

REGIONE ABRUZZO AUSL TERAMO OSPEDALE G.MAZZINI TERAMO U.O.C. RADIODIAGNOSTICA DIRETTORE M.MONINA



CONSENSO PER GLI ESAMI CHE ESPONGONO A RADIAZIONI IONIZZANTI

		*	
consento a s	ottopormi all'esame radiologico	Si	
		Si	
	ottopormi all'esame radiologico ottopormi all'esame radiologico	Si No	
consento a s		No	
consento a se	ottopormi all'esame radiologico mminile in eta' fertile (barrare la sce	No	
consento a s	ottopormi all'esame radiologico mminile in eta' fertile (barrare la sce i gravidanza	No Ita che si segnala)	
consento a se iti di sesso fe cludo stato d	ottopormi all'esame radiologico mminile in eta' fertile (barrare la sce i gravidanza	No Ita che si segnala)	
consento a se eti di sesso fe cludo stato d	ottopormi all'esame radiologico mminile in eta' fertile (barrare la sce i gravidanza i gravidanza	No Ita che si segnala)	