



2149 E. Baseline Rd, Tempe, AZ 85283
PH (480) 345-0034 F (480)345-4033

PRUEBA DE ESFUERZO EN LA CAMINADORA

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

SU EXAMEN SE LLEVARA ACAVO EL: _____ A LAS : _____

*****TODOS LOS EXAMENES SE REALIZAN EN NUESTRA UBICACION EN TEMPE*****
2149 E Baseline Rd Ste 103 Tempe, AZ 85283 480-345-0034

INSTRUCCIONES

- Por favor de comer 2 horas antes de su examen
- Por favor de aumentar su consumo de agua 2 dias antes de su examen.
- Permita por lo menos 30 minutos para el examen.
- NO use joyeria ni botones con metal el dia de su examen.

Por favor pare de tomar estos medicamentos **24** horas antes de su examen:

- Calan
- Cardizem
- Diltiazem
- Normandyne
- Sectal
- Trandate
- Verapamil
- Zebeta
- Ziac

Por favor pare de tomar estos medicamentos **48** horas antes de su examen:

- Atenolol
- Betapace
- Inderal
- Labetalol
- Metoprolol
- Nadolol
- Propranolol
- Sotalolol
- Tenormin

cualquier otro medicamento que no este en la lista puede ser tomado normalmente .

Su cita para los resultados es el _____ a las _____

Yo reconosco y entiendo que e recibido estas instrucciones.

Nombre

Firma

Fecha