

Formulaire de rapport ECG

6 x 2

Nom: **SAMB, LAMINE**

Service:

ID: **5**

Patient Hôpital n° :

Sexe: **Homme**

Patient Ext N° :

Age: **29 ans**

[Paramètre ECG]

HR: 65 bpm

QT/QTc: 380/394 ms

P: 132 ms

P/QRS/T: 57/28/-11 deg

PR: 156 ms

RV5/SV1: 1.330/-1.501 mV

QRS: 98 ms

RV5+SV1: 2.831 mV

[Diagnostic ECG]

**** ECG atypique ****

Arythmie sinusale

Rotation sans anti-horaire

Heure du contrôle: 2023-10-20 08:19:06

Temps d'impression: 2023-10-20 08:19:29



Vérifié par: PATRICK CORREA

Revérifié par:

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