

Seguimiento paciente con:
INSUFICIENCIA CARDIACA

CardioPro

♥ **NOMBRE PACIENTE:**

Fecha Inicio Tratamiento:

DÍA	MES	AÑO

♥ **MEDICACIÓN** a continuación indique el nombre de/los medicamento/s y su pauta de administración

Nombre Fármaco/s:	Dosis:	Días:	Pauta: mañana / tarde	Duración / comentario:

♥ **DIETA ESPECIAL:**

♥ **NOTAS:**



♥ Resuelve tus dudas en www.CardioPro.es

Próxima Visita:

DÍA	MES	AÑO

Hora:

¡Ayuda a tu perro a recuperarse!

Tu ayuda resulta indispensable. Ten en cuenta que un seguimiento de los síntomas ahorrará trabajo a tu veterinario y podrás conseguir que tu perro prolongue su esperanza de vida de manera notable ¡con muy poco esfuerzo!



Fecha	Apetito Aumento / Disminuido	Tos Mañana / Tarde	Respiración por minuto (RPM)*	Bienestar Alegre / Decaído	Tolerancia al Ejercicio Activo / Intolerante** / Cansado
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					



Resuelve tus dudas en www.cardiopro.es

*RPM: <20 (sin riesgo IC) 20-40rpm (riesgo de IC) >40 (presencia IC)

** Es activo pero en seguida se cansa