

INFORMACE A SOUHLAS PŘED VYŠETŘENÍM KLIDOVÉHO EKG PRO VYDÁNÍ ZDRAVOTNÍHO POSUDKU KE SPORTU

Druh sportu: lední hokej

Zdravotní posudek bude vydáván pro: HC DYNAMO Pardubice

Výběr a objednání termínu

Nabídka termínů pro Váš sportovní klub je dostupná on-line na adrese:

https://www.supersaas.cz/schedule/markmed/M%C4%9B%C5%99en%C3%AD_EKG_pro_HC_DYNAMO

Místo provedení měření EKG

K Vinici 2666, 530 02 Pardubice, 1. patro – od vstupní brány budete navigováni informačními cedulemi.

Časová náročnost měření

Příprava a vlastní měření zabere přibližně 30 minut.

Příprava před měřením EKG

Před vyšetřením není potřeba dodržovat žádný speciální režim. Jen je vhodné být v klidu, vydýchat se, aby srdce pracovalo ve svém běžném, klidovém režimu.

Proces vyšetření EKG

Při měření EKG, si musíte odložit do půl těla, popř. sundat i ponožky či punčochy – musí být přístupný hrudník, kotníky a zápěstí. Poté se položíte na lehátko. Zdravotník, který vyšetření provádí, nanese na kůži trochu vodivého gelu, který zlepší přenos elektrických signálů na elektrody, a poté připevní vlastní elektrody pomocí gumových přísavek nebo samolepek. Když jsou všechny elektrody rozmístěny, zapne se elektrokardiograf.

Během snímání jste v klidu – všechny svaly mají při práci elektrickou aktivitu a velké pohyby by mohly zakrýt tu srdeční. Samotné měření není nijak nepříjemné, aplikace gelu může trochu zastudit.

Cena

340,-Kč včetně DPH, platbu uhradíte v hotovosti před vlastním měřením. Pokud chcete provést platbu bezhotovostně, prosím kontaktujte nás na telefonu 800 99 00 11.

Údaje o osobě podstupující měření EKG

Jméno a Příjmení : Datum narození :

Jméno, (příp. adresa a jiný kontakt) ošetřujícího lékaře (PLD / PL), kterému bude doručen popis měřeného EKG a který vydá zdravotní posudek:

.....

Vyjádření osoby podstupující měření nebo jeho zákonného zástupce:

- souhlasím s provedením měření EKG
- jsem poučen, že mohu klást provádějícímu zdravotníkovi doplňující otázky
- souhlasím se zpracováním osobních údajů nezbytně nutných pro provedení měření EKG
- souhlasím s předání těchto osobních údajů a zdravotní dokumentace přímo uvedenému ošetřujícímu lékaři pro vydání zdravotního posudku.
- Prohlašuji, že jsem nezamlčel žádné mně známé údaje o zdravotním stavu, jenž by mohly ohrozit okolí rozšířením přenosné choroby

Datum:

.....
Podpis osoby podstupující měření EKG nebo zákonného zástupce