



Gent. Signora,

il medico Le ha spiegato che nel Suo caso è consigliata l'effettuazione di un'indagine che comporta l'esposizione a radiazioni ionizzanti (Raggi X).

E' noto che tali radiazioni possono causare alterazioni a carico delle cellule, in particolare di quelle che si trovano in una spiccata attività di riproduzione (come le cellule embrionali e fetali);

E' importante che prima dell'indagine Lei segnali uno stato di gravidanza in atto, sospettata o anche solo possibile, affinché il medico che Le ha prescritto l'esame e lo specialista che dovrebbe eseguirlo possano preventivamente valutare assieme a Lei l'entità oggettiva del rischio, la necessita/urgenza di eseguire l'esame e l'eventuale ipotesi di rinvio.

La Sua firma "per presa visione" indica che ha bene compreso tutte le informazioni.

Le verrà quindi proposto di sottoscrivere un documento di consenso all'indagine radiologica

(barrare la casella corrispondente)

- Tomografia computerizzata (TAC)**
- Radiologia Tradizionale (RX)**
- Mammografia (MX)**

Io sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

## DICHIARO

### DI ESSERE STATA INFORMATA IN MODO ESAURIENTE E COMPRENSIBILE SUI POSSIBILI RISCHI, NEI RIGUARDI DI UN'EVENTUALE GRAVIDANZA, LEGATI ALL'INDAGINE RADIOLOGICA

ESCLUDO CON CERTEZZA l'ipotesi di una gravidanza in atto

**Pertanto:**

**acconsento** all'esame radiologico proposto

Data \_\_\_\_\_ firma della paziente \_\_\_\_\_

---

### OPPURE:

---

non sono in grado di escludere una gravidanza in atto

**concordo** con il rinvio dell'esame per gli opportuni accertamenti in merito allo stato di gravidanza.

Data \_\_\_\_\_ firma della paziente \_\_\_\_\_

Il medico radiologo \_\_\_\_\_

**N.B.:** Modulo da riportare al momento dell'esame.

Il Medico Radiologo è a disposizione per ulteriori approfondimenti, chiarimenti, etc., nel caso il Paziente ne avesse necessità.