

L'indagine alla quale lei è in procinto di sottoporsi viene eseguita con l'impiego di radiazioni ionizzanti (raggi X). Come è risaputo, i raggi X possono causare un danno biologico ai tessuti irradiati.

Tuttavia la quantità di radiazioni attualmente impiegate nell'indagine e la qualità e la sicurezza delle apparecchiature, sottoposte a periodici controlli, fanno sì che la probabilità di danno sia assolutamente trascurabile in confronto al beneficio ottenuto dal paziente grazie alle informazioni diagnostiche fornite dall'indagine. Per ogni ulteriore chiarimento il personale tecnico e medico sono a disposizione del paziente.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO

Il/la sottoscritto/a nato/a il
dichiara di essere esaurientemente informato/a in merito all'esame radiologico da eseguire ed in particolare su rischi e benefici dell'esposizione in accordo con le disposizioni del D.L.101/2020 e ne autorizza l'esecuzione con le modalità ritenute più opportune dal medico specialista radiologo e dal tecnico di radiologia.

Data.....

Firma

La sottoscritta esclude lo **STATO DI GRAVIDANZA CERTA O PRESUNTA (D.Lgs. 187/2000 art.10,comma 5) – Compilazione obbligatoria per donne in età fertile.**

Data.....

Firma

PER L'ESECUZIONE DI ESAMI RADIOLOGICI AI MINORI VA COMPILATO DAL GENITORE O LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a

.....

Genitore

Legale responsabile

del minore autorizza l'esecuzione con le modalità ritenute più opportune dal medico specialista radiologo e dal tecnico di radiologia.

Data.....

Firma