

Consenso *Esami radiografici*

Gentile paziente, in questo modulo vengono riassunti i concetti a Lei oralmente espressi nel corso della visita, precisandoli e definendoli nelle loro linee essenziali in modo da avere anche per iscritto il Suo assenso all'esecuzione delle terapie prescritte e concordate.

Le ricordiamo che una copia del documento è disponibile sul sito www.sanpieroodontoiatria.it. Il suddetto documento è consultabile in qualunque momento nella sezione "CONSENSI".

Descrizione dell'Intervento

L'esame radiografico è un'indagine realizzata tramite Raggi X (radiazioni ionizzanti), grazie ai quali è possibile esaminare nel dettaglio alcune strutture anatomiche del corpo umano, come denti e ossa, per comprendere forma, orientamento e posizione della dentatura, nonché per realizzare un'indagine accurata su presunte patologie.

Esistono varie tipologie di esame radiologico tra cui:

- Ortopantomografia (radiografia panoramica): consente la visualizzazione "completa" di tutta la dentatura in una sola immagine ed è quindi molto utile per ottenere una valutazione generale dello status orale del paziente;
- Radiografie endorali: piccole immagini (a bassa dose di esposizione), acquisite attraverso supporti inseriti nella bocca del paziente, utili per esaminare nel dettaglio un singolo dente (es. per diagnosticare carie interproximali);
- Teleradiografie: atte ad analizzare la morfologia di diverse strutture anatomiche della regione cranio-maxillo-facciale (analisi cefalometrica).

Per tali esami, non occorre nessuna preparazione; è sufficiente liberarsi momentaneamente di eventuali oggetti metallici, vicini alle zone interessate, perché potrebbero inficiare il risultato finale.

Benefici

Tramite questa indagine è possibile avere una perfetta visione della completa struttura dentale.

Rischi

Ogni esame implica una minima dose di radiazioni, nocive per l'organismo; il rapporto tra rischi e benefici, però è valutato sufficientemente basso da giustificare l'esecuzione.

Questo esame può risultare particolarmente pericoloso per le donne in stato di gravidanza (presunta o certa) e potrà essere effettuato solo se ritenuto indispensabile.

Ai sensi dell'Art. 157 D. Lgs. 101/20, si dichiara che l'esame è necessario ai fini diagnostici che ne giustificano la necessità, non altrimenti ottenibile con i mezzi tradizionali.

In questo studio odontoiatrico gli esami mediante raggi X sono eseguiti nel pieno e rigoroso rispetto della normativa specifica. Le dosi di radiazioni erogate ai pazienti per ogni singolo esame sono mantenute al livello minimo compatibile per una accurata diagnosi.

Il rischio radiologico è pertanto molto basso e sicuramente giustificato dal beneficio diagnostico.

In particolare, l'esame è effettuato solo se:

- vi è una richiesta diagnostica motivata;
- non esistono, in alternativa, altri tipi di esame che senza raggi X possono dare le stesse informazioni;
- non vi sono altri reperti diagnostici validi (il paziente deve informare il medico se è in possesso di lastre radiografiche eseguite di recente relative a un esame dello stesso distretto anatomico).

In questo studio l'attrezzatura radiologica è sottoposta a prove di verifica periodiche delle caratteristiche di funzionamento da parte di un professionista laureato ed esperto in fisica medica, a seguito delle quali è rilasciata specifica documentazione scritta, ovvero controlli di qualità periodici da parte dello stesso esperto in fisica medica secondo il DLgs 101/2020, durante i quali sono anche valutate la dose di radiazione al paziente e la qualità delle immagini ottenibili ai fini diagnostici.

Le dosi trasmesse ai pazienti durante gli esami sono in linea con i Livelli Diagnostici di Riferimento, così come definiti e aggiornati dal Ministero della Salute per tipologia d'esame, anche per questo motivo il rischio di sviluppo di un tumore per l'esame di tipo intra-orale e extra-orale è trascurabile.

Al fine di analizzare con particolare attenzione il bilancio rischio-beneficio per la paziente in gravidanza, accertata o potenziale, si chiede espressamente alle pazienti di questo studio che non siano in grado di escludere la gravidanza di informare l'odontoiatra.

Io sottoscritto/a,

Residente in

Codice fiscale

DICHIARO

- Di aver letto la sezione informativa e di aver avuto l'opportunità di chiedere ulteriori informazioni al medico
- Di aver ben compreso le spiegazioni che mi sono state fornite, la natura, le finalità e gli eventuali rischi dell'esame e le complicanze che ne possono derivare
- Di essere stato informato delle conseguenze a cui mi esporrei non sottoponendomi all'intervento consigliatomi
- Di essere stato informato che in ogni momento posso revocare il consenso. Pertanto, **acconsento** a sottopormi alla procedura.

Firma del Paziente (o Legale Rappresentante)