



ÁREA DE SALUD OCUPACIONAL INFORME ELECTROCARDIOGRÁFICO

PRE OCUPACIONAL PERIODICO RETIRO

FECHA: N° DE HCL:

APELLIDOS Y NOMBRES:

EMPRESA:

• RITMO	Sinusal
• FRECUENCIA CARDIACA	46 lpm.
MEDICIONES	
• EJE QRS	+ 30 °
• ONDA P	Negativa?, 80 ms.
• SEGMENTO PR	160 ms.
• COMPLEJO QRS	80 ms.
• SEGMENTO QT	360 ms.
• NO SIGNOS DE ISQUEMIA	

DIAGNOSTICOS:

Bradicardia Sinusal (R00.1)
Descartar Cardiopatía Isquémica crónica (I25.9)

RECOMENDACIONES

Correlacionar con cuadro clínico y factores de riesgo cardiovascular.
Holter de 24 horas.
Ecocardiografía Doppler Color.

Nota: aVR positivo.

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO