

**ŚWIADOMA ZGODA PACJENTA NA
BADANIE DIAGNOSTYCZNE TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
Z PODANIEM/BEZ PODANIA ŚRODKA KONTRASTUJĄCEGO**

IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA:

NUMER PESEL/SERIA I NUMER DOWODU:

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA PRAWNEGO:

(w przypadku pacjenta niepełnoletniego/ubezważsnowolnionego)

**ABY OGRANICZYĆ DO MINIMUM RYZYKO PROSIMY O ODPOWIEDŹ NA
NASTĘPUJĄCE PYTANIA**

- | | TAK | NIE |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Czy choruje Pan/Pani na choroby: nerek / tarczycy / astmę / cukrzycę / padaczkę | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Czy kiedykolwiek wystąpiły u Pana/Pani reakcje uczuleniowe po podaniu środków farmaceutycznych? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| JEŚLI TAK – proszę wymienić jakich: | | |
| | | |
| 3. Czy kiedykolwiek miał/a Pan/Pani wykonywane badanie CT/MRI/ANGIO* z użyciem środka kontrastującego | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| JEŚLI TAK – czy wystąpiły reakcje uczuleniowe? | | |
| Proszę napisać jakie:..... | | |
| | | |
| 4. <u>Dotyczy kobiet</u> : Czy jest Pani, bądź istnieje podejrzenie, że jest Pani w ciąży? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ <i>Zapoznałem/am się z opisem proponowanego badania, jego celowością oraz potencjalnym zagrożeniem z nim związanym.</i> | | |
| ✓ <i>Stwierdzam, że uzyskałem/am wyczerpujące odpowiedzi na wszystkie pytania i zgadzam się na wykonanie badania.</i> | | |
| ✓ <i>Zgadzam się na ewentualne zmodyfikowanie sposobu wykonania badania w niezbędnym zakresie, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej, jeśli będzie wymagała tego sytuacja.</i> | | |

**ZGADZAM SIĘ NA WYKONANIE U MNIE BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
Z PODANIEM / BEZ PODANIA** ŚRODKA KONTRASTUJĄCEGO**

.....
data/podpis pacjenta

**ZOSTAŁEM/AM POINFORMOWANY/A O MOŻLIWYCH NEGATYWNYCH KONSEKWENCJACH
TAKIEJ DECYZJI DLA MOJEGO ZDROWIA I ŻYCIA**

.....
data/podpis pacjenta

* CT – Tomografia Komputerowa, MRI – Rezonans Magnetyczny, ANGIO – badania naczyniowe

** Niepotrzebne skreślić