

## Richiesta di ecostress

4 etichette grandi:  
1 incollare  
3 allegare

3 etichette piccole da allegare

### Servizio di Cardiologia

Tel. 091 811 34 34

Fax 091 811 30 14

Paziente    Degente     Ambulante

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_    M     F

Peso Kg: \_\_\_\_\_ Altezza cm: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

⇒ Quesito clinico: \_\_\_\_\_

Patologie principali note: \_\_\_\_\_

Paziente con disturbi del ritmo?    No     Sì

Paziente asmatico?    No     Sì

Breve anamnesi recente: \_\_\_\_\_

Il paziente è in grado di svolgere test ergometrico sufficiente    Sì     No

È preferibile test farmacologico?    Sì     No

Medicazione completa: \_\_\_\_\_

FRCV: Familiarità     Dislipidemia     Diabete     Fumo     Iperensione

Cardiopatia ischemica nota    No     Sì

Attualmente sintomatica    No     Sì     Angor     Dispnea

Pregresso infarto miocardico    No     Sì     Data/sede \_\_\_\_\_

Procedure di rivascularizzazione PTCA     Data/sede \_\_\_\_\_

Bypass     Data/sede \_\_\_\_\_

⇒ Quadro strumentale

ECG: BBsx     Pace Maker     Altro: \_\_\_\_\_

Ergometria Data \_\_\_\_\_ Normale     Dubbia     Positiva     Non eseguibile/insufficiente

ECO recenti    Sì (allegare)     No

⇒ È richiesta anche una eco transtoracica convenzionale?    Sì     No

Coronarografia: Data/Schema riassuntivo \_\_\_\_\_

Si prega di allegare documentazione e recenti esami cardiologici (ECG, ergometria, coronarografia, ecocardiografia, interventi, ricoveri in medicina interna recenti)

Il medico richiedente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_