



**ANEXO VI - AVALIAÇÃO MÉDICA CARDIOLÓGICA**

Atesto para os devidos fins que o(a) candidato(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_, foi por mim examinado(a) nesta  
data e apresenta as seguintes condições cardiológicas:

**História prévia de antecedentes cardiovasculares:** ( ) ausentes ( ) presentes. Se presentes, especificar:  
\_\_\_\_\_

**Sintomas cardiovasculares atuais:** ( ) ausentes ( ) presentes. Se presentes, especificar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Exames prévios relevantes:**

ECG prévio: ( ) não ( ) sim — data e resultado: \_\_\_\_\_

Ecocardiograma: ( ) não ( ) sim — data e resultado: \_\_\_\_\_

Teste ergométrico / ergoespirometria: ( ) não ( ) sim — data e resultado: \_\_\_\_\_

Holter: ( ) não ( ) sim — data e resultado: \_\_\_\_\_

MAPA / MRPA: ( ) não ( ) sim — data e resultado: \_\_\_\_\_

Cateterismo / angiogramografia: ( ) não ( ) sim — data e resultado: \_\_\_\_\_

Exames laboratoriais recentes: ( ) não ( ) sim — data e condutas relativas aos resultados alterados:  
\_\_\_\_\_

**Exame físico específico:**

**Ritmo à ausculta:** ( ) regular ( ) irregular

**Sopros:** ( ) ausentes ( ) presentes. Se presentes, classificar:

- intensidade: \_\_\_\_\_ / 6+
- tempo: ( ) sistólico ( ) diastólico ( ) contínuo
- Repercussão: ( ) não ( ) sim. Se sim, qual(is) \_\_\_\_\_

**Perfusão periférica:** ( ) preservada ( ) reduzida

**Turgência jugular:** ( ) ausente ( ) presente

**Amplitude dos pulsos periféricos:** ( ) normal ( ) diminuída ( ) aumentada

**Conclusões:**

Diagnostico (CID 10): \_\_\_\_\_

Conduta terapêutica: \_\_\_\_\_

Prognóstico: \_\_\_\_\_

Consequências à saúde do paciente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura do(a) médico(a) cardiologista  
CRM e RQE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
Cidade-UF e data