

**Consenso all'esecuzione di procedure diagnostiche e anestesiologiche con mezzo di contrasto**

DICHIARO

DI essere stato esaurientemente informato sul tipo di anestesia e di procedura diagnostica a cui verrà sottoposto il paziente

SONO CONSAPEVOLE che l'anestesia moderna è sicura ma che tale pratica non è esente da rischi e complicanze anche se attuate con perizia, diligenza e prudenza. Tali complicanze tuttavia possono raramente essere fatali ma questa evenienza non può comunque essere esclusa a priori

DICHIARO di essere a conoscenza che le condizioni generali del paziente lo espongono a rischio anestesiologico.

ACCETTO che il medico anestesista impieghi o modifichi la tecnica anestesiologica più idonea alle condizioni generali del paziente

ACCETTO che, allo scopo di rendere completo ed esauriente l'esame, venga iniettato del mezzo di contrasto

SONO CONSAPEVOLE che la somministrazione del mezzo di contrasto è pratica sicura ma non esente da complicanze anche se tale manualità viene attuata con perizia. diligenza e

Prudenza.

Tali complicanze tuttavia possono raramente essere fatali ma questa evenienza non puo comunque essere esclusa a priori.

Preso atto della situazione

Illustrata accetto le procedure diagnostiche proposte e confermo di essere stato esaurientemente informato in merito.

In fede