

## CONSENSO INFORMATO ALLA MAMMOGRAFIA

Gentile Signora/e,

Il medico che la segue ha ritenuto opportuno suggerirLe di sottoporsi alla Mammografia per ottenere informazioni a Lei utili. L'esame diagnostico consente di ottenere una immagine radiologica tramite l'utilizzo di radiazioni ionizzanti (Raggi X). In questa struttura l'esecuzione di esami radiologici si effettua nel pieno e rigoroso rispetto della normativa vigente, ed in particolare le dosi erogate sono sempre mantenute al di sotto dei Livelli Diagnostici di Riferimento; l'esame si esegue solo in presenza di una richiesta medica motivata e in assenza di alternative all'esame richiesto.

**Gli Operatori sono a Sua disposizione per qualsiasi chiarimento in merito. La preghiamo quindi di rispondere a questa domanda:**

Gentile Signora/e, COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_  
si ritiene sufficientemente informato/a sulle indicazioni e i limiti dell'esame diagnostico a cui sarà sottoposto/a, nonché degli eventuali rischi connessi e del rapporto rischio/beneficio?

Se sì, Le chiediamo di apporre la sua firma.

Spilimbergo, data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma del medico \_\_\_\_\_

### STATO GRAVIDICO

La gravidanza è una assoluta controindicazione all'esecuzione dell'esame radiologico, è pertanto indispensabile per poter eseguire l'esame la seguente notizia:

**E' in stato gravidico?**

**SI**

**NO**

Spilimbergo data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Già nostro cliente?**

**SI**

**NO**

**In caso di risposta negativa,**

**Come ha conosciuto il Nostro Centro?**

- Ricerca su internet (Google)
- Attraverso social ( Instagram, LinkedIn etc. )
- Passaparola
- Medico di Base
- Specialista
- Facebook

