

## RTG ADATLAP

### BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott.....szül.:.....  
A nyilatkozat aláírásával

- **Beleegyezem**, hogy rajtam a feltételezett betegség miatt indokolt vagy, a szűrővizsgálatot elvégezzék.
- **Nem egyezem bele**, hogy rajtam a beutalón feltüntetett vizsgálatot elvégezzék.

Tudomásul veszem, hogy a tervezett vizsgálat, ionizáló sugárzás alkalmazásával történik. Az ionizáló sugárzás szöveti károsító hatással bír, mely károsító hatásnak alsó határa nincs, és a statisztikai valószínűség alapján- kis százalékban – de daganatképződést is elindíthat.

A nyilatkozat aláírásával – amennyiben női beteg vizsgálatáról van szó – egyúttal kijelentem, hogy tudomásom szerint terhes nem vagyok.

Amennyiben előre nem látható ok (baleset, rosszullet) miatt a TAJ- kártya nélkül érkezem a vizsgálatra, hozzájárulok ahhoz, hogy a Harkányi Termál Rehabilitációs Centrum Közhasznú Nonprofit Kft. a személyi adataim felhasználásával a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőtől a TAJ- számomat elkérje.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a vizsgálatot visszautasítom, a kezelőorvosomat ill. a radiológus orvost nem terheli felelősség a vizsgálat elmaradásából származó diagnosztikus hátrányért, és az abból származó következményekért.

A vizsgálattal kapcsolatos információt adta: röntgen osztály.

Harkány, 20.....

.....

Beteg, vagy törvényes képviselője