



Nº 156801

SERVICIO DE CARDIOLOGÍA

Nombre:

Dr.

No. de código:

Fecha:

Hora:

Cama:

Emergencia

UTI

Consulta externa

Sala de operaciones

Dirección:

Teléfono:



6a. Ave. 3-47, zona 10
PBX: (502) 2279-4949 (502) 2319-4600
www.centromedico.com.gt



**TODO EXAMEN DEBE SER
PREVIAMENTE CANCELADO**

DATOS CLÍNICOS

EDAD:

P/A:

TEMPERATURA:

PULSO:

ANGOR:

ICC:

I AM PREVIO:

MEDICAMENTOS:

INDICACIÓN:

PRE OP.

RUTINA

CONTROL: _____

Dx: _____

F: _____
MÉDICO

1. E.K.G

2. PRUEBA DE ESFUERZO

3. HOLTER

4. ECOCARDIOGRAFÍA

5. MAPA

6. OTROS

