



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA GENERALE E TRAPIANTI D'ORGANO

**U.O. Trapianti Rene e Pancreas**

(Responsabile: Prof. Paolo Rigotti)



## PROPOSTA DI TRAPIANTO SIMULTANEO DI DUE RENI

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro che la proposta di trapianto simultaneo di due reni mi è stata presentata dal Prof/Dr \_\_\_\_\_.

Ho avuto la possibilità di porre domande e di valutare le risposte ricevute, e ho compreso pienamente tutte le informazioni che mi sono state fornite sugli scopi, i metodi, i possibili benefici e potenziali rischi della procedura.

La mia decisione di aderire alla proposta è assolutamente libera e volontaria e mi è stato garantito che un mio eventuale rifiuto non avrebbe in alcun modo modificato la possibilità di ricevere un trapianto di rene singolo.

Con la presente accetto quindi consapevolmente e liberamente di ricevere il trapianto simultaneo di due reni.

.....  
(firma del candidato al trapianto)

**Confermo di aver spiegato al paziente sopra menzionato gli scopi, i metodi, i possibili benefici e i potenziali rischi della procedura.**

li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del medico)