

REGIONE DEL VENETO



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. RADIOLOGIA E CARDIOLOGIA

Scheda A - Richiesta di Angio-TAC Coronarica ECG-gated con MDC
(compilazione a cura del Medico Prescrittore)

Cognome e nome _____ Data Nascita _____

Tel. _____ FC basale a riposo _____ bpm

Data richiesta _____ Priorità _____ Consenso informato sì no

| | | |
|--|----|----|
| BMI >35 (valore _____) | SI | NO |
| BPCO/asma severo e/o in terapia | SI | NO |
| Stenosi aortica severa e/o sintomatica | SI | NO |
| MCP ipertrofica ostruttiva moderato-severa | SI | NO |
| Irregolarità frequenti del ritmo: aritmie, FA, extrasistoli, ecc | SI | NO |
| Blocchi / disturbi conduzione con QRS >0.12'' | SI | NO |
| BAV bi-trifascicolari o II-III grado o pause >3 sec | SI | NO |

Beta-bloccanti/calcio-antagonisti/antiaritmici/nitrati (tipo, dose, controindicazioni, precauzioni)

Altro _____

Data _____ Il Medico Prescrittore _____

Spazio riservato a Cardiologia

Non controindicazioni a farmaci durante l'esame secondo protocollo aziendale – Scheda C

Data _____ Firma _____