

FORMULARIO PARA INFORME ELECTROCARDIOGRÁFICO

Fax: 986 064 100

Email: ecg@imacardio.com

Clínica Veterinaria:	
Veterinario de contacto:	Fecha:

Datos paciente	Paciente:	Propietario:		
	Especie:	Raza:	Sexo: Macho / Hembra	
	Edad:	Sedación: Si / No	Otros:	
	Posición durante el ECG: Decubito Lateral Derecho / Otra			

Motivo de la consulta y breve historia clínica	
	Tos <input type="checkbox"/> Intoler al ejercicio <input type="checkbox"/> Sincopes <input type="checkbox"/> Disnea <input type="checkbox"/> Debilidad <input type="checkbox"/>
Tratamiento actual:	

Exploración y síntomas		
Peso:	Temperatura:	Condición corporal: delgado/normal/obeso
Mucosas: congestivas/normales/cianóticas		Pulso: aumentado / normal / debil / ausente
Soplo <input type="checkbox"/> Ascitis <input type="checkbox"/> Pulso Yugular <input type="checkbox"/> Paresis <input type="checkbox"/>	Auscultación Pulmonar: Normal <input type="checkbox"/> Sonidos broncovesiculares: aumentados / disminuidos / ausentes Crepitaciones <input type="checkbox"/> Sibilancias <input type="checkbox"/> Otras: Frecuencia Respiratoria:	Auscultación Cardiaca Choque de punta: aumentado/normal/disminuido Intensidad soplo: sobre VI PMI*: Frecuencia Cardiaca:

*PMI: Punto de Máxima Intensidad del soplo

Otras pruebas		
Radiografía: Si / No		Otras pruebas:
En caso afirmativo conteste lo siguiente		Descripción de los hallazgos:
Patrón intersticial <input type="checkbox"/> Patrón bronquial <input type="checkbox"/> Edema pulmonar <input type="checkbox"/>	Cardiomegalia <input type="checkbox"/> Congestión venosa <input type="checkbox"/> Colapso traqueal <input type="checkbox"/>	
Otros Hallazgos:		



imacardio
Cardiología Veterinaria

FORMULARIO PARA INFORME ELECTROCARDIOGRÁFICO

Fax: 986 064 100

Email: ecg@imacardio.com

Datos paciente	Paciente:		Propietario:	
	Especie		Raza:	Sexo: Macho / Hembra
	Edad:	Sedación: Si / No	Otros:	
	Posición durante el ECG: Decubito Lateral Derecho / Otra			

Pega aquí tu ECG

