



DATI IDENTIFICATIVI PAZIENTE

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

DATI SANITARI

Sintesi situazione clinica

Esame diagnostico proposto:

RX

TC

MAMMOGRAFIA

INFORMATIVA

Che cos'è: un'indagine che utilizza raggi X (radiazioni ionizzanti) per studiare diverse strutture anatomiche, in presenza di un'indicazione clinica specifica.

Come si effettua: l'esame non causa fastidio o dolore; il paziente viene posizionato sull'apparecchio radiologico per lo studio del distretto in esame; durante l'esecuzione il paziente è invitato a rimanere immobile e in alcuni casi a trattenere il respiro.

Cosa può succedere ed eventuali complicanze: non esistono complicanze

Preparazione necessaria e raccomandazioni: prima dell'esame di solito non occorre nessuna preparazione; è opportuno liberarsi di oggetti metallici e monili che potrebbero ostacolare l'esecuzione dell'esame.

ESPRESSIONE ED ACQUISIZIONE DEL CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DELL'ESAME DIAGNOSTICO

Io sottoscritto /a

Dichiaro: che in data _____ ho ricevuto un'informazione comprensibile ed esauriente sull'esame proposto e che sono soddisfatto dell'informazione ricevuta attraverso il colloquio e la nota informativa.

Dichiaro, pertanto di

ACCETTARE

NON ACCETTARE

in piena coscienza l'esame proposto

Firma Paziente _____

*Tutore Nome _____ Cognome _____

*In caso di paziente minorenni è necessaria la firma di un genitore o di chi ne fa le veci



DICHIARAZIONE DI STATO DI GRAVIDANZA CERTA O PRESUNTA

SI

NO

Data_____

Firma del paziente_____

Io sottoscritto Dr._____

confermo ed attesto contestualmente alla sottoscrizione del

sig _____

che lo stesso, a mio avviso, ha compreso interamente quanto sopra esposto, in data odierna.

Data_____

Firma del Medico Radiologo_____