

**HOSPITAL UNIVERSITARIO
FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ**
DIRECCIÓN : CALLE 119 NRO. 7-75
TELÉFONO : 603 03 03



1706008872

Paciente : GOMEZ GARCIA JOSE ALIRIO Fecha Impresión: 2017/08/23
Identificación: CEDULA C. 4245325 Teléfono : 5754792 3115144088
Edad : 56 AÑO(S) Sexo : MASCULINO
Habitación : PISO 4 UCI - CAMA U408
Dirección : CALLE 46 2 A 05 CASA
Convenio : COOMEVA MEDICINA PREPAGADA

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO

JUNIO 27 DE 2017

ELECTROCARDIOGRAMA 1

DESCRIPCION:

RITMO SINUSAL FC 111 PR 134MS QRS 84MS QTC 454MS EJE QRS 23°

CONCLUSIONES:

TAQUICARDIA SINUSAL
TRASTORNO DE LA REPOLARIZACION LATERAL

1706008872

ESPECIALISTA RESPONSABLE Dr.: CARLOS ANDRES SANCHEZ VALLEJO