



CENTRO MEDICO
San Biagio

CONSENSO ALLA ESECUZIONE DI ESAMI RADIOLOGICI

Anagrafica

SCHEDA INFORMATIVA PER L'ESECUZIONE DI ESAMI RADIOLOGICI

L'indagine alla quale Lei (o il minore da Lei accompagnato) sta per sottoporsi viene eseguita con l'impiego di radiazioni ionizzanti (raggi X). Come è noto, i raggi X possono causare un danno biologico ai tessuti irradiati.

Tuttavia la quantità di raggi X attualmente impiegati nell'indagine e la qualità e la sicurezza delle apparecchiature, sottoposte a regolari controlli periodici, fanno sì che la probabilità di danno sia assolutamente trascurabile in confronto al beneficio ottenuto dalla persona grazie alle informazioni diagnostiche fornite dall'indagine. Per ogni ulteriore chiarimento il personale medico è a Sua disposizione per fornire ogni chiarimento opportuno.

RILASCIO DEL CONSENSO

Dichiaro di essere stato esaurientemente informato/a in merito all'esame radiologico da eseguire e ne autorizzo l'esecuzione con le modalità ritenute più adeguate dal medico Specialista Radiologo.

Data Firma dell'assistito (maggiormente)

ovvero (in caso di minore):
Firma del Genitore/Legale rappresentante

Firma del Medico Radiologo

La sottoscritta esclude lo stato di gravidanza.

Data Firma

RIFIUTO DEL CONSENSO

Il/la sottoscritto/a - pur esaurientemente informato/a sulle modalità operative e sulle eventuali conseguenze dell'esame cui intendeva sottoporsi (ovvero cui doveva essere sottoposto il minore), nonché delle possibili conseguenze negative derivanti dalla mancata esecuzione dell'esame stesso - dichiara il proprio libero dissenso all'esecuzione dell'esame richiesto, che pertanto **NON viene eseguito**.

Data Firma dell'assistito (maggiormente)

ovvero (in caso di minore):
Firma del Genitore/Legale rappresentante

Firma del Medico Radiologo

NOTA: In caso di esecuzione di MAMMOGRAFIA, la invitiamo a prendere visione della scheda informativa prodotta sul retro del presente modulo.

SCHEDA INFORMATIVA PER IL CONSENSO ALL'ESECUZIONE DELLA MAMMOGRAFIA

Gentile Signora,

In questa pagina sono riassunte le informazioni di base relative alla mammografia che Lei si accinge a fare.

La mammografia è l'indagine più affidabile per evidenziare tumori della mammella, sia quelli palpabili all'esame clinico, sia quelli non palpabili perché di dimensioni molto piccole. I risultati diagnostici della mammografia sono fortemente influenzati da vari fattori, tra i quali anche il modo in cui essa viene eseguita, e questo fattore richiede la Sua collaborazione.

L'esame prevede che la mammella sia appoggiata su un piano e compressa da un supporto rigido. Tale compressione risulta spesso fastidiosa, ma La preghiamo di sopportarla, poiché è molto importante per una buona riuscita dell'esame. Per ovviare quanto più possibile a questo fastidio è preferibile eseguire l'esame nel periodo in cui la mammella è meno gonfia e sensibile, e quindi nel periodo immediatamente successivo alla mestruazione: dal terzo al decimo giorno.

Di solito vengono eseguite due proiezioni per ogni mammella e il tempo necessario è di pochi minuti. Raramente residuano dolore mammario e arrossamento cutaneo, che si risolvono spontaneamente.

La mammografia utilizza radiazioni ionizzanti, ma la loro dose è molto bassa, specie con i moderni mammografi, per cui non deve preoccuparsi di eventuali rischi e può tranquillamente sottoporsi all'indagine nei periodi di tempo che Le verranno consigliati.

Nelle donne in età fertile è comunque esclusa l'esecuzione durante la gravidanza.

L'efficienza diagnostica della mammografia si riduce nelle mammelle che hanno una scarsa adiposità. In questo caso risulterà molto utile completare l'indagine con l'ecografia. Tale esame Le verrà eventualmente raccomandato dal medico radiologo dopo l'esecuzione della mammografia. L'ecografia ed eventuali ulteriori indagini Le verranno consigliate ai fini diagnostici anche qualora la mammografia evidenziasse qualche lesione sospetta.

Per qualsiasi ulteriore chiarimento il personale medico è a Sua disposizione.

QUESTIONARIO MEDICO

Gentile Signora,

questo breve questionario ha lo scopo di conoscere alcune notizie relative al Suo stato di salute in occasione dell'esecuzione della mammografia

Familiarità: È a conoscenza di parenti affetti da carcinoma mammario? SI NO

È in menopausa: SI NO

Sta eseguendo terapia ormonale sostitutiva? SI NO

Data

FIRMA DELL'ASSISTITA

FIRMA DEL MEDICO