

“Asegúrese de consultar la versión vigente de este formato en <http://sig.unad.edu.co>”

|                                                                                   |                                                                                                             |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|  | <b>FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTENCIA A PRÁCTICAS CON EXPOSICIÓN A RADIACIONES IONIZANTES</b> | <b>CÓDIGO:</b><br>F-7-6-16       |
|                                                                                   | <b>PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DEL COMPONENTE PRÁCTICO</b>                                           | <b>VERSIÓN:</b><br>0-04-12-2020  |
|                                                                                   |                                                                                                             | <b>PÁGINAS:</b><br>Página 1 de 2 |

UNAD © 2020

|                        |             |  |                   |
|------------------------|-------------|--|-------------------|
| FECHA:                 |             |  |                   |
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE: |             |  |                   |
| No. DOCUMENTO:         |             |  |                   |
| EDAD:                  |             |  |                   |
| CURSO:                 |             |  |                   |
| PRACTICA A REALIZAR:   | Laboratorio |  | Docencia servicio |
| ESCENARIO DE PRACTICA: |             |  |                   |

### Respetado Estudiante/Docente

Cordial saludo,

Es importante que usted conozca que va a asistir a una práctica en la cual se emplearán radiaciones ionizantes emitidas por un equipo de radiología. Las radiaciones ionizantes son ondas de energía capaces de atravesar el cuerpo y depositarse en las células del organismo, lo anterior puede causar afectaciones en el cuerpo. Para el caso de la gestación, existen riesgos de malformaciones fetales derivados de una irradiación al embrión o al feto. Con los equipos de radiaciones ionizantes actuales (radiación directa, Escanografía y Mamografía directa), al igual que alteraciones en la fertilidad y espermatogénesis entre otras afectaciones, las cuales se logran disminuir con un correcto uso de protocolos de bioseguridad.

Por lo anteriormente planteado, si usted sabe o sospecha que está embarazada o si es menor de edad, no podrá matricular ni asistir a la Práctica con Exposición a Radiaciones Ionizantes de los cursos:

- Imagenología Convencional (154002)
- Imagenología Especial (154005)
- Práctica Clínica I (154008)
- Práctica Clínica I (154009)
- Práctica Clínica III (154010)

En el caso de estudiantes de género femenino, si se encuentra en estado de embarazo no podrá matricular los créditos académicos de estos cursos y en caso de quedar en estado de embarazo durante el transcurso del periodo académico, deberá informar inmediatamente al Líder Nacional de Programa de Tecnología en Radiología e Imágenes Diagnósticas, para proceder con el aplazamiento de matrícula (CAPÍTULO 5. Art 28. Acuerdo 29 del 13 de diciembre de 2013 Por el cual se expide el Reglamento Estudiantil de la Universidad Abierta y a Distancia (UNAD) y se dictan otras disposiciones).

Los estudiantes menores de edad, no podrá matricular los créditos académicos de estos cursos.

En el caso de docentes de género femenino, si se encuentra en estado de embarazo o queda en estado de embarazo durante el transcurso del periodo académico no se le podrá programar estas prácticas, por lo tanto, deberá informar de manera inmediata al Líder Nacional de Programa de Tecnología en Radiología e Imágenes Diagnósticas, para proceder con la reprogramación de las sesiones de estas prácticas.

“Asegúrese de consultar la versión vigente de este formato en <http://sig.unad.edu.co>”

|                                                                                   |                                                                                                             |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|  | <b>FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTENCIA A PRÁCTICAS CON EXPOSICIÓN A RADIACIONES IONIZANTES</b> | <b>CÓDIGO:</b><br>F-7-6-16       |
|                                                                                   | <b>PROCEDIMIENTO RELACIONADO: GESTIÓN DEL COMPONENTE PRÁCTICO</b>                                           | <b>VERSIÓN:</b><br>0-04-12-2020  |
|                                                                                   |                                                                                                             | <b>PÁGINAS:</b><br>Página 2 de 2 |

UNAD © 2020

#### DECLARACIONES Y FIRMAS

Género  
Femenino

☐

Declaro que a la Fecha de la firma del presente documento no soy MENOR DE EDAD, NO ME ENCUESTRO EN ESTADO DE EMBARAZO y que soy consciente de que si durante el desarrollo del periodo académico llegare a quedar embarazada debo informar al líder nacional del programa y solicitar el aplazamiento de matrícula del curso(s) Exposición a Radiaciones Ionizantes. Además, declaro que consciente del riesgo de disfunción en la fertilidad con la exposición a Radiaciones Ionizantes.

Género  
masculino

☐

Declaro que a la Fecha de la firma del presente documento no soy MENOR DE EDAD, y que soy consciente del riesgo de disfunción en la fertilidad con la exposición a Radiaciones Ionizantes.

En la de Ciudad \_\_\_\_\_ día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_

Firma **ESTUDIANTE/DOCENTE**

---