

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE

Es importante cumplir con todos los requisitos abajo enumerados a fines de evitar demoras e impugnaciones.

**REQUISITOS PARA LA EVALUACIÓN DE PERSONAS CON ENFERMEDAD
CARDIOLÓGICA.**

La presente planilla deberá ser completada por especialista con letra clara y en forma completa. La Junta Evaluadora del Servicio Nacional de Rehabilitación podrá pedir información ampliatoria al profesional que evaluó al persona.

Apellido y Nombres	
D.N.I.	

DIAGNÓSTICO		
CLASE FUNCIONAL		
TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS		
ECOCARDIOGRAMA	FEY	

ERGOMETRÍA		ó	SPECT	
METS		Con drogas, signos de isquemia.	Si	No
Clase funcional		Con ejercicio	METS	
			Clase funcional	

Los estudios originales, con un tiempo que no supere los 6 meses de efectuados, deberán ser presentados ante la Junta Evaluadora.

Fecha:/...../.....

..... Firma y sello del médico actuante
--