



---

## **PROGRAMMA DI ESECUZIONE DI Elettrocardiogrammi (ECG)**

### ***Il Cuore di Andrea APS***

---

L'attività del progetto esecuzione di ECG si divide in quattro principali fasi: programmazione, esecuzione dei tracciati ECG, refertazione, consegna e conclusione.

Si riassume nell'elenco che segue quanto necessario per la corretta pianificazione delle attività:

1. Valutazione dei plessi e organizzazione del calendario attività (da concordare in base alle esigenze del personale medico e dei referenti dell'associazione sportiva).  
In questa fase l'associazione dovrà fornire all'*équipe*:
  - a. una stanza dedicata;
  - b. elenchi dei partecipanti al progetto (preferibilmente in formato elettronico) e autorizzazioni dei genitori /tutori (allegato 1).
2. Esecuzione degli elettrocardiogrammi presso l'associazione da parte dei tecnici di cardiologia sulla base del calendario stabilito.
3. Refertazione dei tracciati a cura di medici specializzati.
4. Eventuale presentazione dei risultati alla fine del progetto in una conferenza finale presso l'associazione con la partecipazione de Il Cuore di Andrea APS e dell'*équipe* medica.
5. Le refertazioni saranno consegnate alla segreteria in busta chiusa. I genitori potranno discutere i risultati con il medico di famiglia e, nel caso fossero indicati approfondimenti, decidere se effettuare i controlli presso un centro da noi suggerito o rivolgersi ad altro centro.



**Allegato 1**

Roma, \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ che è nato/a il \_\_\_\_\_ e frequenta la classe  
\_\_\_\_\_

informato sui diritti e sui limiti di cui al GDPR 679/2016, concernenti "la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", esprimo il mio consenso ad eseguire il controllo elettrocardiografico per identificare eventuali alterazioni cardiache congenite che potrebbero causare gravi aritmie nel soggetto che ne sia portatore, e autorizzo i medici specializzati al trattamento dei dati personali di mio figlio/a, esclusivamente ai fini di diagnosi e prevenzione.

Recapito telefonico ..... Indirizzo mail..... (In stampatello)

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Rispondere, se si vuole, ai seguenti quesiti:

Il/la Bambino/a:

1) *Ha già effettuato un elettrocardiogramma?*  Sì  No

2) *Svolge attività sportiva?* Sì  No

*Se sì, quale?* .....