



Dirección  
General de  
Habilitación a  
Conductores

## CERTIFICADO DE MIOCARDIOPATIAS

Sr./Sra.: ..... DNI: .....

TIPO DE MIOCARDIOPATÍA: ..... COMPLICACIONES: .....

EVOLUCIÓN: ..... PRONÓSTICO: .....

ESPESOR MÁXIMO PARIETAL VI POR ECOCARDIOGRAMA: .....

ANTECEDENTE DE FAMILIAR DE PRIMER GRADO CON MUERTE SÚBITA: .....

ANTECEDENTE DE TV O ARRITMIAS CON DESCOMPENSACIÓN HEMODINÁMICA: .....

SÍNCOPE EN ÚLTIMOS 6 MESES: ..... FRACCIÓN DE EYECCIÓN DEL VI(FEY).....

AUMENTO MÁXIMO DE PRESIÓN ARTERIAL EN PRUEBA ERGOMÉTRICA .....

**TRAER ÚLTIMO: ECOCARDIOGRAMA CON FEY VI %, ERGOMETRIA y HOLTER (del último año).**

---

Firma y Sello  
CARDIÓLOGO TRATANTE

Fecha: / /

“Este documento y las recomendaciones no habilitan a la conducción.”