



SZPITAL KLINICZNY
IM. KAROLA JONSCHERA
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego
W POZNANIU

ZGODA NA WYKONANIE BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ DZIECKA

Załącznik nr 1 do Regulaminu Pracowni Tomografii Komputerowej

Wydanie 2 z dnia 17.08.2023 r.

Imię i nazwisko pacjenta:

Data urodzenia i/lub PESEL:

Rodzaj badania diagnostycznego:

Oświadczenie opiekuna prawnego:

zaznaczyć właściwą odpowiedź

- | | | |
|--|-----|-----|
| • Czy pacjent choruje na choroby nerek, wątroby, padaczkę, cukrzycę? | TAK | NIE |
| • Czy pacjent miał już wykonywane badanie tomograficzne, rezonans, angiografię z użyciem środka kontrastowego? | TAK | NIE |
| • Czy po podaniu kontrastu wystąpiły u pacjenta reakcje uczuleniowe? | TAK | NIE |
| • Czy rodzic / opiekun chce być z dzieckiem w czasie badania? | TAK | NIE |
| • Dotyczy dziewcząt: Czy pacjentka jest w ciąży? | TAK | NIE |

UWAGA: ciąża jest względnym przeciwwskazaniem do wykonania badania

Ja, niżej podpisany (a)

zamieszkały,

świadom(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że:

- jestem opiekunem prawnym pacjenta.
- powyższe pytania są dla mnie zrozumiałe, a podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym,
- zostałem poinformowany w sposób jasny i zrozumiały o celowości badania, jego przebiegu, przeciwwskazaniach do badania, możliwych następstwach i ryzyku powikłań (ze wstrząsem uczuleniowym oraz zatrzymaniem krążenia i oddechu włącznie) związanych z dożylnym podaniem środka kontrastowego podczas badania tomografii komputerowej z użyciem promieniowania jonizującego oraz nie mam żadnych dalszych pytań.

WYRAŻAM ŚWIADOMĄ ZGODĘ NA WYKONANIE BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
ORAZ NA PODANIE ŚRODKA KONTRASTOWEGO.

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna
(oraz pacjenta, jeśli ukończył 16 lat)

.....
podpis i pieczęć lekarza kwalifikującego do badania

Oświadczenie w przypadku obecności opiekuna przy dziecku podczas badania (dotyczy wyłącznie kobiet):
Ja, niżej podpisana, oświadczam, że w dniu wykonania badania nie jestem w ciąży.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna