

DiagnosticReport.performer

(наименование организации)

Электрокардиограмма N **Procedure.identifier.value**

Дата обследования **Procedure.accurrenceDateTime**

Фамилия, имя, отчество пациента _____

Дата рождения "__" _____ 19__ г. Пол: мужской, женский (нужное подчеркнуть)

Наименование направившей организации _____

ServiceRequest.extension:frequestFromOrganization

Первичная ЭКГ, повторная ЭКГ (нужное подчеркнуть)

ServiceRequest.extension:firstServiceRequest

Диагноз основной

ServiceRequest.reason

Наличие инфаркта миокарда в анамнезе **ServiceRequest.extension:individualCharactPatient**

Артериальное давление **Observation**

Препараты: антиаритмические препараты, сердечные гликозиды, бета-блокаторы

ServiceRequest.extension:additionalComments

оборотная сторона

Анализ электрокардиограммы

GeneralFunctionalResearch.component

ЧСС в 1 мин _____

RR _____

PQ (PR) _____

QRS _____

QRST _____ (норма) _____

Угол альфа _____

Ритм _____

Положение ЭОС _____

Заключение

FuncDiagDiagnosticReport.conclusion

Динамическое наблюдение **FuncDiagDiagnosticReport.note**

Необходимость предоставления предыдущих ЭКГ для сравнения _____

recomendationForFuncDiagConclusion

Врач **FuncDiagDiagnosticReport.resultsInterpreter**

(подпись)

(инициалы, фамилия)