



Poliklinika Medikal

IZJAVA O TRUDNOĆI

OB-65/2

„Ako ste trudni ili kod Vas postoji mogućnost trudnoće upozoravamo Vas da ionizirajuće zračenje može oštetiti plod“

IZJAVA O TRUDNOĆI

Temeljem članka 21. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (N.N. br. 119/22,100/18,125/19,147/20,156/22) i Pravilnika o uvjetima za primjenu izvora ionizirajućeg zračenja u svrhu medicinskog i nemedicinskog ozračenja (NN 42/18,8/22) pacijentica _____ daje pisanu izjavu da nije trudna i da je upoznata s rizicima izlaganja ionizirajućem zračenju u slučaju trudnoće ili možebitne trudnoće.

Datum: _____

Potpis pacijentice:
