

## **CONSENTIMENT INFORMAT PER TOMOGRAFIA COMPUTERITZADA (TAC O SCANNER)**

Els informem sobre l'exploració que el seu metge sol·licita. No pretenem alarmar-lo. Només volem que vostè conegui la prova que se li ha de realitzar i pugui prendre una decisió. Lliure i voluntària, per autoritzar-la o bé rebutjar-la.

L'examen de **TOMOGRAFIA COMPUTERITZADA (TAC Scanner)** que el seu metge li ha sol·licitat, es realitza mitjançant Raigs X. Consisteix en visualitzar l'interior d'una zona del cos, mitjançant la pràctica d'unes radiografies especials (tomografies).

Tota radiografia comporta la radiació d'una part del seu cos amb radiació ionitzant, que encara que en dosis molt baixes, en algun cas pot comportar un risc per a la seva salut. Durant la prova pot ser necessari l'administració d'un contrast iodat intravenós; en la majoria dels casos no produeix cap molèstia llevat la causada per la punció. Tot i així ocasionalment poden produir-se reaccions al·lèrgiques al contrast, lleus en la seva majoria. Excepcionalment, aquests riscos poden ser més grans, pel que és important que ens ho comuniqui si es troba en alguna d'aquestes circumstàncies.

### **TAC OIDO**

- ☐ Està prenent METFORMINA (antidiabètics orals)?
- ☐ Té anèmia o alguna malaltia de la sang?
- ☐ Té antecedents de malalties pulmonars i/o renals?
- ☒ Li han realitzat prèviament estudis amb contrast?
- ☐ En cas afirmatiu va patir alguna reacció al·lèrgica?
- ☒ Té algun tipus d'al·lèrgia coneguda?

En cas afirmatiu a quina substància?

polio

**SI VOSTÉ ESTÀ EMBARASSADA O BÉ CREU QUE HO PUGUI ESTAR AVISI'NS SI US PLAU**

### **Quines alternatives hi ha?**

Tot i que existeixen altres mètodes d'estudi i diagnòstic per imatge (ecografia, ressonància magnètica,...), en el seu cas particular s'ha considerat que aquesta és la prova o una de les proves més adequades per l'estudi del seu problema. Així doncs se m'ha informat sobre les limitacions inherents a la tècnica. He comprès les explicacions que se m'han facilitat en un llenguatge clar i senzill, i el facultatiu, ha permès realitzar totes les observacions i m'ha aclarit els dubtes que li he plantejat.

I en aquestes condicions,

Consenteixo

SR MIR LLOPART, JOAN

35099910R

31/08/2017

FIRMAPACIENTE