

Assistito

Doc. iscriz. N.

Data

REFERTO DI VISITA CARDIOLOGICA

NEL CASO DI SUCCESSIVI CONTROLLI
SI PREGA DI RIPORTARE IL PRESENTE ESAME

SERVIZIO DI CARDIOLOGIA

Assistito Età

documento d'iscrizione n° A.S.L. Città di Torino

Medico proponente: dott. N° dist.

anamnesi familiare:

.....

anamnesi personale:

.....

.....

tipo e caratteri dell'occupazione:

sintomatologia:

.....

.....

reperto clinico:

.....

.....

.....

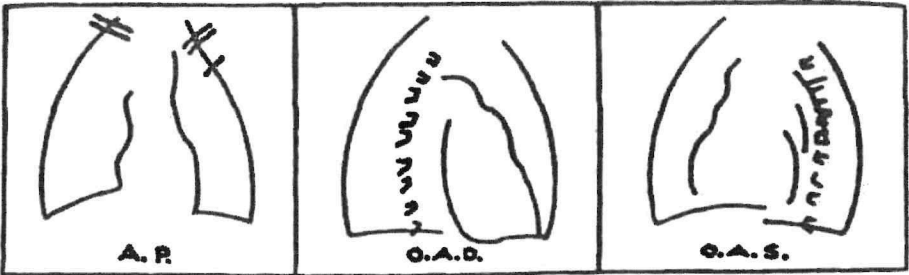
accertamenti praticati:

.....

.....

..... 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