

## EKG SAATEKIRI

### PATSIENT

Eesnimi: \_\_\_\_\_

Perekonnanimi: \_\_\_\_\_

Isikukood/sünniaeg: \_\_\_\_\_

Vanus: \_\_\_\_\_

Sugu:  M  N

Pikkus: \_\_\_\_\_ cm      Kaal: \_\_\_\_\_ kg      RR \_\_\_\_\_ mm/ Hg

### EKG näidustus

Z01.8 Sõeltest (profülaktiline)

#### Erijuhtum (haigus)

I25 Südame isheemiatõbi

I25.2 Varasem südamelihase infarkt anamneesis

R00.8 Rütmihäire

JA  EI Kardiostimulaatori olemasolu (võimalusel stimulaatori tüüp AAI, VVI, DDD või muu.....)

JA  EI Digoksiini tarvitamine

Kuupäev: \_\_\_\_\_

Arsti allkiri: \_\_\_\_\_

### SUUNAJA

Arst: \_\_\_\_\_

Arsti kood: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Osakond/asutus: \_\_\_\_\_

PATSIENDI NIMEKLEEPS