

 <p>Casa di Cura Privata "Città di Rovigo"</p>	Servizio di Diagnostica per Immagini INFORMATIVA E CONSENSO INFORMATO RX TRADIZIONALE –TAC - DENSITOMETRIA OSSEA - OPT (ai sensi del D.lgs 101/2020 e direttiva 2013/59 EURATOM)	MOD 04 PS01/RX
		Rev.0
		Data 16/02/2023
		Pagina di 1/1

INFORMATIVA

L'esame di radiologia (RX, Ortopantomografia, Mammografia, TAC, Densitometria) è un'indagine che si basa sull'erogazione di radiazioni ionizzanti. In questa struttura gli esami che utilizzano raggi X sono eseguiti nel pieno e rigoroso rispetto della normativa specifica. Le dosi di radiazioni erogate per ogni singolo esame sono mantenute a livello minimo compatibile con una accurata diagnosi e comunque inferiore ai Livelli Diagnostici di Riferimento stabiliti dalle vigenti Direttive dell'Unione Europea. Il rischio radiologico è pertanto molto basso e sicuramente sovrastato dal beneficio diagnostico ricevuto dal paziente per un esame giustificato.

In particolare, l'esame è effettuato solo se:

- Vi è una richiesta diagnostica motivata;
- Non esistono, in alternativa, altri tipi di esame senza raggi X;
- Non vi sono altri reperti diagnostici validi (il paziente deve informare il radiologo se è in possesso di altri esami radiologici eseguiti di recente in un esame dello stesso distretto anatomico);
- L'attrezzatura disponibile in questo studio reparto radiologico consente la minor dose di radiazioni compatibilmente con il risultato diagnostico necessario.

In questa struttura radiologica l'attrezzatura è sottoposta a:

- Prove di verifica periodiche delle caratteristiche di funzionamento da parte di un professionista laureato ed esperto in fisica medica a seguito delle quali è rilasciata specifica documentazione scritta;
- Controlli di qualità periodici da parte dello stesso esperto in fisica medica a seguito dei quali è rilasciata specifica documentazione scritta;
- Misure per la determinazione della dose al paziente al fine di ottimizzare la tecnica diagnostica per la tutela della salute del paziente.

In base al D.lgs 101/2020 Nei casi in cui la gravidanza è certa non è consentito l'impiego di procedure che comportino l'irraggiamento dell'embrione o del feto, tranne nei casi di necessità accertata, o di urgenza.

Perciò, prima dell'indagine, Lei **deve segnalare uno stato di gravidanza in atto, sospettata o anche solo possibile**, affinché il medico che Le ha prescritto l'esame e lo specialista che dovrebbe eseguirlo possano preventivamente valutare insieme a Lei l'entità oggettiva del rischio, la necessità/urgenza di eseguire l'esame e l'eventuale ipotesi di rinvio.

Preso atto delle informazioni fornite nel modulo di consenso il paziente può richiedere ulteriori spiegazioni al medico radiologo.

ESPRESSIONE ED ACQUISIZIONE DEL CONSENSO/DISSENSO

CONSAPEVOLE:

- 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.

Preso visione delle informazioni relative all'indagine in oggetto (valutate tutte le informazioni ricevute ed i chiarimenti che mi sono stati forniti), avendo compreso quanto sopra riportato:

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

- Diretto interessato all'atto medico
- Tutore di _____
- Esercente la potestà sul minore _____

Accenso all'indagine proposta **Non accenso** all'indagine proposta

PER LE DONNE IN ETÀ FERTILE
DICHIARAZIONE di STATO DI GRAVIDANZA CERTA O PRESUNTA

La sottoscritta dichiara di: **NON essere in stato di gravidanza accertata o presunta**

Data _____

Firma del **paziente** _____

Firma del Medico Radiologo _____