



2595991

SOLICITADO POR:

Servicio: \_\_\_\_\_

Cama: \_\_\_\_\_ Ambulatorio ☐

Nº H.C.: 2671500

Fecha: 14/10/15 Hora: \_\_\_\_\_

DNI 78797015

# CARDIOLOGÍA

NOMBRES Y APELLIDOS: Perez Enciso Mkeyla EDAD: 10 AÑOS

SEXO: M ☐ F ☐ E. CIVIL: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_

ENFERMEDAD ACTUAL: \_\_\_\_\_

*Se dice en PPCI electrum*

ANTECEDENTES: \_\_\_\_\_

*Cardiología Pediatría  
C.M. 61625 RNE 35881 ANEP S00141*

EXAMEN CLÍNICO: \_\_\_\_\_

ELECTROCARDIOGRAMA: \_\_\_\_\_

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: \_\_\_\_\_

INDICACIONES: \_\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

A

ID:

Nombre:

años

Medicación:

kg

/

13-Apr-2025 PM10:01:44

Sexo: H

Fecha de nacimiento:

años

cm

kg

/

mmHg 78 lpm

10 mm/mV 25 mm/s

Filtro: H60 d 35 Hz

5 mm/mV

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

V1

V2

V3

V4

V5

V6

V7

V8

V9

V10

V11

V12

V13

V14

V15

2250K 02-02 04-05

Dept.:

Examen: