


Da compilare a cura del medico prescrittore
PAZIENTE: Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ **Sesso** maschile femminile

Esame richiesto _____

Quesito clinico _____

Eventuali malattie cardiache (barrare se presenti).

- Malattia cardiaca coronarica (infarto del miocardio)
- Angina instabile
- Insufficienza cardiaca d'alto grado
- Ipertensione polmonare

Data _____

 Timbro e firma del Medico curante

Da leggere e compilare a cura del paziente

L'esame che le è stato prescritto prevede l'esecuzione di un'ecografia con somministrazione per via endovenosa di una sospensione acquosa di bollicine di gas, l'esafuoruro di zolfo, già utilizzato senza problemi in medicina. Il mezzo di contrasto permette di studiare la vascolarizzazione di molti organi dell'addome, quali il fegato, la milza, i reni ed il pancreas ed eventuali lesioni in essi contenute, ottenendo importanti informazioni diagnostiche.

Come tutti i farmaci, anche il mezzo di contrasto utilizzato in ecografia può dare reazioni allergiche, peraltro assai rare; in letteratura le uniche reazioni gravi a questo tipo di mezzo di contrasto si sono verificate in pazienti con gravi patologie cardiache, che costituiscono pertanto una controindicazione al suo uso.

Ulteriori informazioni potranno esserle fornite dal medico radiologo che eseguirà l'esame.

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di non soffrire delle patologie sopra elencate e do il mio consenso ad eseguire l'esame ecografico con mezzo di contrasto.

Data _____

 Firma del paziente

FIRMA DEL MEDICO RADIOLOGO _____