



Modulo
Consenso informato all'esecuzione del
test alla ajmalina

Cod MOD1 – PS 5/CARD STRUM

Rev. 0

Data 10/03/2013

Pagina di 1/1

CHE COSA E': E' la somministrazione di una farmaco l'ajmalina che serve per evidenziare eventuali modificazioni dell'ECG diagnostiche di malattie aritmiche.

COMPLICANZE: Questo esame è largamente impiegato e di riconosciuta utilità. L'esecuzione del test può provocare effetti collaterali più lievi e molto raramente effetti collaterali seri (variazioni della pressione arteriosa, disturbi del ritmo cardiaco, infarto miocardio, scompenso cardiaco acuto). Sono disponibili apparecchiature di emergenza e personale addestrato in grado di ridurre eventuali rischi.

CONSENSO PER L'ESECUZIONE DEL TEST ALL'AJMALINA

Io sottoscritto.....sono stato adeguatamente informato della necessità di procedere all'effettuazione del test all' ajmalina. Ho letto e compreso la descrizione riportata sul modulo informativo relativa agli scopi, alla modalità di esecuzione e alle possibili complicanze di questo esame.

➤ Ho ricevuto chiarimenti e risposte esaurienti ad ogni mia domanda da parte del medico operatore.

Pertanto io, a seguito delle informazioni ricevute, in qualità di

- Diretto interessato all'atto medico
- Tutore di
- Esercente la potestà sul minore.....

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

al trattamento propostomi e ad eventuali misure terapeutiche che si rendessero necessarie ed opportune nel corso o dopo l'esecuzione dell'esame

Data...../...../..... **Firma del paziente**.....

Confermo di aver spiegato la natura e gli scopi dell'esame da eseguire

Firma del medico cardiologo.....