

Minore/utente sottoposto a tutela

Leggere attentamente e seguire le istruzioni in base all'esame da effettuare

a) ESAME ECOGRAFICO, RADIOLOGICO, MAMMOGRAFICO, TAC SENZA MEZZO DI CONTRASTO:

Deve essere accompagnato **da almeno un genitore/tutore** per la firma del consenso all'esame, avendo cura di aver già preso visione dell'informativa circa l'esame da effettuare che trovate al seguente link <https://www.ausl.re.it/informative-radiologia>

Qualora il minore/utente sottoposto a tutela, giunga accompagnato da una **persona diversa dal genitore/tutore**, occorre che questa persona sia munita di:

- **documento identificativo** in corso di validità;
- **accettazione all'esame** già sottoscritto dal genitore del minore/tutore, modulo in allegato
- **delega** scritta del medesimo genitore/tutore che ha sottoscritto il consenso, in allegato
- **copia** del documento di identità del genitore/tutore che ha sottoscritto il consenso.

Modulo di accettazione all'esame per il genitore/tutore che accompagna il minore/utente sottoposto a tutela

(da compilare dopo aver letto l'informativa sull'esame da effettuare)

Io sottoscritto/a.....

Nato/a..... Prov..... il

residente a..... Prov..... in via.....

Genitore/tutore di

Nato/a il a Prov

dichiaro di acconsentire all'esame, dopo aver letto l'informativa su link allegato e preso coscienza degli eventuali rischi:

(crocetta sull'esame da eseguire)

- Ecografia
- Esame Rx
- Esame Rx con mezzo di contrasto endoluminare
- Tac senza mezzo di contrasto
- Mammografia

Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679, disponibile sul sito web www.ausl.re.it/privacy

Data

Firma

Delega qualora il minore/utente sottoposto a tutela, giunga accompagnato da una persona diversa dal genitore/tutore:

Nell'impossibilità di presentarmi personalmente ad accompagnare mio figlio/a/tutelato/a, delego

il Sig./la Sig.ra

nato/a a Prov..... il.....

Data

Firma

Informativa privacy, ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679, disponibile sul sito web www.ausl.re.it/privacy

*Il delegato dovrà consegnare il modulo di delega debitamente sottoscritto dal genitore/tutore insieme a **copia di documento di identità del delegante e del delegato.***

b) TAC CON MEZZO DI CONTRASTO O RISONANZA CON O SENZA MEZZO DI CONTRASTO:

Il minore/tutelato deve essere **accompagnato da entrambi i genitori/tutore** per la firma del consenso, avendo cura di aver già preso visione dell'informativa circa l'esame da effettuare che trovate sul **modulo di consenso informato rilasciato dal medico di base/prescrittore.**

Nel caso di assenza di uno dei genitori (per lontananza o impedimento o incapacità), occorre che il genitore presente, sottoscriva anche il "**modulo di autocertificazione per i genitori - dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**" direttamente in Radiologia.

Sarà nostra cura contattare il genitore assente, se possibile (per telefono fisso o mobile, o via fax) durante l'acquisizione del modulo di autocertificazione, per fornirgli l'informazione sulla prestazione sanitaria proposta nell'interesse del figlio, tenendo traccia dell'eventuale comunicazione o della impossibilità della comunicazione con una nota, sullo stesso modulo di autocertificazione.

Visto che questi esami sono prestazione radiologiche complesse e/o invasive, è necessario che sia presente almeno un genitore/tutore.

Quindi, qualora il minore/utente sottoposto a tutela, giunga accompagnato da una persona diversa dal genitore o dal tutore, la prestazione, non essendo urgente, non è eseguibile e va rinviata.