

 La Quintana <small>CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO</small>	INFORMATIVA e CONSENSO ESAME DIAGNOSTICO DI RADIOLOGIA TRADIZIONALE	All.25-P11	
		Rev.	00

PAZIENTE:

ESAME:

DATA:

INFORMATIVA ESAME DIAGNOSTICO DI RADIOLOGIA TRADIZIONALE

COS'E': E' un'indagine che utilizza 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, inoltre le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso.

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

COME SI SVOLGE L'ESAME? 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 e in alcuni casi a trattenere il respiro. L'esame verrà eseguito nel pieno e rigoroso rispetto della normativa specifica (D.Lgs.26 maggio 2000, n.187 – Attuazione della direttiva 97/43 EURATOM in materia di protezione delle persone contro i pericoli delle radiazioni ionizzanti connesse ad esposizioni mediche).

COSA PUO' SUCCEDERE - EVENTUALI COMPLICANZE Non esistono complicanze legate all'esecuzione dell'esame.

PREPARAZIONE – RACCOMANDAZIONI Prima dell'esame di solito non occorre nessuna preparazione. E' opportuno liberarsi di oggetti metallici e/o monili. Questi ultimi potrebbero inficiare il risultato dell'esame.

CONSENSO ALL'ESECUZIONE DELL'ESAME

Il/La sottoscritto/anome.....nato/a il..... si ritiene di essere stato sufficientemente informato sui rischi relativi di eventuali danni per la salute (temporanei o permanenti) e per la vita, legati all'esposizione di radiazioni ionizzanti. Valutate le informazioni ricevute ed i chiarimenti che mi sono stati forniti, avendo compreso quanto sopra sinteticamente riportato, acconsente l'esecuzione dell'esame RX.

DATA:

Firma del paziente o di chi ne fa le veci

Firma del Medico Radiologo
