

Fac-simile di modulo per il Consenso informato:

Il/la sottoscritto/a
dichiara di essere stato/a dettagliatamente e comprensibilmente informato/a dal
Dottor.....sulla possibilità di impiego, nell'ambito della mia
patologia, del farmaco [specificare se si tratta di Marinol, Cesamet o Bedrocan] e sui suoi
potenziali effetti collaterali.

[N.B. il seguente paragrafo vale per le indicazioni non registrate (es. sclerosi multipla) e va cancellato nel caso in cui la
prescrizione sia fatta per il trattamento della nausea in chemioterapia o per la stimolazione dell'appetito nell'AIDS,
uniche due indicazioni registrate] In particolare dichiaro di essere consapevole che il farmaco in
questione mi viene proposto per una indicazione diversa da quella indicata nella scheda tecnica del
farmaco medesimo ma che ciò avviene sulla base della convinzione, suffragata dai risultati di lavori
apparsi sulla letteratura medica internazionale, che esso possa risultare utile nel trattamento di
alcuni dei sintomi connessi alla mia malattia.

La necessità di ricorrere alla specialità medicinale sopraindicata è dovuta alla mancanza di valida
alternativa terapeutica, avendo il sottoscritto praticato, senza benefici, le alternative disponibili in
commercio sul territorio nazionale.

Firma.....

Lì,.....