



FAKULTNÍ NEMOCNICE HRADEC KRÁLOVÉ
SOKOLSKÁ 581
500 05 HRADEC KRÁLOVÉ
IČO: 00179906

PODMÍNKY LÉKAŘSKÉHO OZÁŘENÍ- 5S-1

Oddělení	Radiologická klinika, Centrální RTG , tel. 495832405
Paní, pan	
bytem	

Vědomě a z vlastní vůle pomáhám dítěti / osobě,
rodné číslo.....podstupující lékařské ozáření.

Prohlašuji, že jsem starší 18 let a byl/a jsem poučen/a o rizicích plynoucích z ozáření.

Vyplní žena: prohlašuji, že nejsem těhotná.

V Hradci Králové, dne, vhod.

.....

Podpis osoby pomáhající

.....

Podpis zdravotního pracovníka

.....

Razítko oddělení RDG kliniky

Pozn.: Prohlášení se zakládá do dokumentace pacienta na Radiologické klinice

POUČENÍ

osob které vědomě a z vlastní vůle pomáhají osobám podstupujícím lékařské ozáření
(podle § 67 odst.1 vyhlášky SÚJB č.307/2002 Sb., ve znění vyhlášky č. 499/2005 Sb.)

Všechna RDG pracoviště Fakultní nemocnice Hradec Králové, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové splňují zákonné požadavky kladené na pracoviště provádějící lékařské úkony spojené s ozářením pacienta. Mezi tyto povinnosti patří mimo jiné i toto poučení.

Je obecně zakázáno vystavit ionizujícímu záření (které je nezbytnou součástí RTG vyšetření) osoby jiné než vyšetřované. Jednou z výjimek jsou situace, kdy je třeba vyšetřit pacienta s asistencí doprovodu pro jeho obtížnější spolupráci s vyšetřujícím personálem – věk či zdravotní stav pacienta (např, malé děti, starší osoby, pacient v bezvědomí aj.).

Přestože je dávka záření, které budete jako asistující osoba vystavena, velmi nízká, negativní vliv na Vaše zdraví nelze nikdy zcela jednoznačně vyloučit.

Všechna RDG pracoviště Fakultní nemocnice Hradec Králové jsou proto vybavena ochrannými pomůckami proti vlivu RTG záření a je jednou ze základních povinností obsluhy, Vám tyto poskytnout. Při použití běžné ochranné zástěry je dávka záření snížena na zanedbatelnou mez, tvořící zpravidla pouhých několik tisícín promile celkové průměrné roční efektivní dávky z přírodního prostředí.

Stvrďte prosím svým podpisem, že jste výše uvedenému plně porozuměl(a), a s Vaší asistencí při vyšetření souhlasíte.