

L'esame di radiologia (RX, Ortopantomografia, TAC, Densitometria) si basa sull'erogazione di radiazioni ionizzanti. In questa struttura gli esami mediante 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. Nel DL 187/2000 si afferma che nelle donne in stato di gravidanza non è consentito alcun impiego a scopo diagnostico di radiazioni ionizzanti, tranne che nei casi urgenti per pericolo di vita. In ogni caso l'indagine deve essere eseguita solo dopo aver ottenuto il consenso informato scritto dalla paziente. Anche in caso di incertezza sullo stato di gravidanza o meno l'indagine viene rimandata.

CONSENSO INFORMATO

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____

Dichiaro/a di essere stato/a informato/a riguardo ai rischi da esposizione ai Raggi X ed alla procedura di esecuzione dell'indagine. Confermo di aver compreso le spiegazioni fornite nella "NOTA INFORMATIVA" di questo foglio PERTANTO Accenso NON accenso all'espletamento dell'indagine diagnostica.

Data _____ Firma paziente _____

(solo se minore, compilare quanto segue)

Esercente la Potestà/Tutore _____

nato/a a _____ il _____

Firma del Medico _____