

Formulaire de rapport ECG

6 x 2

Nom: **DIAGNE, BABA**

Service:

ID: **FGR465F**

Patient Hôpital n° :

Sexe: **Homme**

Patient Ext N° :

Age: **35 ans**

[Paramètre ECG]

HR: 55 bpm

QT/QTc: 412/394 ms

P: 118 ms

P/QRS/T: 2/-9/13 deg

PR: 166 ms

RV5/SV1: 1.656/-1.613 mV

QRS: 102 ms

RV5+SV1: 3.269 mV

[Diagnostic ECG]

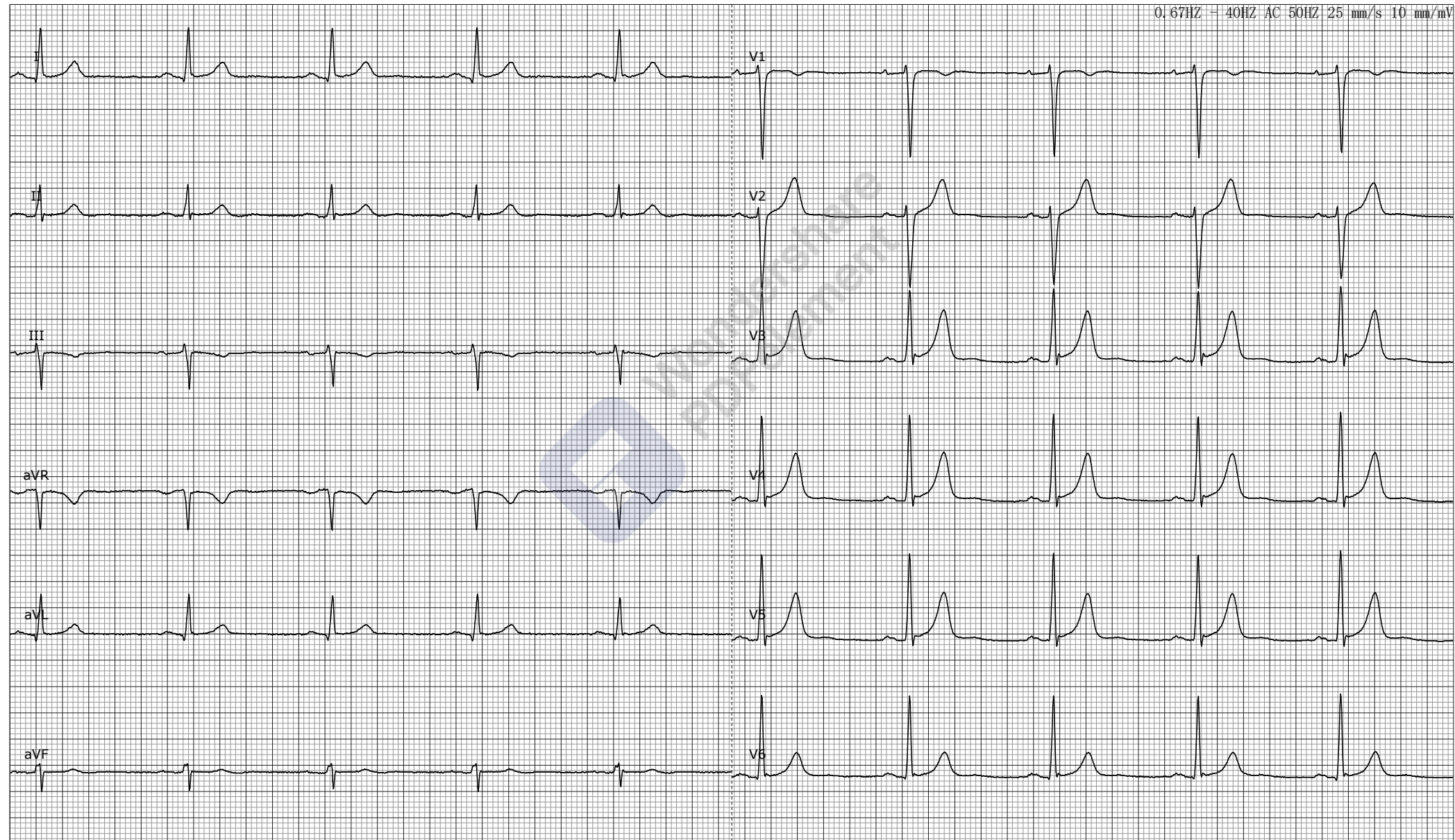
**** ECG anormal ****

Bradycardie sinusale

Heure du contrôle:2024-10-11 10:18:39

Temps d'impression:2024-10-11 10:18:44

0.67HZ - 40HZ AC 50HZ 25 mm/s 10 mm/mV



Vérifié par: PATRICK CORREA

Revérifié par:

Important : Tous les paramètres et conclusions doivent être confirmés par un docteur.