



Spett.le Dott.....

Direttore Sanitario.....

Oggetto: Patto di alleanza terapeutica sig.....

Lo scrivente comitato “Di Sana e Robusta Costituzione” opera nella società civile per favorire il dialogo e ripristinare la fiducia tra cittadini, curanti e servizi sanitari, in una fase di criticità vitale del nostro Servizio Sanitario Nazionale.

Nella fattispecie, agisce in funzione di garante del diritto alla salute per conto del/della nostro/a associato/a, sig..... nata/o..... il...../...../.....

Il Difensore Clinico del comitato:

- **Ricostruito** il Percorso Diagnostico-Terapeutico-Assistenziale del paziente,
- **Considerata** la richiesta del/della nostro/a associato/a, di autodeterminare le proprie scelte di salute in materia trasfusionale,
- **Per scongiurare** la compromissione dell'alleanza terapeutica tra paziente ed equipe curante, fondamentale per proseguire serenamente nel PDTA,

CHIEDE:

1. Che il paziente acceda al PDTA compensando eventuali perdite ematiche tramite trattamento audiuvante e sinergico a base di emoderivati sintetici già in uso nella pratica clinica (terapia marziale, eritropoietina, soluzioni cristalloidi/espansori volemici, recupero ematico intraoperatorio) in sostituzione delle emazie concentrate;
2. Qualora il beneficio terapeutico di suddetti trattamenti fosse insufficiente o qualora l'evoluzione clinica richiedesse la necessità di ricorrere alla trasfusione di globuli rossi concentrati, di attivarsi per la presa in carico della richiesta del paziente di ricevere trasfusione da donatori attivi, forniti dal comitato “Di Sana e Robusta Costituzione”, con garanzia dell'anonimato nonché dei valori umani e solidaristici sottesi all'atto della donazione come previsto dal DM 2 novembre 2015 e come già avvenuto in altri ospedali del territorio nazionale.

I difensori clinici del comitato “Di Sana e Robusta Costituzione” sono a disposizione per favorire la procedura, fornire donatori attivi e compatibili, garantire adeguata comunicazione tra curanti e cittadini e riumanizzare i rapporti di cura.

Il presente patto di alleanza terapeutica si allega alla cartella clinica del/della sig.....

Certi della presa in carico del presente patto, auguriamo un sereno percorso di cura, rispettoso delle volontà, delle scelte e del concetto di salute proprie di ogni singola persona.

Cordiali saluti,

Luogo/Data

Il Difensore Clinico del
Comitato Di Sana e Robusta Costituzione
P.zza Asti 5/A Roma –

www.disanaerobustacostituzione.it - info@disanaerobustacostituzione.it