

TITOLO	NOME PROCEDURA/MODULO	CODICE	REVISIONE
DOCUMENTI RADIOLOGIA	CONSENSO INFORMATO ED INFORMATIVA ESPOSIZIONE RAGGI X IN ETA' FERTILE	MRA 70-03	A.06 del 10/01/2024

Data emissione	Responsabile redazione	Responsabile convalida	Responsabile Approvazione
07/11/2012	Dott.ssa Maura Curello	DR. Neri Capaccioli Dott.ssa Maura Curello	DIREZIONE SANITARIA

SINTESI INFORMATIVA

L'esame radiologico convenzionale è un'indagine che utilizza i Raggi X (radiazioni ionizzanti) per studiare diverse strutture anatomiche (ossa, articolazioni, polmoni). Poiché si tratta di un esame che espone a radiazioni ionizzanti se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica specifica.

L'esame RX viene utilizzato come prima indagine nel sospetto diagnostico delle patologie dell'apparato respiratorio, osteoarticolare ed in alcune patologie addominali.

L'esame non è doloroso né fastidioso. Il paziente viene posizionato sull'apparecchio radiologico secondo le posizioni e i decubiti previsti per lo studio del distretto in esame.

Durante l'esecuzione il paziente è invitato a mantenere l'immobilità ed in alcuni casi a trattenere il respiro. Non esistono complicanze legate all'esecuzione dell'esame.

PREPARAZIONE NECESSARIA -

Prima dell'esame di solito non occorre alcuna preparazione. È opportuno liberarsi di oggetti metallici e/o monili. Questi potrebbero inficiare il risultato dell'esame.

RACCOMANDAZIONI

È noto che tali radiazioni possono causare alterazioni a carico delle cellule, in particolare di quelle che si trovano in una spiccata attività di riproduzione (come le cellule embrionali e fetali). È fondamentale, pertanto, che prima dell'indagine Lei segnali uno stato di gravidanza in atto, sospetta o anche solo possibile, affinché il medico prescrittore dell'indagine diagnostica possa preventivamente valutare insieme a Lei l'entità oggettiva del rischio, la necessità/urgenza di eseguire l'esame e l'eventuale ipotesi di rinvio.

ESPRESSIONE ED ACQUISIZIONE CONSENSO/DISSENSO PAZIENTE

Dichiarante

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____
residente in _____ Via _____

DICHIARO

Di essere stata informata in modo esauriente e comprensibile sui possibili rischi legati all'indagine radiografica nei riguardi di una eventuale/possibile gravidanza e, di conseguenza:

TITOLO	NOME PROCEDURA/MODULO	CODICE	REVISIONE
DOCUMENTI RADIOLOGIA	CONSENSO INFORMATO ED INFORMATIVA ESPOSIZIONE RAGGI X IN ETA' FERTILE	MRA 70-03	A.06 del 10/01/2024

DATA ultima mestruazione ____/____/____

- ESCLUDO CON CERTEZZA** l'ipotesi di una gravidanza in atto e pertanto, **ACCONSENTO** all'esame radiologico
- NON POSSO ESCLUDERE** l'ipotesi di una gravidanza in atto e pertanto, **NON ACCONSENTO** all'esame radiologico
- NON POSSO ESCLUDERE** l'ipotesi di una gravidanza in atto MA, **ACCONSENTO** all'esame radiologico, eseguito in data _____ alle ore _____

Talora fosse accertata una gravidanza entro sette settimane successive all'esame diagnostico La invitiamo a mettersi in contatto con il Suo medico curante.

Resa consapevole:

- sul parere del sanitario che il trattamento proposto è quello che offre il miglior rapporto rischio/beneficio sulla base delle conoscenze attuali;
- della possibilità che l'indagine, una volta avviata, possa essere interrotta a mia richiesta, senza pregiudicare l'attività assistenziale, ma senza ottenere l'informazione ricercata con questo esame;
- dei rischi relativi di eventuali danni per la salute.

Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e sensibili ex art. 13 Reg. UE 679/2016 (D. lgs. 101/2018- Decreto privacy). Tutte le informazioni raccolte contenenti dati personali e sensibili sono tutelate nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy e riservatezza (Reg UE 679/2016)

Data _____

Firma del paziente _____

Consenso Medico radiologo _____

POSSO CAMBIARE LA MIA DECISIONE RIGUARDO ALL'EFFETTUAZIONE DELL'ESAME?

Lei non è assolutamente obbligata/o ad effettuare l'esame; alternativamente il medico utilizzerà altre procedure che sono attualmente disponibili per l'effettuazione delle quali verrà comunque richiesto il suo consenso.

La ringraziamo per l'attenzione avuta nel leggere queste note e la preghiamo di datare e firmare il presente modulo per presa visione.

Data _____ Firma _____