

SE.FA.MO.	ALLEGATO 1 AL MODELLO CONSENSO INFORMATO	Allegato 1 al Mod. 720 Rev. 00 Del 20/01/2004
------------------	--	--

Informazioni aggiuntive per l'esecuzione di Risonanza Magnetica Settoriale in pazienti con dispositivi intrauterini (spirale)

La sottoscritta.....dichiara di essere stata informata della necessità di sottoporsi a una visita ginecologica per verificare l'efficacia della protezione anticoncezionale del dispositivo intrauterino dopo essersi sottoposta a Indagini Diagnostiche in presenza di forti campi elettromagnetici (RMN).

Data.....

Firma.....