



Badanie RTG

Informacja o badaniu

.....
imię i nazwisko pacjenta drukowanymi literami

.....
PESEL

.....
TEL kontaktowy

Klasyczne zdjęcia rentgenowskie

Klasyczna rentgenodiagnostyka posługuje się promieniowaniem rentgenowskim. W związku z tym podstawą do wykonania badania jest skierowanie, co regulują przepisy Prawa Atomowego. Od 1.01.2003r., zgodnie z jego wymogami każdy pacjent nawet ten, który sam płaci za badania powinien posiadać skierowanie od lekarza (dotyczy to TK badań RTG, i mammografii wykonywanej poza programem skriningowym).

Dzieci do lat 16 oprócz skierowania muszą posiadać Książeczkę Zdrowia Dziecka. Każde badanie z użyciem promieniowania rentgenowskiego u dziecka musi być odnotowane w KZD, w celu monitorowania ilości wykonywanych badań z użyciem promieniowania jonizującego.

Przeciwwskazania

Przeciwwskazaniem do wykonania zdjęcia rentgenowskiego jest cięża. W związku z tym u kobiet miesiączkujących badanie powinno być wykonywane jedynie w pierwszych 10 dniach cyklu lub po potwierdzeniu testem ciążowym, że kobieta u której ma być wykonane zdjęcie rentgenowskie nie jest w ciąży (nie dotyczy to stanów zagrożenia życia).

Przygotowanie do badania

Do klasycznych zdjęć rentgenowskich z reguły pacjent nie wymaga przygotowania. Wyjątek stanowi zdjęcie rentgenowskie odcinka lędźwiowego kręgosłupa. Przygotowanie do badania polega na stosowaniu lekkiej diety (bez pokarmów wzdymających) dzień przed badaniem i w dniu badania. Jeśli pacjent ma dużą tendencję do wzdęć dodatkowo powinien użyć Espumisan w dniu poprzedzającym oraz w dniu badania (3x2 kapsułki w przeddzień i 2 rano w dniu wykonania zdjęcia).

Po zapoznaniu się z treścią niniejszej ulotki wyrażam zgodę na wykonanie zdjęcia rentgenowskiego oraz oświadczam, że w dniu wykonania badania nie jestem w ciąży (.....dzień cyklu miesiączkowego).

.....
Data oraz czytelny podpis pacjenta lub osoby upoważnionej



Badanie RTG

Oświadczenia

.....
imię i nazwisko pacjenta drukowanymi literami

.....
PESEL

Oświadczenie

(Proszę o zaznaczenie właściwego pola wyboru we wszystkich punktach oświadczenia)

Po zapoznaniu się z dołączoną broszurą informacyjną dotyczącą badania rentgenowskiego:

Wyrażam zgodę na dożylną podanie kontrastu
(dotyczy tylko urografii)

Nie wyrażam zgody na dożylną podanie kontrastu
(dotyczy tylko urografii)

Upoważniam poniżej wskazane osoby mi bliskie do uzyskiwania **informacji** o moim stanie zdrowia i udzielonych mi świadczeniach zdrowotnych:

.....
imię i nazwisko

adres

telefon

Nie upoważniam nikogo do uzyskania **informacji** o moim stanie zdrowia i udzielonych mi świadczeniach zdrowotnych.

Upoważniam poniżej wskazane osoby mi bliskie do uzyskiwania **dokumentacji medycznej (wyniku badania)** dotyczącej mojej osoby:

.....
imię i nazwisko

adres

telefon

Nie upoważniam nikogo do otrzymania **dokumentacji medycznej (wyniku badania)** dotyczącej mojej osoby.

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z klauzulą informacyjną dot. Pacjentów (RODO).

.....
Data i czytelny podpis składającego oświadczenie