



## CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DELL'ESAME DI DENSITOMETRIA OSSEA (MOC). SINTESI INFORMATIVA

Data \_\_\_\_\_

### CHE COS'È

La densitometria ossea, chiamata anche con la sigla MOC che significa "Mineralometria Ossea Computerizzata", è un **esame che serve a valutare la quantità del calcio, presente nelle ossa**. L'esame è utilizzato per stabilirne la concentrazione, mediante l'utilizzo dei **raggi X a bassissima emissione**. Il parametro così ottenuto indica se le ossa sono in salute oppure se sono a rischio di fratture spontanee se è presente qualche patologia. È un esame che si esegue in tutte le fasce d'età, sia negli adulti che negli anziani, soprattutto nelle donne in età post-menopausale.

La densitometria ossea può essere eseguita su diversi segmenti ossei, ognuno dei quali può essere utilizzato per un particolare iter diagnostico.

Poiché si tratta di un esame che espone a radiazioni ionizzanti se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica specifica, **inoltre le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso**.

### COME SI EFFETTUA

L'esame non è doloroso né fastidioso. Il paziente viene posizionato sull'apparecchio radiologico secondo le posizioni e i decubiti previsti per lo studio del distretto in esame. L'esame ha una durata variabile, tra i 5 e i 10 minuti in base alla scansione da effettuare e, una volta terminato, il paziente può tornare a svolgere le sue attività quotidiane senza alcuna limitazione.

### COSA PUÒ SUCCEDERE – EVENTUALI COMPLICANZE

Non esistono complicanze specifiche legate all'esecuzione dell'esame.

### PREPARAZIONE NECESSARIA – RACCOMANDAZIONI

La densitometria ossea è un esame semplice e rapido che non richiede alcuna preparazione prima della sua esecuzione. Non è quindi richiesta una dieta particolare nei giorni che precedono l'esame, né è richiesta una particolare procedura da eseguire prima dell'esame stesso. Nonostante l'utilizzo di basse dosi di radiazioni si sconsiglia l'esame in gravidanza specie nel primo trimestre.

Pertanto si **consiglia di non eseguire l'esame se non è possibile escludere con sicurezza uno stato di gravidanza (in tal senso viene fatto firmare un consenso informato scritto)**. Non occorre essere digiuni.

Preso atto delle informazioni fornite nel modulo di consenso il paziente può richiedere ulteriori spiegazioni al personale sanitario preposto.

### ESPRESSIONE ED ACQUISIZIONE DEL CONSENSO/DISSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DELL'ESAME MOC

Il paziente

COGNOME e NOME		
Nato/a a		Prov.
In data		Cod. Fisc.:



CITTADELLA DELLA SALUTE  
**SANTA MARGHERITA**

Specchiapharm S.r.l.

[EVENTUALE] Per il paziente qui sopra indicato, il sottoscritto

<b>COGNOME e NOME</b>		
<b>Nato/a a</b>		<b>Prov.</b>
<b>In data</b>		<b>Cod. Fisc.:</b>

in qualità di suo

genitore  care giver  tutore  curatore  amministratore di sostegno  (altro) \_\_\_\_\_

Informato/a:

sul tipo di indagine diagnostica da eseguire e precisamente MOC.

Reso/a consapevole:

sul parere del sanitario che il trattamento proposto è quello che offre il miglior rapporto rischio/beneficio sulla base delle conoscenze attuali;  
 della possibilità che l'indagine, una volta avviata, possa essere interrotta a mia richiesta, senza pregiudicare l'attività assistenziale, ma senza ottenere l'informazione ricercata con questo esame;  
 dei rischi relativi di eventuali danni per la salute (temporanei e permanenti) e per la vita.

#### **Preso visione delle informazioni relative all'indagine/procedura in oggetto**

Valutate le informazioni ricevute ed i chiarimenti che mi sono stati forniti, avendo compreso quanto sopra sinteticamente riportato:

**accetto l'indagine proposta**  **rifiuto l'indagine proposta**

Medico radiologo \_\_\_\_\_

#### **DICHIARAZIONE DI STATO DI GRAVIDANZA CERTA O PRESUNTA**

**SI**

**NO**

Firma del paziente \_\_\_\_\_