







L'esame di radiologia (RX – Mammografia - TAC) 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 erogata per ogni singolo esame sono mantenute a livello minimo compatibile con un'accurata diagnosi e comunque conformi rispetto ai Livelli Diagnostici di Riferimento stabiliti dalle 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 esami senza raggi X;
-  non vi sono altri reperti diagnostici validi (il paziente deve informare il radiologo se è in possesso di lastre radiografiche eseguite di recente in un esame dello stesso distretto anatomico)

In questa struttura radiologica l'attrezzatura è sottoposta a:

-  prove di verifiche periodiche delle caratteristiche di funzionamento da parte di un professionista laureato ed esperto in fisica medica a seguito delle quali è rilasciato 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 salute del paziente

L'ESECUZIONE DI UN ESAME RADIOLOGICO È CONTROINDICATO NELLO STATO DI GRAVIDANZA

Ravenna _____

Io sottoscritta _____

(nome cognome leggibile e in stampatello)

DICHIARO DI NON ESSERE IN STATO DI GRAVIDANZA SIA ACCERTATA CHE PRESUNTA
DICHIARO ALTRESÌ DI ESSERE STATA ADEGUATAMENTE INFORMATA SUL RISCHIO RADIOLOGICO IN
GRAVIDANZA DAL PERSONALE

Firma

**CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DI ESAMI DI RADIODIAGNOSTICA
PER MINORE**

Ravenna _____

Nome e Cognome del minore _____

(nome cognome leggibile e in stampatello)

Trattandosi di minore si chiede l'autorizzazione dei genitori

Padre _____

Madre _____