

		FICHA DE ELECTROCARDIOGRAMA					
Nro de DNI:		Fecha:		Edad:	años	Género:	
Apellidos y Nombres:							
Empresa:					Puesto:		

ANTECEDENTES	SI	NO	SÍNTOMAS	SI	NO
SOPLOS			ASINTOMATICO		
OBESIDAD			DOLOR PRECORDIAL		
PERDIDA DE CONCIENCIA			PALPITACIONES		
VARICES MMII			LIPOTIMIAS		
PRESION ALTA			DISNEA PAROXISTICA NOCTURNA		
CANSANCIO RAPIDO			MAREOS		
TABAQUISMO			CLAUDIC. INTERMIT		
DOLOR PRECORDIAL			OTROS		
MAREOS					
DIABETES MELLITUS					
IMA'S					
PALPITACIONES					
DISLIPIDEMIA					
OTROS					

EXAMEN FISICO PREFERENCIAL	
PRESION ARTERIAL SISTOLICA	
PRESION ARTERIAL DIASTOLICA	
EXAMEN DE CORAZÓN	
OTROS HALLAZGOS	

RÍTMO:		F.C:	Lat/min	INT. PR:	
INT. QRS:				INT. QT:	
ONDA P:				ONDA Q:	
ONDA R:				ONDA S:	
ONDA T:				ONDA U:	
SEGMENTO ST:				EJE ORS:	

Conclusiones:	Paciente se encuentra:
	Apto para trabajos forzados: Apto para trabajo en altura mayor de 2500 msnm:

Diagnosticos

Restricciones

Recomendaciones