



Dipartimento immagini sez. CardioRM
Ospedale Pediatrico Bambino Gesù
Responsabile dottor. A. Secinaro

Modulo di Adesione da consegnare al momento dell'esame

Protocollo sperimentale di risonanza magnetica cardiaca del cuore e delle coronarie :

Reclutamento pazienti compresi in una fascia di età tra i 14-20 anni: i volontari devono essere giudicati Idonei alla visita di medicina dello Sport.

L'esame sarà eseguito senza somministrazione di mezzo di contrasto e non comporta rischi al di fuori delle normali controindicazioni all'esecuzione di un esame di Risonanza magnetica (clips, devices, protesi metalliche...) che verranno escluse mediante consenso informato.

L'indagine eseguita è a scopo scientifico per la validazione e l'ottimizzazione di un protocollo di studio di secondo livello, da eseguire una volta nella vita, atto a escludere patologie, malformazione e/o anomalie di origine e decorso coronarico: tali malformazioni possono essere causa di morte improvvisa durante la attività sportiva agonistica e difficilmente rilevabili con la visita annuale di idoneità; tuttavia malattie cardiologiche di tipo infettivo o di altra natura non possono essere escluse dallo studio in oggetto.

All'atleta volontario non verrà corrisposta nessuna documentazione (referto) tranne in caso di positività a una delle possibili patologie ricercate nello studio.

ACCETTO

☐

NON ACCETTO

☐

Firma
(Genitore o atleta se maggiorenne)

Responsabile del Protocollo
Dott. TSRM Fabio Marconi

Contatti:
fabio.marconi@opbg.net
tel.3893130683



Dipartimento immagini sez. CardioRM
Ospedale Pediatrico Bambino Gesù
Responsabile dottor. A. Secinaro

Nome e Cognome	
Data di Nascita	
Attività sportiva praticata	
Presso (Società Sportiva)	
Risultato visita idoneità	
Familiarità con patologie cardiologiche	
Altezza	
Peso	

Parametri presi prima di eseguire l'esame:

Frequenza cardiaca	
Pressione arteriosa	
Peso	
Altezza	

Contatti:

fabio.marconi@opbg.net

tel.3893130683