

## Modulo di Autorizzazione a Procedere

Data,

Io, **Dr.** \_\_\_\_\_, **ho progettato e revisionato** il piano di trattamento del mio Paziente \_\_\_\_\_, attraverso l'utilizzo del software JD-igital Guide, a partire dalle immagini DICOM del Paziente stesso, da utilizzare per la costruzione della guida chirurgica per il posizionamento degli impianti.

Ho approvato le posizioni degli impianti e l'intero piano di trattamento, realizzato in autonomia o mediante il servizio di Assistenza JDENTALCARE®, da utilizzare per la costruzione della Guida Chirurgica necessaria per effettuare l'intervento sul Paziente in esame. Sono a conoscenza del fatto che JDENTALCARE® non esegue alcuna revisione clinica del progetto e non si assume pertanto alcuna responsabilità per danni temporanei o permanenti causati al Paziente a seguito dell'intervento chirurgico, eseguito tramite la guida modellata a partire al mio progetto.

**Pertanto, sollevo JDENTALCARE® e i suoi dipendenti, consulenti o collaboratori da qualsiasi responsabilità circa il risultato dell'intervento chirurgico.**

Dichiaro di possedere le qualifiche legali per realizzare il piano di trattamento e mi assumo la piena responsabilità per la progettazione e l'utilizzo della Guida Chirurgica, realizzata a partire dall'ultimo progetto approvato.

Il caso viene prodotto a partire dall'ultimo progetto approvato, con i seguenti dettagli:

Progetto:

Paziente:

Ultima modifica:

Qualsiasi modifica richiesta dopo la presente approvazione del progetto potrebbe comportare costi e ritardi aggiuntivi.

Inviando il presente documento lo dichiaro, certifico e approvo il piano di trattamento inviato, e autorizzo il trattamento dei dati del Paziente allo scopo di produrre guida chirurgica e modello di lavoro (Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679).

Firma (richiesta)