**RESUMEN DE RECOMENDACIONES CLÍNICAS**

 **PROYECTO ECHO – URUGUAY**

**FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR**

**Fecha de la teleclínica:**

**Nombre del/la presentador/a en la teleclínica ECHO:**

A posteriori de la discusión clínica de este caso, los participantes formulan al médico/equipo tratante las siguientes recomendaciones:

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| Observaciones: |

Síntesis realizada por:

Fecha de envío: