

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROCEDIMIENTOS IMAGENOLOGICOS

1. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre:Apellidos.....

2.- INFORMACIÓN GENERAL.

Se trata de una prueba diagnóstica que permite visualizar el interior de una zona del cuerpo, utilizando rayos X y procesando las imágenes por ordenador midiendo la absorción de los rayos X por los diferentes tejidos. Las molestias ocasionadas sólo serán las relacionadas con la posición que se tenga que adoptar para realizar el examen. Las mamografías suelen resultar algo molestas debido a la presión que se ejerce sobre la mama.

A pesar que las dosis empleadas son las mínimas, para poder obtener la imagen hay que tener en cuenta que se utilizan radiaciones ionizantes y el riesgo potencial de la radiación incluye una ligera elevación del riesgo de padecer cáncer dentro de algunos años, éstos riesgos son variables y no predecibles. Se debe tener en cuenta que el beneficio diagnóstico, es superior a los riesgos.

Los rayos X pueden ser perjudiciales para el desarrollo del feto (sobretudo 3 primeros meses). Por lo que está contraindicado, en el caso de embarazo, si está o cree que puede estar embarazada, por favor, comuníquese al personal.

Finalmente, he comprendido los objetivos del examen, sus características y potenciales riesgos y se me ha aclarado todas las dudas que he planteado, se me ha explicado que puedo arrepentirme y anular este consentimiento antes de que se realice el examen, para lo cual deberé solicitar el documento de "Revocación o rechazo de Consentimiento Informado".

3. DECLARO

Por el presente documento consiento y acepto realizarme el siguiente examen (**marcar con X el procedimiento seleccionado por el paciente**)

- a. _____ Radiografía Técnica OIT.
- b. _____ Radiografía AP- ELA antero posterior- examen altura geográfica.
- c. _____ Mamografía

4. CONSENTO

En Los Andesde..... del 201.....

RUN. Firma Paciente.....

REPRESENTANTE LEGAL.

Nombre: Apellidos,

RUN. Firma Representante legal.....

IDENTIFICACIÓN DEL TECNOLOGO MÉDICO (NOMBRE Y 2 APELLIDOS O TIMBRE)

.....

RUN. Firma Tecnólogo Médico.....