



CENTRO DIAGNOSTICO SOLBIATESE S.r.l.

via dei Patrioti, 65 – 21058 Solbiate Olona (VA)

Tel. 0331.641111 Fax 0331.642229

.cdssnc.com – info@cdsmed.com

Modulo MSQ 30.17 del 07.03.2017 rev. 1

CONSENSO REGISTRAZIONE DINAMICA

REGISTRAZIONE DINAMICA DI:

- ELETTROCARDIOGRAMMA**
- CURVA PRESSORIA ARTERIOSA**

Il monitoraggio dinamico fornisce una registrazione continua dell'elettrocardiogramma o della pressione arteriosa. Poiché tali funzioni dipendono anche dall'attività svolta o dallo stato emotivo, è necessario annotare cosa il paziente ha fatto come attività o le emozioni subite durante la registrazione. È indispensabile quindi segnare con scrupolo l'orario delle attività e la descrizione degli eventi subiti (Vedi mod. MSQ 30.16 "Segnalazione Disturbi ")

Sig./Sig.ra Anni

Telefono: Medico:

Indirizzo:

Terapia in corso:

Motivo della registrazione:

Data di Registrazione:

Data consegna Referto:

Note:

Io sottoscritto _____, in relazione all'esame dinamico Holter o Monitoraggio PA, dichiaro di ricevere in uso un registratore che mi impegno ad utilizzare secondo le direttive da Voi impartitemi ed a renderVi ad esame effettuato, rispondendo di eventuali danni provocati all'apparecchio da incuria o uso improprio.

Solbiate Olona, _____

In Fede _____