

	MODULO DI STRUTTURA DICHIARAZIONE PER ESPOSIZIONE A RADIAZIONI IONIZZANTI IN DONNE IN ETA' FERTILE (12-50 anni)	Rev. 1	Pag. 1 di 1
		PBU-RNP-MS-002	

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____

ESCLUDE

La possibilità di una gravidanza in atto

Firma di un genitore in caso di minore di età inferiore 14 anni

Firma della minore consapevole : = > 14 anni

Firma della pz maggiorenne

Milano _____
DATA _____ ORA _____

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____

Dovendo essere sottoposta ad esame : _____

DICHIARA

- di non potere escludere con certezza la possibilità di una gravidanza in atto.
- di essere stata informata che l'esame richiesto rientra nella seguente categoria di indagini radiologiche: TC capo, TC ginocchio e TC caviglia, Esami di Radiologia piana che non prevedono l'esposizione dell'utero al fascio diretto; per tale motivo il rischio di danno all'embrione e al feto non aumenta rispetto alla normale incidenza nella popolazione generale, pertanto l'esame può essere eseguito

Firma di un genitore in caso di minore di età inferiore 14 anni

Firma della minore consapevole : = > 14 anni

Firma della pz maggiorenne

Milano _____
DATA _____ ORA _____