



# Tarjeta de identificación implante cardiaco



SYNCHROMAX

www.synchromax.com

Imprimir al 100% del tamaño para que la tarjeta final tenga 85 x 55 mm  
Así podrá entrar cómodamente junto con otras tarjetas en una billetera.

**Corte por la línea exterior y pliegue para formar la tarjeta.  
Manténgala en su billetera.**

## IDENTIFICACIÓN DE MARCAPASOS

Nombre: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Dir.: \_\_\_\_\_ Pcia.: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Cód. postal: \_\_\_\_\_

Grupo sanguíneo:

## Soy portador de marcapasos. EN CASO DE EMERGENCIA, CONTACTAR CON:

Dr/a.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Dir.: \_\_\_\_\_ Pcia.: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Cód. postal: \_\_\_\_\_

Hospital: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Dir.: \_\_\_\_\_ Pcia.: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Cód. postal: \_\_\_\_\_

Tipo implante: \_\_\_\_\_

Tipo derivaciones: \_\_\_\_\_

Fabricante: \_\_\_\_\_

Fecha de implante:    /    /

Frecuencia estimulada: \_\_\_\_\_

Número de serie: \_\_\_\_\_

55mm

85mm

HOJA  
A4