

	DOLNOŚLĄSKI WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCyny PRACY ul. Oławska 14, 50-123 Wrocław Oddział Centrum Medyczne Joannitów ul. Joannitów 10 - 12, 50-525 Wrocław			
	P-43 Obsługa pacjenta w ramach diagnostyki obrazowej			
	Edycja	2	Obowiązuje od	06.01.2024
				Strona 1 z 1

Załącznik nr 1

Zgoda na udzielenie badania RTG

Badanie RTG jest badaniem diagnostycznym, polegającym na uzyskiwaniu obrazów struktur ciała za pomocą promieniowania jonizującego. Badanie wykonywane jest przez elektro radiologa. Trwa około 15 minut.

Bezpośrednio przed badaniem będzie Pan/Pani poproszony o zdjęcie rzeczy znajdujących się w obszarze badanej części ciała, które mogą mieć negatywny wpływ, na jakość otrzymanych obrazów. W celu uzyskania najlepszej jakości obrazów diagnostycznych w trakcie badania powinien Pan/Pani pozostać nieruchomo, może zostać również poproszony o wstrzymanie oddechu na czas wykonania zdjęcia RTG.

W TROSCE O PAŃSTWA BEZPIECZEŃSTWO PROSIMY O UDZIELENIE RZETELNYCH ODPOWIEDZI

Proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

Czy w ostatnim czasie (3 miesiące) miała Pani/Pan wykonywane badania z użyciem promieniowania rentgenowskiego? TAK/NIE

Czy jest Pani w ciąży? TAK/NIE

Czy wyraża Pani/Pan zgodę na założenie dostępu do aplikacji komputerowej w celu udostępnienia opisu badania? TAK/NIE

Czy doznał Pan/Pani urazu badanej okolicy? TAK/NIE

Przed badaniem zostałem poinformowany , że badanie diagnostyczne wykonane będzie z zastosowaniem promieniowania jonizującego.

Poinformowano mnie również o możliwości zaistnienia powodów medycznych jak i technicznych wynikających tylko ze stwierdzonego w trakcie udzielanego świadczenia zdrowotnego stanu zaawansowania procesu chorobowego, które mogą zmusić technika udzielającego świadczenie do jego przerwania i/lub zmiany postępowania poprzez poszerzenie lub zmniejszenie jego zakresu jak również odstępiania od jego wykonywania.

Jednocześnie oświadczam, że miałem nieskrępowaną możliwość zadawania pytań dotyczących planowanego badania, na które otrzymałem/am satysfakcjonujące mnie odpowiedzi. Zostałem/am poinformowany/a o możliwych powikłaniach (w tym tych odległych) i zagrożeniach.