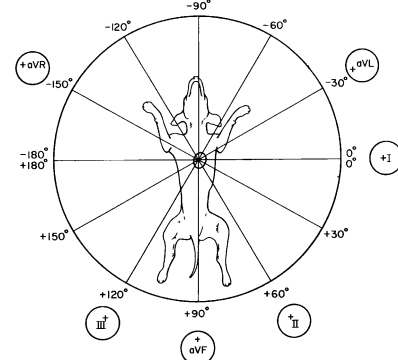
 <h1 style="margin: 0;">Vet Cordis</h1> <p style="margin: 0;">Cardiologia Clínica - Eletrocardiografia - Ecodoppler cardiografia</p>	
<b>LAUDO ELETROCARDIOGRÁFICO</b>	
<b>Dr. Rodrigo Brum, MV</b>	

Data: 29/11/2014

<b>Identificação</b>				
Animal: <b>Maylow</b>	Sexo: <b>M</b>	Raça: <b>Cocker Sapiel Inglês</b>	Idade: <b>11A</b>	Espécie: <b>CANINA</b>
Pelagem: <b>Chocolate</b>		Proprietário: <b>Maria de Fatima Moraes</b>		Tel: <b>(21) -</b>
Solicitante: Dr(a) <b>Paulo</b>		Origem: <b>PVB</b>		
<b>Valores de referência<sup>1,2</sup></b> <b>Onda P:</b> Altura: <b>&lt;0,4 mV</b> Largura: <b>&lt;0,04 s ou &lt;0,05s</b> Intervalo PR <b>0,06 – 0,13 s</b> QRS Altura de R: <b>&lt;2,5 mV ou &lt;3,0 mV</b> Largura: <b>&lt;0,05 s ou &lt;0,06s</b> Seg S – T <b>Infradesnivelamento: &lt;0,2 mV</b> <b>Supradesnivelamento: &lt;0,15 mV</b> Seg Q-T <b>0,15 a 0,25 s (em Fc normal)</b> Ondas T <b>± 0,05 – 1,0 mV (&lt;1/4 x R)</b> Eixo <b>Entre + 40° a + 100°</b>				
<sup>1</sup> Alterações possíveis devido a porte, velocidade de registro, etc. <sup>2</sup> Michael S. Miller, Larry P. Tilley, Francis W. K. Smith, Jr & Philip R. Fox, <i>in</i> Textbook of Canine and Feline Cardiology – Principles and Clinical Practice – Fox, Sisson & Moise, Capítulo 6, pág 75.				

**Velocidade de Registro:** 50 mm/s

**Freqüência:** 122 a 145 bpm

**Ritmo:** Arritmia sinusal normal

**P = 0,2 mV/ 0,04 s**

**PR = 0,10 s**

**QRS = 0,04 s**

**QT = 0,20 s**

**R = 1,3 mV**

**Â°QRS = +60°**

**PASs: - mmHg**

**Conclusões/Observações:**

Auscultação cardíaca não revela sopros ou arritmias patológicas. Auscultação pulmonar revela som claro pulmonar. Pulso femoral presente em ambas as artérias, normocinéticos e correspondentes aos batimentos cardíacos. Eixo elétrico médio preservado dentro da normalidade. Todos os parâmetros eletrocardiográficos encontram-se dentro dos seus respectivos valores fisiológicos normais. Achados clínicos e eletrocardiográficos não concluem pela presença de cardiopatias primárias. Paciente enquadra-se na classe de risco cirúrgico ASA II.

Rodrigo Brum, MV  
CRMV-RJ: 10246

\*Por se tratar de exame complementar, este deve ser avaliado por um Médico Veterinário.