

Azienda Provinciale



per i Servizi Sanitari

Provincia Autonoma di Trento

UNITÀ OPERATIVA _____

Agreement to the intervention of the cultural mediator

Consenso all'intervento del mediatore culturale

(inglese)

I undersigned _____

Io sottoscritto/a

agree

acconsento

to the intervention of the cultural mediator who will make a secret of the information which concern me, in order to translate my language and to help the health-operator to take care of me

(all'intervento del mediatore culturale, che è tenuto al segreto sulle informazioni che mi riguardano, per tradurre la mia lingua e facilitare gli operatori sanitari nel prendersi cura di me)

YES / sì [☐]

NO / NO [☐]

To inform my family/escorts on my health conditions and on the need of a diagnosis and treatment

(ad informare i miei familiari/accompagnatori sul mio stato di salute e sulle eventuali necessità di diagnosi e cura)

YES / sì [☐]

NO / NO [☐]

If yes / Se Sì:

I agree to inform Mr/Mrs

acconsento ad informare il/la sig. _____

degree of relationship

grado di parentela _____

Date _____

data

Signature _____

firma