



Planilla para evaluar patología Cardiológica

Nombre y Apellido del paciente:

DNI:

DIAGNÓSTICO				
CLASE FUNCIONAL				
TRATAMIENTOS MÉDICOS				
TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS				
ERGOMETRÍA	Mets.			
SPECT	Clase Funcional			
		Con drogas, signos de Isquemia		
	SI		NO	
	Mets			
ECOCARDIOGRAMA	Con ejercicio		Clase Funcional	
	Fracción de eyección			
	Clase funcional			
CAMINATA DE LOS 6 MINUTOS (solo si hay cludicación)				

Fecha:/...../.....

.....
Firma y sello del médico especialista

Importante: todos los estudios originales antes mencionados deben ser presentados al momento de ser evaluado el paciente.