



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DI PADOVA

DIPARTIMENTO DI SALUTE DELLA DONNA E DEL BAMBINO - SDB  
U.O.C. di CLINICA GINECOLOGICA e OSTETRICA

Direttore : Prof. Giovanni B. Nardelli

S.S. di Fisiopatologia della Riproduzione - Responsabile: Prof. M. Gangemi

AZIENDA OSPEDALIERA  
DI PADOVA



## DICHIARAZIONE di RINUNCIA alla CONSULENZA PSICOLOGICA

Noi sottoscritti

Sig. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Sig.ra \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in piena capacità di intendere e volere e dopo avere ricevuto informazioni comprensibili ed esaurienti relative alle modalità, finalità ed vantaggi della consulenza proposta, incluse le possibili conseguenze nell'astenersi dal riceverla

DICHIARIAMO

di NON voler accedere a tale servizio esonerando il suddetto Centro di Fisiopatologia della Riproduzione Umana da ogni responsabilità.

DICHIARIAMO

inoltre di essere stati informati della possibilità di modificare tale posizione in qualsiasi momento del trattamento e di potervi accedere sia a livello individuale che in coppia.

Data

Firma del Signore \_\_\_\_\_

Documento d'Identità n° \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Firma del Signora \_\_\_\_\_

Documento d'Identità n° \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Psicologo

\_\_\_\_\_

Medico Specialista

\_\_\_\_\_