

Sun View Imaging Services
Tomografía Computarizada - Consentimiento informado y divulgación del paciente

Fecha: _____ Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Núm. de historia clínica: _____ Núm. secundario de historia clínica: _____

Peso: _____ Médico que refiere: _____

Su médico ha solicitado que le hagan una tomografía computarizada o radiografía para ayudar en su diagnóstico médico. Se espera que usted se beneficie con este procedimiento, ya que el dispositivo de diagnóstico por imágenes podría ofrecer información de diagnóstico que no se consigue a través de otras técnicas.

FAVOR DE LEER Y ENCERRAR EN UN CÍRCULO “SÍ” O “NO” EN LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

¿Es alérgico al medio de contraste yodado (medio de contraste de radiografía/TC)? Sí No

¿Es alérgico a algún alimento o medicamento? Sí No Si es así, indique: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No Si es así, indique: _____

¿Está usted embarazada o sospecha que está embarazada? Sí No

¿Está amamantando? Sí No

¿Tiene usted historia de enfermedad renal? Sí No

¿Se ha hecho análisis de laboratorio recientemente? Sí No Si es así, dónde: _____

¿Tiene usted algún problema médico? Sí No

Si es así, encierre en un círculo todas las respuestas que correspondan a continuación:

Angina, Arritmias cardíacas, Fibrilación auricular, Aleteo auricular, Insuficiencia cardíaca congestiva, Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, Asma, Dificultades respiratorias, Presión arterial alta.

¿Es usted diabético? Sí No

Si es así, ¿toma metformina/Glucophage o algún fármaco que lo contenga? Sí No

Si es así, ¿cuándo fue su última dosis? _____

CONSENTIMIENTO PARA LA ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA DEL MEDIO DE CONTRASTE:

Su médico ha solicitado que le hagan una tomografía computarizada, la cual requerirá de la inyección de un medio de contraste por vía intravenosa en su cuerpo. Al igual que con otros procedimientos médicos, la administración del medio de contraste por vía intravenosa conlleva algunos riesgos, que le serán informados. Su médico está al tanto de los riesgos y ha determinado que los beneficios de la información de diagnóstico, incluida la inyección, superan los riesgos potenciales del procedimiento. En este procedimiento, se introducirá una aguja en una vena, por lo general en su brazo o mano. A través de esta aguja, el medio de contraste se inyectará y nos permitirá ver un área de interés en la tomografía computarizada. La mayoría de los pacientes no desarrollan los efectos secundarios habituales o complicaciones de la inyección del medio de contraste. No obstante, al igual que con otros procedimientos médicos, hay algo de riesgo. Durante la inyección del medio de contraste, podría tener una sensación de calor o náuseas. Algunos pacientes podrían desarrollar picazón y/o urticaria, hinchazón de ojos y labios, estornudos o dificultad para respirar. Si esto ocurre, el radiólogo o técnico administrará un medicamento para contrarrestar la reacción alérgica. En casos muy raros, pueden ocurrir complicaciones más graves, tales como shock, convulsiones, insuficiencia renal y paro cardíaco. En caso de que se produzca alguna de estas reacciones, podría necesitarse atención médica inmediata, incluyendo la posibilidad de una cirugía. Es raro que se presenten complicaciones mortales con este procedimiento.

CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE:

Confirmando que la información que proporcioné es completa y precisa a mi leal saber y entender.

Mi médico me ha explicado la necesidad del procedimiento descrito y su importancia para mis cuidados. Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas pertinentes y éstas fueron contestadas a mi satisfacción. He leído, entiendo y por la presente doy mi consentimiento para la realización del procedimiento que se describe arriba con el uso de medio de contraste, y a la prestación de otros cuidados y tratamientos que pudieran ser necesarios en el transcurso de este procedimiento.

Firma del paciente/padre o tutor si el paciente es menor de edad

Fecha

Testigo

Sun View Imaging Services cumple con las leyes Federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.