

# Consenso informato per esame radiologico

## NOTA INFORMATIVA

Il rischio Premesso che ogni esame radiologico implica un indice di rischio e che lo stesso accade per ogni attività umana, va chiarito che l'esame radiologico comporta una dose di radiazioni ionizzanti atta all'esecuzione dell'esame stesso. Per comprendere questo valore occorre sapere che equivale alla dose assorbita per radiazioni ambientali presenti in alcune zone del nostro Paese.

**La giustificazione (art. 3, DLgs 187/2000):** L'esame radiologico consentirà all'odontoiatra di stabilire un piano terapeutico con tutte le informazioni necessarie a ridurre al minimo la possibilità di errori nel piano clinico di trattamento Nel caso specifico l'esame è necessario per una corretta valutazione: .....Pertanto il rapporto tra rischi e benefici è valutato dall'odontoiatra sufficientemente basso da giustificare l'adozione dell'esame nel caso clinico in oggetto.

**L'ottimizzazione (art. 4, DLgs 187/2000):** Le metodologie e tecniche scelte, per le caratteristiche costruttive e per gli standard di scelta dell'apparecchio in sede di acquisto, sono idonee ad ottenere il maggior beneficio clinico con il minimo detrimento individuale: si ritiene pertanto che la pratica standard intrapresa sia preliminarmente ottimizzata. Tale valutazione viene riconsiderata annualmente. Oltre alle considerazioni di ottimizzazione della pratica standard, la singola esposizione in oggetto è effettuata sotto la responsabilità e lo stretto controllo dello specialista il quale decide le varianti nella conduzione dell'esame. Egli valuta con attenzione i parametri di erogazione che è possibile variare: la tensione, la corrente, la risoluzione, i tempi da utilizzare e il volume da esaminare, scegliendo per questi parametri i valori più bassi compatibili con le necessità dell'indagine, e tenendo conto dell'età del paziente, della sua dimensione corporea e della necessità diagnostica. In tal modo la pratica può considerarsi anche individualmente ottimizzata.

**I controlli periodici della qualità (art. 8, DLgs 187/2000):** Con frequenza regolare nell'ambito del programma di garanzia della qualità sono predisposti i controlli della qualità dell'apparecchiatura che includono la valutazione della dose somministrata e della qualità delle immagini.

**La complementarità dell'esame (art. 2, comma 1, lett. b, DLgs 187/2000)** L'esecuzione dell'esame ha le caratteristiche di contestualità con la pratica primaria odontoiatrica, di integrazione nella pratica stessa, nonché di indilazionabilità rispetto ad essa; ciò al fine del rispetto della complementarità della pratica radiologica all'interno dell'esercizio della professione odontoiatrica. Trasmissione della cartella dello studio radiologico per refertazione on line I dati dello studio radiologico in oggetto potranno essere trasmessi in forma anonimizzata ad un medico specialista in Radiologia che provvederà a prendere visione della cartella dicom ed emettere un referto sulle immagini radiologiche che il titolare del trattamento dei dati/odontoiatra avrà trasmesso al Radiologo per il tramite della piattaforma Radiologica.

**La formazione del personale (art. 7, DLgs 187/2000):** Il responsabile clinico abilitato all'odontoiatria che esegue l'esame è formato periodicamente in materia di radioprotezione secondo il piano di formazione nazionale. Egli dunque conosce rischi e benefici della pratica in oggetto, nonché le tecniche alternative esistenti.

**L'archiviazione dell'esame (art. 12, DLgs 187/2000):** Le immagini digitali che costituiscono l'esame sono archiviate presso lo studio e l'esame viene annotato su apposito registro digitale degli esami radiologici. Al paziente su richiesta viene consegnata l'iconografia completa dell'esame per suo eventuale utilizzo futuro.

Il consenso informato scritto all'esecuzione dell'indagine radiologica è previsto espressamente dalle Raccomandazioni anche per l'impiego corretto delle apparecchiature radiologiche del Ministero della Salute, pubblicate in G.U. Serie Generale n. 124 del 29/5/2010. Il presente consenso viene archiviata presso lo studio per la durata di 5 anni.

## CONSENSO INFORMATO

Dichiaro/a di essere stato/a informato/a riguardo ai rischi da esposizione a Radiazioni ionizzanti ed alla procedura di esecuzione dell'indagine. Confermo di aver compreso le spiegazioni fornite nella "NOTA INFORMATIVA" di questo foglio

### PERTANTO ACCONSENTO

all'espletamento dell'indagine diagnostica.

Firma del paziente : .....

Firma dell'Esercente la Potestà/Tutore: .....

Firma del Medico/Odontoiatra:.....

Lì...../...../.....