autorizzati;
- lavare le mani prima di toccare la ferita o la medicazione;
- non applicare creme, disinfettanti, antibiotici locali o prodotti non prescritti;
- evitare sport, sforzi, sauna, piscina, mare o attività che possano sollecitare la ferita;
- evitare esposizione solare diretta sulla zona trattata fino a completa guarigione;
- proteggere successivamente la cicatrice con adeguata fotoprotezione, secondo indicazione medica.

Le raccomandazioni dermatologiche per la cura della ferita includono il lavaggio delle mani prima della medicazione e l'uso di prodotti locali solo se indicati dal medico.

Contattare la struttura o il medico in caso di:

- sanguinamento persistente;
- dolore intenso o in peggioramento;
- gonfiore importante;
- arrossamento progressivo;
- secrezione purulenta;
- febbre;
- apertura della ferita;
- cattivo odore dalla medicazione;
- reazione allergica;

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n.G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n.G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n.G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911



medical
group

Il Portale della Salute
www.medicalgroupitalia.it

▲ Laboratorio Analisi
▶ Poliambulatorio
⚙️ Diagnostica Immagine
🦷 Odontoiatria
🧘 Fisioterapia/Riabilitazione
👤 Medicina Estetica
🔪 Ambulatorio Chirurgico

🏊 Idrochinesiterapia
👤 Osteopatia
🏃 Medicina dello Sport
👣 Podologia
🧠 Neuropsicomotricità Infantile
👩 Ginecologia
🏠 Assistenza Domiciliare e Telemedicina



Scansiona e scopri tutti i nostri Servizi

- perdita di sensibilità persistente;
- peggioramento rapido della zona trattata.

12. Richiamo esplicito alla Privacy GDPR

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, si informa che i dati personali e sanitari raccolti durante la prestazione saranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

I dati potranno essere trattati per finalità di diagnosi, cura, gestione amministrativa, refertazione, archiviazione sanitaria e, quando necessario, trasmissione del campione biologico e dei dati essenziali al laboratorio di Anatomia Patologica incaricato.

L'informativa completa sulla privacy è disponibile presso la segreteria del centro e viene consegnata o resa disponibile al paziente secondo le procedure interne.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n.G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n.G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n.G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911



medical
group

Il Portale della Salute
www.medicalgroupitalia.it

▲ Laboratorio Analisi
▶ Poliambulatorio
⚗ Diagnostica Immagine
🦷 Odontoiatria
🧘 Fisioterapia/Riabilitazione
👩 Medicina Estetica
🔪 Ambulatorio Chirurgico

🏊 Idrochinesiterapia
👤 Osteopatia
🏃 Medicina dello Sport
👣 Podologia
🧠 Neuropsicomotricità Infantile
👩 Ginecologia
🏠 Assistenza Domiciliare e Telemedicina



Scansiona e scopri tutti i nostri Servizi

ESPRESSIONE ED ACQUISIZIONE DEL CONSENSO / DISSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DELLA RIMOZIONE / ASPORTAZIONE CUTANEA O SOTTOCUTANEA

mediante bisturi, elettrobisturi o laser

Il/La paziente:

COGNOME _____

NOME _____

Nato/a-a _____

il _____

Codice Fiscale _____

Eventuale rappresentante del paziente

Per il/la paziente sopra indicato/a, il/la sottoscritto/a:

COGNOME _____

NOME _____

Nato/a-a _____

il _____

Provincia _____

Codice Fiscale _____

In qualità di:

genitore caregiver tutore curatore amministratore-di-sostegno

altro: _____

DICHIARO

Di essere stato/a informato/a in modo comprensibile ed esauriente, in data _____, dal Dott. _____ / dalla Dott.ssa _____, circa la natura, le finalità e le modalità della procedura di rimozione/asportazione cutanea o sottocutanea mediante bisturi, elettrobisturi o laser.

Di aver compreso che la procedura può avere finalità diagnostica, terapeutica, preventiva, funzionale o estetica, in base alla valutazione clinica.

Di aver ricevuto informazioni, chiarimenti e risposte esaurienti a ogni mia domanda riguardo:

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n.000817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n.G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n.G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP sr.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n.G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911



- modalità di esecuzione;
- tipo di anestesia;
- tecnica utilizzabile;
- benefici attesi;
- possibili rischi e complicanze;
- eventuali alternative;
- conseguenze della mancata esecuzione;
- gestione della ferita;
- possibile necessità di punti di sutura;
- eventuale invio del materiale asportato all'esame istologico.

Di essere stato/a informato/a che, quando indicato dal medico, il tessuto o la lesione rimossa potrà essere inviato al laboratorio di Anatomia Patologica per l'esame istologico.

Di essere consapevole che il referto istologico potrà richiedere tempi tecnici di lavorazione e che dovrà essere successivamente valutato dal medico per definire eventuali controlli, ulteriori accertamenti o trattamenti.

Di essere stato/a informato/a che non tutte le rimozioni prevedono necessariamente l'esame istologico e che tale decisione dipende dal tipo di lesione, dalla tecnica utilizzata e dal giudizio clinico del medico.

Di essere consapevole che la procedura, pur eseguita correttamente, può comportare rischi, tra cui sanguinamento, dolore, infezione, ematoma, ritardo di guarigione, apertura della ferita, cicatrice visibile, cicatrice ipertrofica o cheloide, discromie, alterazioni della sensibilità, reazioni allergiche, ustioni superficiali in caso di laser o elettrobisturi, necessità di ulteriori trattamenti o ampliamenti chirurgici.

Di aver comunicato al medico tutte le informazioni rilevanti sul mio stato di salute, incluse:

- patologie in corso;
- allergie;
- terapie farmacologiche;
- assunzione di anticoagulanti o antiaggreganti;
- diabete;
- disturbi della coagulazione;
- gravidanza o sospetta gravidanza;
- pacemaker o defibrillatore;
- precedenti complicanze chirurgiche;
- tendenza a cicatrici patologiche.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n.G1140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n.G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n.G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911



medical
group

Il Portale della Salute
www.medicalgroupitalia.it

▲ Laboratorio Analisi
▶ Poliambulatorio
⚙ Diagnostica Immagine
🦷 Odontoiatria
🧘 Fisioterapia/Riabilitazione
👩 Medicina Estetica
🔪 Ambulatorio Chirurgico

🏊 Idrochinesiterapia
👤 Osteopatia
🏃 Medicina dello Sport
👣 Podologia
🧠 Neuropsicomotricità Infantile
👩 Ginecologia
🏠 Assistenza Domiciliare e Telemedicina



Scansiona e scopri tutti i nostri Servizi

Di essere consapevole che la sospensione o modifica di farmaci anticoagulanti, antiaggreganti o altre terapie deve essere concordata esclusivamente con il medico e non deve essere effettuata autonomamente.

Di essere a conoscenza della possibilità di revocare il consenso in qualsiasi momento, anche dopo l'inizio della procedura, compatibilmente con le condizioni cliniche e di sicurezza.

Di essere consapevole che studenti in Medicina, professionisti sanitari in formazione e/o tirocinanti possono partecipare al percorso di cura in modo proporzionato alle competenze acquisite, sotto supervisione del personale sanitario, ove previsto dalle procedure della struttura.

CONSENSO / DISSENSO ALLA PROCEDURA

Accenso all'esecuzione della procedura

ACCONSENTO all'esecuzione della rimozione/asportazione cutanea o sottocutanea mediante:

bisturi-chirurgico

elettrobisturi

laser

tecnica da definirsi secondo giudizio medico intra-procedurale

e alle eventuali misure che si rendessero necessarie durante o dopo la procedura per la sicurezza del paziente.

Consenso all'eventuale invio del campione per esame istologico

ACCONSENTO all'eventuale invio del materiale asportato al laboratorio di Anatomia Patologica per l'esame istologico, qualora ritenuto necessario dal medico.

NON ACCONSENTO all'invio del materiale asportato all'esame istologico, pur essendo stato/a informato/a delle possibili conseguenze diagnostiche di tale scelta.

Dissenso alla procedura

NON ACCONSENTO all'effettuazione della procedura sopra indicata.

Firma del paziente o di chi ne fa le veci

Data _____

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n. 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n. 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n. 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n. 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 000001911



CONSAPEVOLEZZA E CONFERMA FINALE

Ho discusso con il medico i benefici attesi dalla procedura e i rischi potenziali connessi alla rimozione/asportazione cutanea o sottocutanea mediante bisturi, elettrobisturi o laser.

Ho compreso che, sebbene si tratti generalmente di una procedura ambulatoriale e spesso eseguita in anestesia locale, possono verificarsi complicanze quali sanguinamento, infezione, dolore, ematoma, ritardo di guarigione, cicatrice visibile, alterazioni della sensibilità, reazioni allergiche, necessità di ulteriori medicazioni, ulteriori trattamenti o ampliamenti chirurgici.

Sono consapevole che la mancata esecuzione della procedura, quando indicata, potrebbe comportare persistenza della lesione, peggioramento clinico, ritardo diagnostico o ritardo terapeutico. Concordo sul fatto che la pratica medica non sia una scienza esatta e che il risultato clinico, funzionale, diagnostico o estetico possa dipendere anche da variabili individuali del paziente, dalla sede della lesione, dal tipo di guarigione, dalla risposta cicatriziale e dall'aderenza alle indicazioni post-procedurali.

Benché siano previsti buoni risultati clinici in relazione alla procedura proposta, questi non possono essere garantiti come certi, ma rappresentano un obiettivo ragionevole sulla base della valutazione medica. Preso atto di tutte le informazioni ricevute, ritengo di aver ottenuto gli elementi necessari per giungere a una decisione consapevole.

Tutte le informazioni personali e sanitarie saranno trattate nel rispetto del GDPR UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, secondo quanto riportato nell'Informativa Privacy ricevuta e sottoscritta al momento dell'accettazione.

Data _____ Firma del paziente o del Tutore _____

CONFERMA DEL MEDICO / SPECIALISTA

Dichiaro di aver fornito al paziente, o al suo rappresentante legale, le informazioni sopra riportate in modo chiaro, completo e comprensibile.

Dichiaro di aver risposto alle eventuali domande poste dal paziente o dal rappresentante legale e di aver valutato le condizioni cliniche del paziente in relazione alla procedura proposta.

Dichiaro inoltre di aver informato il paziente circa:

- modalità di esecuzione;
- benefici attesi;
- rischi e possibili complicanze;
- eventuali alternative;
- possibilità di invio del materiale asportato all'esame istologico;
- indicazioni post-procedurali;
- possibilità di revoca del consenso.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n.G1140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n.G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n.G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 000001911



medical
group

Il Portale della Salute
www.medicalgroupitalia.it

- ▲ Laboratorio Analisi
- ▶ Poliambulatorio
- ⚙️ Diagnostica Immagine
- 🦷 Odontoiatria
- 🧘 Fisioterapia/Riabilitazione
- 👩 Medicina Estetica
- 🏥 Ambulatorio Chirurgico

- 🌊 Idrochinesiterapia
- 👤 Osteopatia
- 🏃 Medicina dello Sport
- 👣 Podologia
- 🧠 Neuropsicomotricità Infantile
- 👩 Ginecologia
- 🏠 Assistenza Domiciliare e Telemedicina



Scansiona e scopri tutti i nostri Servizi

Data _____ Firma del Medico Specialista _____

FIRMA IN CASO DI PAZIENTE MINORENNE

Firma del padre

Firma della madre

Firma del tutore, se presente

Firma del minore maggiore di 14 anni, se consapevole

**FIRMA IN CASO DI PAZIENTE INTERDETTO
O SOTTOPOSTO AD AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO**

Firma del tutore / amministratore di sostegno

AVVERTENZA FINALE

Diritto di scelta e libertà di ritiro

Il paziente ha piena libertà di non sottoporsi alla procedura proposta.

È stato informato che, ove clinicamente possibile, potranno essere valutate alternative diagnostiche o terapeutiche appropriate.

La decisione può essere modificata in qualsiasi momento, anche dopo la firma del presente modulo, compatibilmente con le condizioni cliniche e di sicurezza.

Data _____

Firma per presa visione

Informazione sulla Privacy

Tutti i dati personali e sanitari saranno trattati nel rispetto del GDPR UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, secondo le informative privacy adottate dalla struttura sanitaria.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n.G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n.G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n.G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccantani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911