



SAND LAKE IMAGING

A Tradition of Trust

It is recognized that ionizing radiation can be harmful to a fetus or that the effects of a magnetic field on a fetus have been undetermined as of yet. It is the policy of Sand Lake Imaging that women who are pregnant should not have an exam that utilizes ionizing radiation or magnetic fields unless the referring physician and/or the radiologist determine the exam to be medically necessary. Sand Lake Imaging requires the confirmation of pregnancy/non-pregnancy for women of childbearing age prior to performing a radiological exam. Childbearing age is considered to be between 16-55 years of age.

Patient: Please check and initial your pregnancy status:

- I am not pregnant _____ (patient initials)
- I am _____ weeks pregnant _____ (patient initials)
- I am unsure of my pregnancy status _____ (patient initials)

Unclear Pregnancy Status:

- I have decided to reschedule the exam until my pregnancy status is confirmed.
- I have decided to have the exam with ionizing radiation and have opted to be shielded. I understand the shield is not 100% protective against ionizing radiation.

Positive Pregnancy Status:

- Consented to undergo the exam/procedure _____ (patient initials)
- Declined to undergo the exam _____ (patient initials)

Visitors: I am not pregnant and have chosen to enter the scan/exam room with the patient.

_____ (visitor initials)

By signing, I agree that the above statements are true and hereby release Sand Lake Imaging from any complications that may occur from exposure to ionizing radiation or a magnetic field and assume responsibility for my decision to undergo the exam.

Patient/Legal Representative Signature

Date

Visitor Signature

Date

Technologist Only: Patient shielded: (Circle one) Yes No

Technologist Signature: _____



SAND LAKE IMAGING

A Tradition of Trust

Se reconoce que radiación ionizada puede ser dañino al feto y los efectos que el magnetismo puede tener al feto no ha sido determinado hasta el momento. Es la póliza de Sand Lake Imaging que mujeres que estén embarazadas no deben de exponerse a exámenes que utilicen radiación ionizada o al magnetismo a menos que su médico y/o el radiólogo determine que es necesario por causas medicas. Sand Lake Imaging requiere confirmación de embarazo/o de no estar embarazada para todas las mujeres dentro de las edades de 16-55 años antes de comenzar cualquier examen radiológico.

Paciente: Favor de marcar e inicial la cual define su status:

- No estoy embarazada _____ (iniciales)
- Tengo _____ semanas de embarazo _____ (iniciales)
- No estoy segura si estaré embarazada _____ (iniciales)

Status de Embarazo Indefinido:

- He decidido cancelar mi sita hasta que mi status de embarazo sea confirmado.
- He decidido tener el examen con radiación ionizante y he optado usar la cubierta protectora. Entiendo que la cubierta protectora no protege 100% contra radiación ionizante.

Status de Embarazo Positivo:

- He decidido seguir con el examen/procedimiento _____ (iniciales)
- No voy a seguir con el examen/procedimiento _____ (iniciales)

Visitantes: No estoy embarazada y he elegido entrar en el cuarto de examen con el paciente.

_____ (iniciales del visitante)

Al firmar, yo declaro que todo lo antes mencionado esta correcto y por tal modo yo remuevo de toda responsabilidad a Sand Lake Imaging de cualquier complicación que pueda ocurrir al exponerme a radiación ionizante o magnetismo y asumo toda la responsabilidad por la decisión de tomar el examen.

Firma de Paciente/Representante Legal

Fecha

Firma del Visitante

Fecha

Technologist Only: Patient shielded: (Circle one) Yes No

Technologist Signature: _____