



PERU

Ministerio
de SaludHOSPITAL NACIONAL
"DOS de MAYO"DPTO. DE MEDICINA ESPECIALIZADA
SERV. DE CARDIOLOGIA

SOLICITADO POR:

Servicio: _____

Cama: _____ Ambulatorio

Nº H.C.: 2809391

Fecha: 23/4/25 Hora: _____

CARDIOLOGÍA

NOMBRES Y APELLIDOS: Gonzalo Vargas Pepe Díaz EDAD: 51 AÑOSSEXO: M F E. CIVIL: OCUPACIÓN:

LUGAR DE NACIMIENTO: PROCEDENCIA: SSM

ENFERMEDAD ACTUAL:

ANTECEDENTES:

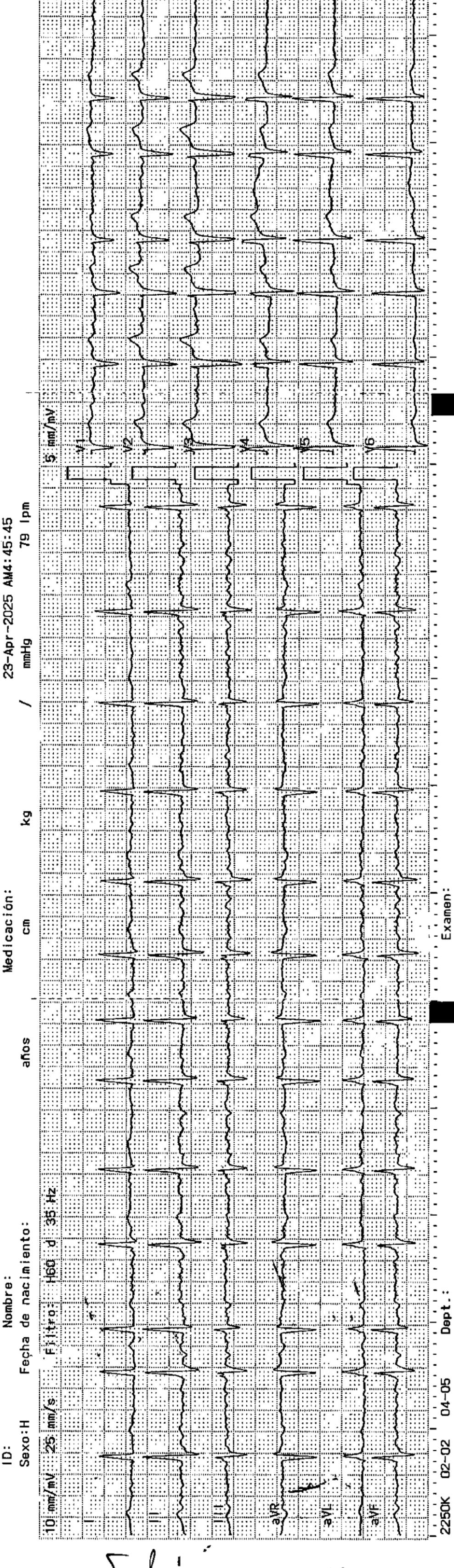
EXAMEN CLÍNICO:

ELECTROCARDIOGRAMA: FATIGA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

INDICACIONES:

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"
VICTOR JESÚS ZELADA SAMANIEGO
Médico Cardiólogo
C.M.F. SAFT
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO



Examen:

2250K 02-02 04-05 Dept.:

sin fibrilación