



U.O.C. di Radiologia  
Portogruaro San Donà di Piave Jesolo  
Direttore dr. Giancarlo Addonizio

## CONSENSO ALL'ESECUZIONE DELL'ACCERTAMENTO RADIOLOGICO

### SCHEMA INFORMATIVA

Nome e cognome \_\_\_\_\_

L'esame radiologico (Rx Generale - Ortopantomografia - TC - Mammografia) 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 vigente, D.Lgs. 187/2000.

Le dosi di radiazioni erogate per ogni singolo esame sono mantenute a livello minimo compatibile con un'accurata diagnosi e comunque inferiori ai Livelli Diagnostici di Riferimento stabiliti dalle vigenti Direttive dell'Unione Europea. Il rischio biologico 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 immagini radiografiche eseguite di recente in un esame dello stesso distretto anatomico).**

#### **In questa struttura l'attrezzatura radiologica è sottoposta a:**

- prove di verifica periodiche delle caratteristiche di funzionamento e di controlli della qualità da parte di un professionista laureato ed esperto in fisica medica a seguito delle 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.



**ATTENZIONE! LO STATO DI GRAVIDANZA È UNA CONTROINDICAZIONE**



U.O.C. di Radiologia  
 Portogruaro San Donà di Piave Jesolo  
 Direttore dr. Giancarlo Addonizio

**CONSENSO**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ -  
 \_\_\_\_\_ dopo aver compreso  
 quanto sopra esposto

- conferma** di sottoporsi all'indagine radiologica
- rifiuta** di sottoporsi all'indagine radiologica

Data, \_\_\_\_\_

Firma per il consenso all'esecuzione dell'esame

\_\_\_\_\_  
 (firma leggibile del paziente/del rappresentante legale del paziente)

**Per gli esami sui MINORI, il modulo va compilato dal genitore esercente la potestà genitoriale e/o dal rappresentante legale.**

La persona maggiorenne esercente la potestà genitoriale sul minore, in pieno e completo accordo con l'altro genitore esercente la medesima potestà o il tutore legale del minore, in proprio e per conto del minore stesso, al solo scopo di tutelare la salute, *autorizza* l'esecuzione dell'esame radiologico con le modalità più opportune.

Data, \_\_\_\_\_

Firma per il consenso all'esecuzione dell'esame

\_\_\_\_\_  
 (firma leggibile del genitore/del rappresentante legale del paziente)

**Per gli esami su PERSONE INTERDETTE PER INFERMITA' MENTALE,** il Tutore ha funzione di rappresentante legale ed ha il titolo ad esprimere il consenso alle prestazioni sanitarie.

**Per gli esami su PERSONE ANZIANE O DISABILI,** che per effetto di infermità o di una menomazione fisica, si trovi nell'impossibilità anche parziale e temporanea di provvedere ai propri interessi, l'Amministratore di sostegno può esprimere il consenso alle prestazioni sanitarie.

In questi due casi dovrà essere trattenuta, in copia agli atti, il provvedimento di nomina insieme al documento di riconoscimento del soggetto nominato.

Data, \_\_\_\_\_

Firma per il consenso all'esecuzione dell'esame

\_\_\_\_\_  
 (firma leggibile del Tutore/Amministratore di sostegno)

**Dichiaro di non essere attualmente in stato di gravidanza ACCERTATA o DUBBIA**

Data, \_\_\_\_\_

Firma per il consenso all'esecuzione dell'esame

\_\_\_\_\_  
 (firma leggibile del paziente)

La informiamo che il D.lgs 196/2003 prevede la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali. I dati raccolti hanno solo fine diagnostico, per adempiere a specifici compiti istituzionali connessi con l'attività clinica. Essi vengono conservati nell'archivio radiologico e nel sistema informativo ospedaliero e vengono trattati solamente da personale autorizzato, vincolato da segreto professionale e dal segreto d'ufficio.

REGIONE DEL VENETO



**ULSS4**  
VENETO ORIENTALE

**U.O.C. di Radiologia**  
**Portogruaro San Donà di Piave Jesolo**  
**Direttore dr. Giancarlo Addonizio**

La invitiamo a prendere visione dell'informativa aziendale per il trattamento dei dati personali disponibile presso la unità operativa.