

MODULO DI INFORMAZIONE E CONSENSO PER AGOPUNTURA

Cognome e nome _____

nato/a il ____/____/____ a _____

Che cos'è l'agopuntura?

L'agopuntura è una terapia i cui principi e i cui metodi risalgono all'antica medicina cinese. Riconosciuta dall'Organizzazione Mondiale della Sanità, l'agopuntura è basata su una precisa azione dei punti corporei corrispondenti agli organi oggetto di cura individuabili per mezzo di un sistema di "canali" che percorrono tutto il corpo conosciuti come meridiani.

In che cosa consiste la terapia?

L'agopuntura consiste nell'infissione di sottili aghi sterili monouso in particolari punti scelti in base alla patologia da trattare.

L'agopuntura è dolorosa?

L'applicazione dell'ago produce una leggera sensazione di puntura seguita da una possibile risposta della zona trattata simile ad un formicolio della durata di una frazione di secondo.

Chi è autorizzato a esercitare l'agopuntura?

L'agopuntura deve essere esercitata da un medico, offrendosi come uno dei tanti metodi e strumenti terapeutici da applicare in alternativa o a completamento di altri presidi della moderna medicina.

✘ ✘ ✘

La/Il sottoscritta/o, in base a precedenti valutazioni mediche, intende sottoporsi a un ciclo di terapia di agopuntura.

A tal proposito, dichiara di aver ricevuto un'informazione comprensibile ed esauriente sulle metodologie applicate e sui rischi connessi. Acconsente liberamente, spontaneamente e in piena coscienza all'atto sanitario proposto.

Data _____

Firma _____ Firma del medico _____