

DATOS DEL PACIENTE



INFORME DE MOTORIZACIÓN DEPORTIVA CARDÍACA REMOTA

D/11 0 0 D = 1 / 10 = 111 =								
Nombre: Daniel Medina	Género :	Edad :	Fecha Nac:					
DATOS DEL CENTRO QUE	REFIERE							
Nombre: BeFIT Amara Tel: Dirección: Calle Sancho el Sabio								
DATOS DEL LA PRUEBA								

SINTOMAS DURANTE LA PRUEBA

Fecha de realización: 2019-04-02

✓ Niguno

Momento de máximo esfuerzo:

FC en reposo : 0 lpm

DIAGNÓSTICO

Umbrales	Aeróbicos			Anaeróbicos		Recuperación
Zonas de entrenamiento	Zona 1	Zona 2	Zona 3	Zona 4	Zona 5	1 min : 0 lpm
% FC por zonas	50 - 60	61 - 70	71 - 80	81 - 90	91 - 100	2 min : 0 lpm
FC lpm	0 - 0	0 - 0	0 - 0	0 - 0	0 - 0	

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Dr. Raul Regalado

Cardiologo N° colegiado : 66556 w.aleman.hn@gmail.com

Anexos

Este informe contiene los siguientes archivos anexos, puedes verlos en los siguientes enlaces.

http://localhost:8080/public/anexos/5_RdwHYJD903.jpg