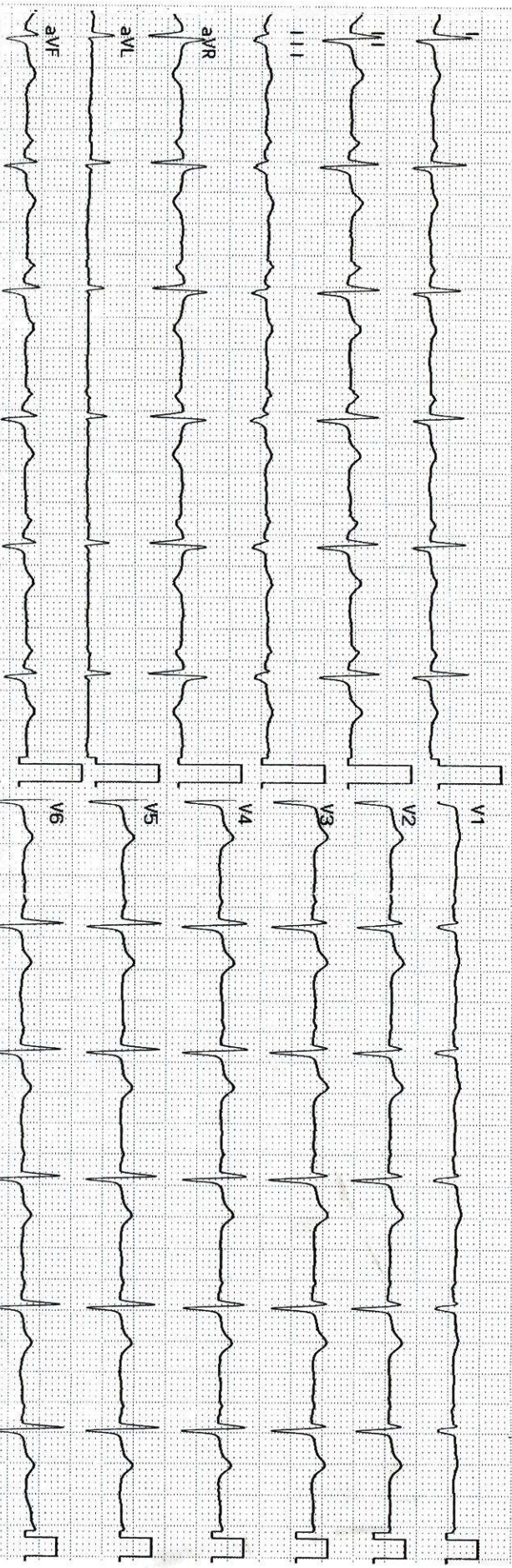


Queredo Reyes

ID:
 Sexo: **F**
 Nombre: **Queredo Dora Elena**
 Fecha de nacimiento:
 años **72**

Medicación:
 23 April-2025 **22-Apr-2025** **PM8:55:43**
 74 **lpm**

10 mm/mV 25 mm/s Filtro: H60 d 35 Hz 5 mm/mV



2250K 02-02 04-05 Dept.:
 amen:



SOLICITADO POR: Servicio: Cama: Ambulatorio ☐ Nº H.C.: 1723419 Fecha: 23/4/25 Hora:

CARDIOLOGÍA

NOMBRES Y APELLIDOS: Decencia Megachaca Dorotea EDAD: 72 AÑOS SEXO: M ☐ F ☒ E. CIVIL: OCUPACIÓN: LUGAR DE NACIMIENTO: PROCEDENCIA: ENFERMEDAD ACTUAL:

ANTECEDENTES:

EXAMEN CLÍNICO:

ELECTROCARDIOGRAMA:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

INDICACIONES:

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO VICTOR JESUS ZELADA SAMANEZ Médico Cardiólogo C.M.P. 64635 R.N.E. 33494

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO