Parent Heart Watch
THE NATIONAL VOICE
PROTECTING YOUTH FROM SUDDEN CARDIAC ARREST

Cardiac Risk Assessment

Complete this form periodically during well child visits including neonatal, preschool, before and during middle school, before and during high school, before college and every few years through adulthood. If you answer **YES** or **UNSURE** to any questions, contact your health provider.

Name:_____

Age & Date:_____

INDIVIDUAL HISTORY		(Office Use Only)
Has this person fainted or passed out DURING exercise, emotion or startle?	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	R55
Has this person fainted or passed out AFTER exercise?	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	R55
Has this person had extreme fatigue associated with exercise (different from peers)?	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	F53.83
Has this person ever had unusual or extreme shortness of breath during exercise?	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	R06.02
Has this person ever had discomfort, pain or pressure in chest during exercise?	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	R07.9
Has this person ever complained of a racing heart or "skipping beats"?	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	R00.0
Has a doctor ever told this person they have: ☐ high blood pressure ☐ high cholesterol ☐ heart murmur ☐ heart infection		Z86.79 I10; E78.0; R01.1; I33.0; I51.4
Has a doctor ever ordered a test for this person's heart?		
Has this person ever been diagnosed with an unexplained seizure disorder? If yes, when?	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	R56.9
Has this person ever been diagnosed with an unexplained seizure disorder or exercise-induced asthma?	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	J45.990
Has this person ever been diagnosed with any form of heart/cardiovascular disease? If yes, when and what was the diagnosis?	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	Z86.79
Is this person adopted, or was an egg or sperm donor used for conception?	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	Z86.79

FAMILY HISTORY *(think of parents, siblings, grandparents, aunts/uncles, cousins)*		
Are there any family members who had a sudden, unexpected or unexplained death before age 50? *(including SIDS, car accident, drowning, passing away in sleep)*	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	Z82.41; Z84.82
Are there any family members who died suddenly of "heart problems" before age 50?	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	Z84.49; Z84.81
Are there any family members who have had unexplained fainting or seizures?	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	Z82.49
Are there any family members who are disabled due to "heart problems" under the age of 50?	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	
Are there any relatives with these conditions:		
Hypertrophic cardiomyopathy (HCM)	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	I42.2
Dialated cardiomyopathy (DCM)	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	I42.0
Arrhythmogenic right ventricular cardiomyopathy (ARVC)	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	Z84.81
Long QT syndrome (LQTS)	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	Z84.81
Short QT syndrome	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	I45.81 or Z84.81
Brugada syndrome	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	I49.8 or Z84.81
Catecholaminergic ventricular tachycardia	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	I47.2 or Z84.81
Coronory artery atherosclerotic disease (heart attack, age 50 or younger)	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	P29.81; I46.9; Z82.49
Aortic rupture or Marfan syndrome	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	I71.8; Q87.40; Z82.79
Ehlers-Danlos syndrome	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	Q79.6
Primary pulmonary hypertension	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	I27.0
FH of deafness	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	Z82.2
Pacemaker or implanted cardiac defibrillator (if yes, who and at what age was it implanted?)	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	Z95.0; Z82.49
Has anyone in the family had genetic testing for heart disease?	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	Z84.81; Z82.49
Which one? Was a gene mutation found?	☐ Yes ☐ No ☐ Unsure	
Explain more about any "yes" answers:		

FOR OFFICE USE *Physical Exam from Physician should include:*		
Evaluation for heart murmur in both supine and standing position and during valsalva	☐ Normal ☐ Abnormal	R01.1; Z03.89
Femoral pulse	☐ Normal ☐ Abnormal	R03.0
Brachial artery blood pressure—taken in both arms	☐ Normal ☐ Abnormal	110
Evaluation for Marfan syndrome stigmata	☐ Normal ☐ Abnormal	Q87.40

CPT Codes for ECG: Global 93000 • Technical Component 93005 • Professional Component 93010 • ICD-10-CM Codes: Z13.6 with above codes or Z03.89 alone as primary code-heart disease observation

Parent Heart Watch
THE NATIONAL VOICE
PROTECTING YOUTH FROM SUDDEN CARDIAC ARREST

Evaluación del riesgo cardíaco

Complete este formulario cada cierto tiempo durante las consultas de niño sano incluidas neonatal, preescolar, antes y durante *middle school*, antes y durante *high school*, antes de *college* o universidad y cada pocos años hasta la edad adulta. Si responde **SÍ** o **HAY DUDA** a alguna pregunta, comuníquese con su proveedor médico.

Nombre: _____

Edad y fecha: _____

ANTECEDENTES PERSONALES		(Para uso de la oficina)
¿Esta persona se ha desmayado o desvanecido DURANTE el ejercicio, una emoción o un sobresalto?	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	R55
¿Esta persona se ha desmayado o desvanecido DESPUÉS del ejercicio?	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	R55
¿Esta persona ha tenido fatiga extrema asociada con el ejercicio (a diferencia de sus compañeros)?	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	F53.83
¿Esta persona alguna vez ha padecido falta de aire inusual o extrema durante el ejercicio?	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	R06.02
¿Esta persona ha tenido alguna vez molestias, dolor o presión en el pecho durante el ejercicio?	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	R07.9
¿Esta persona alguna vez se ha quejado de tener el corazón acelerado o de que su corazón se salta latidos?	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	R00.0
¿Alguna vez un médico le ha dicho a esta persona que tiene: ☐ presión arterial alta ☐ colesterol alto ☐ soplo cardíaco ☐ infección cardíaca		Z86.79 I10; E78.0; R01.1; I33.0; I51.4
¿Alguna vez un médico ordenó una prueba del corazón de esta persona?		
¿Esta persona alguna vez ha sido diagnosticada con un trastorno convulsivo inexplicable? En caso de que sí, ¿cuándo?	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	R56.9
¿Esta persona alguna vez recibió un diagnóstico de trastorno convulsivo inexplicable o asma inducida por el ejercicio?	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	J45.990
¿Esta persona alguna vez recibió un diagnóstico de alguna forma de enfermedad cardíaca o cardiovascular? En caso de que sí, ¿cuándo y cuál fue el diagnóstico?	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	Z86.79
¿Esta persona es adoptada o se utilizó un donante de óvulos o esperma para la concepción?	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	Z86.79

ANTECEDENTES FAMILIARES *(piense en padres, hermanos, abuelos, tíos, primos - hombres y mujeres)*		
¿Hay algún familiar que haya tenido una muerte repentina, inesperada o inexplicable antes de los 50 años? *(incluyendo el síndrome de muerte súbita infantil, accidente automovilístico, ahogamiento, fallecimiento durante el sueño)*	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	Z82.41; Z84.82
¿Hay algún familiar que haya muerto repentinamente de "problemas del corazón" antes de los 50 años?	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	Z84.49; Z84.81
¿Hay algún familiar que haya tenido desmayos o convulsiones inexplicables?	☐ Sí ☐ No ☐ Unsure	Z82.49
¿Hay algún miembro de la familia menor de 50 años que esté discapacitado debido a "problemas del corazón"?	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	
¿Hay algún familiar con estas condiciones:		
Cardiomiopatía hipertrófica (HCM en inglés)	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	I42.2
Miocardiopatía dialada (DCM en inglés)	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	I42.0
Cardiomiopatía arritmogénica ventricular derecha (ARVC en inglés)	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	Z84.81
Síndrome de QT largo (LQTS en inglés)	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	Z84.81
Síndrome de QT corto (SQTS en inglés)	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	I45.81 or Z84.81
Síndrome de Brugada	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	I49.8 or Z84.81
Taquicardia ventricular catecolaminérgica	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	I47.2 or Z84.81
Enfermedad aterosclerótica de la arteria coronaria (ataque cardíaco, a los 50 años o menos)	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	P29.81; I46.9; Z82.49
Rotura aórtica o síndrome de Marfan	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	I71.8; Q87.40; Z82.79
Síndrome de Ehlers-Danlos	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	Q79.6
Hipertensión pulmonar primaria	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	I27.0
Historial familiar de sordera	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	Z82.2
Marcapasos o desfibrilador cardíaco implantado (en caso de que sí, ¿a quién y a qué edad se le implantó?)	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	Z95.0; Z82.49
¿Alguien de la familia se ha hecho pruebas genéticas para detectar enfermedades cardíacas?	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	Z84.81; Z82.49
¿Cuál prueba? ¿Se encontró una mutación genética?	☐ Sí ☐ No ☐ Hay duda	
Explique más acerca de todas las respuestas "sí":		

PARA USO DE LA OFICINA *Physical Exam from Physician should include:*		
Evaluation for heart murmur in both supine and standing position and during valsalva	☐ Normal ☐ Abnormal	R01.1; Z03.89
Femoral pulse	☐ Normal ☐ Abnormal	R03.0
Brachial artery blood pressure—taken in both arms	☐ Normal ☐ Abnormal	110
Evaluation for Marfan syndrome stigmata	☐ Normal ☐ Abnormal	Q87.40

CPT Codes for ECG: Global 93000 • Technical Component 93005 • Professional Component 93010 • ICD-10-CM: Z13.6 in conjunction with above codes or Z03.89 as primary code-observation with ECG