

## Test en cinta rodante (Exploración clínica funcional arterial)

|                      |                                                                                                      |       |        |           |                      |           |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|-----------|----------------------|-----------|
| Nombre y apellidos:  |                                                                                                      |       |        |           |                      |           |
| Fecha de nacimiento: |                                                                                                      |       |        |           |                      |           |
| Diagnóstico:         |                                                                                                      |       |        |           |                      |           |
| Patología asociada:  |                                                                                                      |       |        |           |                      |           |
| Test o protocolo:    |                                                                                                      |       |        |           | Fecha de exploración |           |
|                      | Programa                                                                                             | Etapa | Tiempo | Velocidad | Inclinación          | Recorrido |
| Inicio del dolor     |                                                                                                      |       |        |           |                      |           |
| Dolor intenso        |                                                                                                      |       |        |           |                      |           |
| Signos ECG           |                                                                                                      |       |        |           |                      |           |
| Registro de TA       |                                                                                                      |       |        |           |                      |           |
| Otros signos         |                                                                                                      |       |        |           |                      |           |
| Otros síntomas       |                                                                                                      |       |        |           |                      |           |
| OBSERVACIONES        | <ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol> |       |        |           |                      |           |