FORMULÁRIO INVESTIGADOR

NHC	ID *hand-held*	NHC	ID *hand-held*

Instruções de preenchimento do formulário:

Campo ID *hand-held*: Número do exame

Campo Tempo Exame *hand-held*: Tempo total do Exame por *hand-held*

FORMULÁRIO *HAND-HELD* – INVESTIGADOR

ID *Hand-held*	Tempo exame *Hand-held*	ID *Hand-held*	Tempo exame *Hand-held*

Instruções de preenchimento do formulário:

Campo ID *hand-held*: Número do exame

Campo tempo exame *hand-held*: Tempo total do exame por *hand-held* (minutos)

FORMULÁRIO *HAND-HELD*

ID *Hand-held*	FSVE global	Alterações Segmentares	Dimensão AE

Instruções de preenchimento do formulário:

Campo ID *hand-held* : Número do exame

Campo F. ejecção: 1 – Normal (≥ 55%)

2 – Ligeira a moderadamente deprimida (30 - 54%)

3 – Muito dilatada (<30%)

4 – impossível avaliar por má qualidade de imagem

Campo alterações segmentares: 1 – Não

2 – Sim

3 – impossível avaliar por má qualidade de imagem

Campo dimensão AE: 1 – normal

2 – ligeiramente a moderadamente dilatada

3 – muito dilatada

4 – impossível avaliar por má qualidade de imagem

FORMULÁRIO *HIGH-END*

NHC	Nome	Idade	Sexo	Altura	Peso	SC	F.E 4C	F.E Bi	Alt. Seg.	VAE 4C	VAE Bi

Instruções de preenchimento do formulário:

Campo NHC: Número do processo
Campo Nome: Inicial do nome próprio e do apelido do indivíduo
Campo Idade: Anos do indivíduo
Campo Sexo: 1 – Masculino
2 – Feminino
Campo Altura: Altura do indivíduo em metros

Campo Peso: Peso do indivíduo em Kg
Campo SC: Superfície corporal do indivíduo em m^2
Campo F.E 4C: Valor da fracção ejecção em 4C em %
Campo F.E Bi: Valor da fracção ejecção biplanar em %
Campo alt. Seg. (alterações segmentares: 1 – Não
2 – Sim
Campo VAE 4C: Valor do volume da aurícula esquerda em 4C em ml/m^2
Campo VAE Bip: Valor do volume da aurícula esquerda biplanar ml/m^2