

ALLEGATO 3 – VERBALE DI CONSENSO

DIREZIONE MEDICA DEA II S. M. GORETTI – LATINA

DIREZIONE MEDICA DEA I DONO SVIZZERO – FORMIA

UOSD DIREZIONE MEDICA TERRACINA - FONDI

La sottoscritta: _____

DICHIARA

che ha partorito un_ bambin_ , in data _____ alle ore _____

presso questo _____, non ha manifestato la volontà di costituirsi quale madre del neonato.

di non voler procedere a dichiarare la nascita del/la bambin_

ha/non ha manifestato la volontà di chiedere la sospensione della procedura di adottabilità;

altro _____

Inoltre:

HA NON HA

consentito ad effettuare esami e procedure diagnostiche e terapeutiche a garanzia della salute del__ neonat_ e della propria, anche attraverso la raccolta di anamnesi sanitaria.

La donna è stata ampiamente informata sui suoi diritti, su quanto la normativa prevede a tutela della maternità e dell'infanzia, e sulle risorse e sugli interventi di sostegno e di aiuto attivabili in suo favore e del/la neonat_.

E' stata comunque resa edotta sugli effetti giuridici che la sua scelta comporta.

La donna ha ricevuto sostegno e assistenza da:

Assistente Sociale _____

Altro _____

Data _____ Firma _____