

# ECG de repos

Nom du sportif :

Prénom du sportif :

Date :

Réalisée par :

Lieu :

## **Fréquence cardiaque**

Fréquence cardiaque :

Sinusale

Oui

Non

Observation :

Arythmie

Oui

Non

Observation :

## **Conduction atriale**

Onde P

Oui

Non

Observation :

## **Conduction auriculo-ventriculaire**

La conduction auriculo-ventriculaire

Durée PR :

Observation :

## **Repolarisation**

Durée QT

Durée QT corrigée

La repolarisation

Observation :

## **Aspect du segment ST**

Aspect du segment ST

Observation :

## **Conclusion :**

Appétude à la pratique :

Apte

Apte avec réserve

Inapte

Conclusion :