KORIAN
Kinetika Sardegna
Case di Cura

SINTESI INFORMATIVA ALL'ESECUZIONE DELL'ESAME RADIOLOGICO CONVENZIONALE (RX)

COS'E'
E' un esame che utilizza i 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

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

COME SI EFFETTUA
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 ed in alcuni casi a trattenere il respiro
COSA PUO' SUCCEDERE – EVENTUALI COMPLICANZE

Non esistono complicanze legate all'esecuzione dell'esame.

PREPARAZIONE NECESSARIA - RACCOMANDAZIONI
Prima dell'esame di solito non occorre alcuna preparazione. E' opportuno liberarsi degli indumenti e degli oggetti metallici e/o monili che interessano la parte in esame in quanto potrebbero inficiare il risultato dello stesso.
Inoltre le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso.

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

KORIAN
Kinetika Sardegna
Case di Cura

ESPRESSIONE ED ACQUISIZIONE DEL CONSENSO/DISSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DELL'ESAME RADIOLOGICO CONVENZIONALE

Dichiarante

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il_____

(1) in qualità di esercente la potestà sul minore_____

(2) in qualità di tutore del paziente _____

sul tipo di indagine diagnostica da eseguire e precisamente **Esame Radiologico Convenzionale**

Reso/a consapevole:
- sul parere del sanitario 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.;

Presa visione delle informazioni relative all'esame/procedura in oggetto
Valutate le informazioni ricevute ed i chiarimenti che mi sono stati forniti, avendo compreso quanto sopra sinteticamente riportato:

□ **accetto l'esame** □ **rifiuto l'esame**

HA ESEGUITO ESAMI RADIOLOGICI NEI PRECEDENTI 6 MESI ?

□ **si** □ **no** **Se si quali :** _____

RITIENE DI ESSERE IN STATO DI GRAVIDANZA CERTA O PRESUNTA?

□ **SI** □ **NO**

Data _____ Firma del paziente _____

Informato/a e autorizzato dal Medico Radiologo _____