

Нысанның БКСЖ бойынша коды _____
 Код формы по ОКУД _____
 КҰКЖ бойынша ұйым коды _____
 Код организации по ОКПО _____

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2005 жылғы "08" шілдедегі № 332 бұйрығымен бекітілген № 203/у нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации Семей қаласының консультативтік- диагностикалық орталығы	Медицинская документация Форма № 203/у Утверждена приказом и. о. Министра здравоохранения Республики Казахстан "08" июля 2005 года № 332

ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММА №

Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) _____

Ұлты (Национальность) _____ Туған күні (Дата рождения) _____

Жынысы (Пол) _____ Салмағы (Вес) _____ Бойы (Рост) _____

АҚҚ (АД) _____

Мекен-жайы (Домашний адрес) _____

Жұмыс орны (мекен-жайы) Место работы (адрес) _____

Бөлімше, учаске (Отделение, участок) _____

Ауру тарихының № немесе амбулаторлық картасының (№ истории болезни или
амбулаторной карты) _____

Зерттеу күні (Дата исследования) _____

Диагноз _____

ЛИНИЯ ОТРЕЗА

КЕСУ СЫЗЫҒЫ

P - Q = _____ сек.

QRS = _____ сек.

QRST (Q - T) = _____ сек.

R - R = _____ сек.

RI : RII:RIII =

RaVF:SaVF =

ЖСС (ЧСС) =

Патологиялық тістердің сипаттамасы (Описание патологических зубцов):

Ұйғарым (Заключение):

Ырғақ (Ритм)

ЖЗО (ЭОС)

Гипертрофия

Коронарлық патология (Коронарная патология)

Құрсаулар (Блокады)

Басқа өзгерістер (Другие изменения)

Дәрігер Т.А.Ә. (Врач Ф.И.О.) _____

 қолы (подпись)