
**BELEEGYZŐ NYILATKOZAT TERHELÉSES EKG VIZSGÁLAT
ELVÉGZÉSÉHEZ**

Alulírott,.....az orvosomtól a szükséges felvilágosítást megkaptam és ennek ismeretében az EKG vizsgálatba beleegyezem.

Orvosom, Dr.....felvilágosított a vizsgálat szükségességéről valamint a lehetséges szövődményekről.

A vizsgálat során kerékpározni (vagy futószőnyegen lépkedni) szükséges fokozatosan emelkedő, mindig nagyobb ellenállással szemben.

A vizsgálat alkalmas koszorúérbetegség, ritmuszavar kimutatására, a szív teherbíró képességének megállapítására.

A beavatkozás lehetséges szövődményei:

1. Hirtelen vérnyomás emelkedés vagy vérnyomás esés.
2. Mellkasi fájdalom léphet fel, szívizom elhalás alakulhat ki.
3. Kezelésre szoruló ritmuszavar alakulhat ki.

A fentieket tudomásul veszem és megértem, hogy a vizsgálat elvégzése a betegségem pontosabb kezelésének megállapításához feltétlenül szükséges és a vizsgálat megtagadása esetén a betegségem kezelése nem oldható meg teljes bizonyossággal.

Kazincbarcika,.....év.....hó nap

.....
aláírás

A vizsgálat szükségességéről és elmaradásának következményéről a felvilágosítást megkaptam, mindezek ellenére a beavatkozás elvégzéséhez nem járulok hozzá.

.....
Beteg/törvényes képviselő