



**Regione del Veneto**  
**AZIENDA U.L.S.S. N. 6 EUGANEA**  
**www.aulss6.veneto.it – P.E.C.: protocollo.aulss6@pecveneto.it**  
Via Enrico degli Scrovegni n. 14 – 35131 PADOVA

-----  
Cod. Fisc. / P. IVA 00349050286

Presidio Ospedaliero di Cittadella  
**U.O.C. CARDIOLOGIA**

Cittadella li, \_\_\_\_\_

**CONSENSO INFORMATO PER L'ESECUZIONE DI ECOCARDIOGRAMMA DA STRESS FARMACOLOGICO (DOBUTAMINA O DIPIRIDAMOLO)**

Al fine di fornire una migliore interpretazione delle informazioni circa il mio stato clinico e conseguentemente decidere sull'ulteriore iter clinico:

Io/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_

acconsento volontariamente a sottopormi al suddetto test provocativo (ecostress) presso questo Laboratorio di Ecocardiografia dell'U.O. di Cardiologia di Cittadella.

Dichiaro inoltre di essere stato/a istruito/a dal personale medico e infermieristico in merito alle modalità specifiche di esecuzione dell'esame e sulla possibilità che durante la procedura insorgano sintomi e complicanze (aritmie, calore al volto, dolore anginoso, dispnea, vertigini).

La prova consiste nella somministrazione di farmaci per via endovenosa, nel contemporaneo e successivo monitoraggio ecocardiografico della contrattilità cardiaca.

Durante il test ad intervalli prestabiliti, verrà registrato l'elettrocardiogramma e verrà misurata la pressione arteriosa.

Di conseguenza sono stato messo al corrente:

- dei possibili rischi e complicanze;
- della necessità di allertare tempestivamente il personale medico ed infermieristico non appena si verificassero le sopraccitate condizioni;
- del diritto di ritirare il mio consenso in qualsiasi momento senza alcuna giustificazione.
- Dopo aver letto quanto sopra, autorizzo l'esecuzione dell'esame.

Firma \_\_\_\_\_

Il medico \_\_\_\_\_