



Ospedale Classificato  
"Sacro Cuore - Don Calabria"  
37024 Negrar (Verona) - Tel. 045.601.31.11  
**MEDICINA DELLO SPORT**  
Responsabile: DR.SSA CECILIA BOLZACCHINI  
Tel. 045.601.36.00

**CONSENSO PER:**

- PROVA DA SFORZO
- PROVA DA SFORZO CON PRELIEVO CAPILLARE ACIDO LATTICO
- TEST CARDIOPOLMONARE

Verona, \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
dichiara di essere stato informato dal medico curante della necessità di sottoporsi a prova da sforzo, allo scopo di verificare lo stato del cuore, della circolazione coronarica e del grado di allenamento.

Dichiara inoltre di essere stato informato della possibilità che durante questo esame si possano verificare disturbi imprevedibili (eccessive variazioni della pressione, disordini del ritmo cardiaco svenimenti ed, eccezionalmente, attacchi cardiaci).

E' a conoscenza che nel laboratorio ove verrà eseguito l'esame sono disponibili attrezzature di emergenza e persona e specializzato in grado di minimizzare i rischi derivanti dalla eventuale comparsa delle suddette complicanze.

Dichiara, infine, di aver letto e capito questo scritto e di aver avuto esaurienti risposte ad eventuali ulteriori domande.

Firma del Medico  
che ha informato il Paziente

Firma del Paziente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_