

Signor

Data

REFERTO DI VISITA CARDIOLOGICA

Nel caso di successivi controlli si prega di riportare
tutti gli esami precedenti

Referto di Visita Cardiologica

Signor: _____

anamnesi familiare: _____

anamnesi personale: _____

tipo e caratteri dell'occupazione: _____

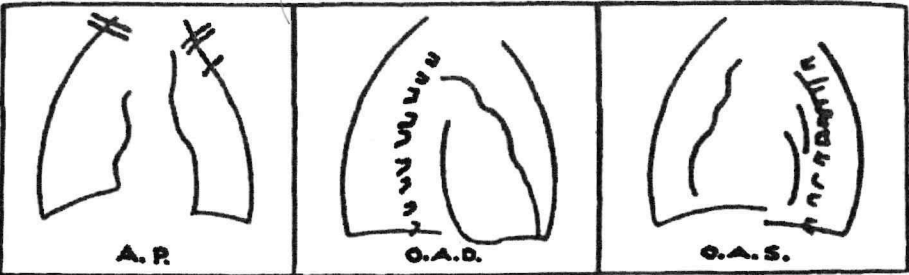
sintomatologia: _____

reperto clinico: _____

accertamenti praticati: _____

_____ P.A. _____

ORTOSCOPIA



REPERTO ELETTROCARDIOGRAFICO:

Tempo _____ taratura 1 m V = _____

ritmo _____ frequenza _____

P _____

PR _____ QRS _____

J _____ ST _____

T _____

asse elettrico _____ posizione elettrica _____

DEDUZIONI: _____

CONCLUSIONI DIAGNOSTICHE: _____

INDICAZIONI TERAPEUTICHE: _____

PRESCRIZIONI RILASCIATE: _____

IL CARDIOLOGO

Data _____