



## RISCO CIRÚRGICO CARDÍACO

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nº Matrícula: **2029** Data Nascimento: 29/08/1977 RG:

Nome: **NIVALDO FRANCISCO ALVES FILHO**

CPF:

Endereço: SEM ENDEREÇO

Bairro: SEM ENDEREÇO

Cidade: ARAÇATUBA

CEP: 00001-001

### RISCO CIRÚRGICO CARDÍACO:

**GOLDMAN:**

**ASA:**

**ECG:**

**ALERGIAS:**

**CIRURGIAS ANTERIORES:**

**INTERCORRÊNCIAS:**

**MEDICAÇÕES EM USO:**

**ANTECEDENTES PESSOAIS:**

**ECOCARDIOGRAMA**

**ERGOMETRIA**

**RX - TORAX**

**OBS:**

---

NIVALDO FRANCISCO ALVES FILHO  
CRM 105526