

Le informazioni contenute hanno lo scopo di permetterLe di valutare se si trova nelle condizioni ottimali per effettuare il test o se sia più opportuno rimandare l'esame.

Si accerti di non avere già una documentata diagnosi di diabete e di non avere malattie in corso o di non essere in convalescenza.

Nei tre giorni precedenti all'esame deve avere seguito un'alimentazione equilibrata, una normale attività fisica, e non aver assunto farmaci che possono alterare la tolleranza al Glucosio.

IN CASO DI DUBBI CONSULTI IL MEDICO CURANTE

Le ricordiamo che il Test deve essere eseguito al mattino digiuni (sia da solidi che da liquidi) da almeno 8 ore e da non più di 14 ore. Fino al termine del Test, è pregato di stare a riposo in ambiente confortevole, senza mangiare e fumare, in caso di necessità si può bere acqua a temperatura ambiente in piccola quantità ma solo dopo 15' dal termine dell'assunzione del Glucosio.

ALLE DONNE IN ALLATTAMENTO SI RICORDA CHE DURANTE LE DUE ORE DI ESECUZIONE DEL TEST NON DEVONO ALLATTARE

IN CASO DI MALESSERE È OPPORTUNO AVVERTIRE PRONTAMENTE IL PERSONALE SANITARIO

Io sottoscritto/a _____

Lette e comprese le indicazioni sopra riportate, consapevole che eventuali inosservanze potrebbero dare origine a risultati non attendibili del test, dichiaro:

- di essere digiuno da almeno 8 ore e non più di 14 ore
- di non aver avuto episodi di vomito nelle 24 ore precedenti
- di non aver eseguito attività fisica intensa nei 3 giorni precedenti (es. sport)
- di aver osservato un'alimentazione equilibrata nei 3 giorni precedenti
- di non aver assunto farmaci che possono alterare la tolleranza al glucosio

Data _____ Firma _____