

ID:

Nombre:

Sexo:H Fecha de nacimiento:

Medicación:

año ↓

kg

/ mmHg

22-Apr-2025 PM9:54:48

61 lpm

10

10 mm/mV

25 mm/s

Filtro: H60

d 35 Hz

5 mm/mV

V1

V2

V3

V4

V5

V6

I

II

III

aVR

aVL

aVF

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V1

V2

V3

V4

V5

V6



SOLICITADO POR:

Servicio: _____

Cama: _____ Ambulatorio ☐

Nº H.C.: 2586327

Fecha: 23/4/25 Hora: _____

CARDIOLOGÍA

NOMBRES Y APELLIDOS: Espinoza Pardo EDAD: 68 AÑOS

SEXO: M ☒ F ☐ E. CIVIL: _____ OCUPACIÓN: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ PROCEDENCIA: C 82

ENFERMEDAD ACTUAL: _____

ANTECEDENTES: _____

EXAMEN CLÍNICO: _____

ELECTROCARDIOGRAMA: RS/612/ no se isquemia, infarto

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: _____

INDICACIONES: _____

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
VICTOR JESÚS DELA SAMAÑEZ
Médico Cardiólogo
C.M.P. 64635
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO