

# Formulaire de rapport ECG

6 x 2

Nom: GAYE, MOUHAMADOU B

Service:

ID: 12

Patient Hôpital n° :

Sexe:

Patient Ext N° :

Age:

## [Paramètre ECG]

HR: 83 bpm QT/QTc: 376/442 ms  
P: 142 ms P/QRS/T: 67/40/36 deg  
PR: 156 ms RV5/SV1: 1.964/-0.331 mV  
QRS: 70 ms RV5+SV1: 2.295 mV

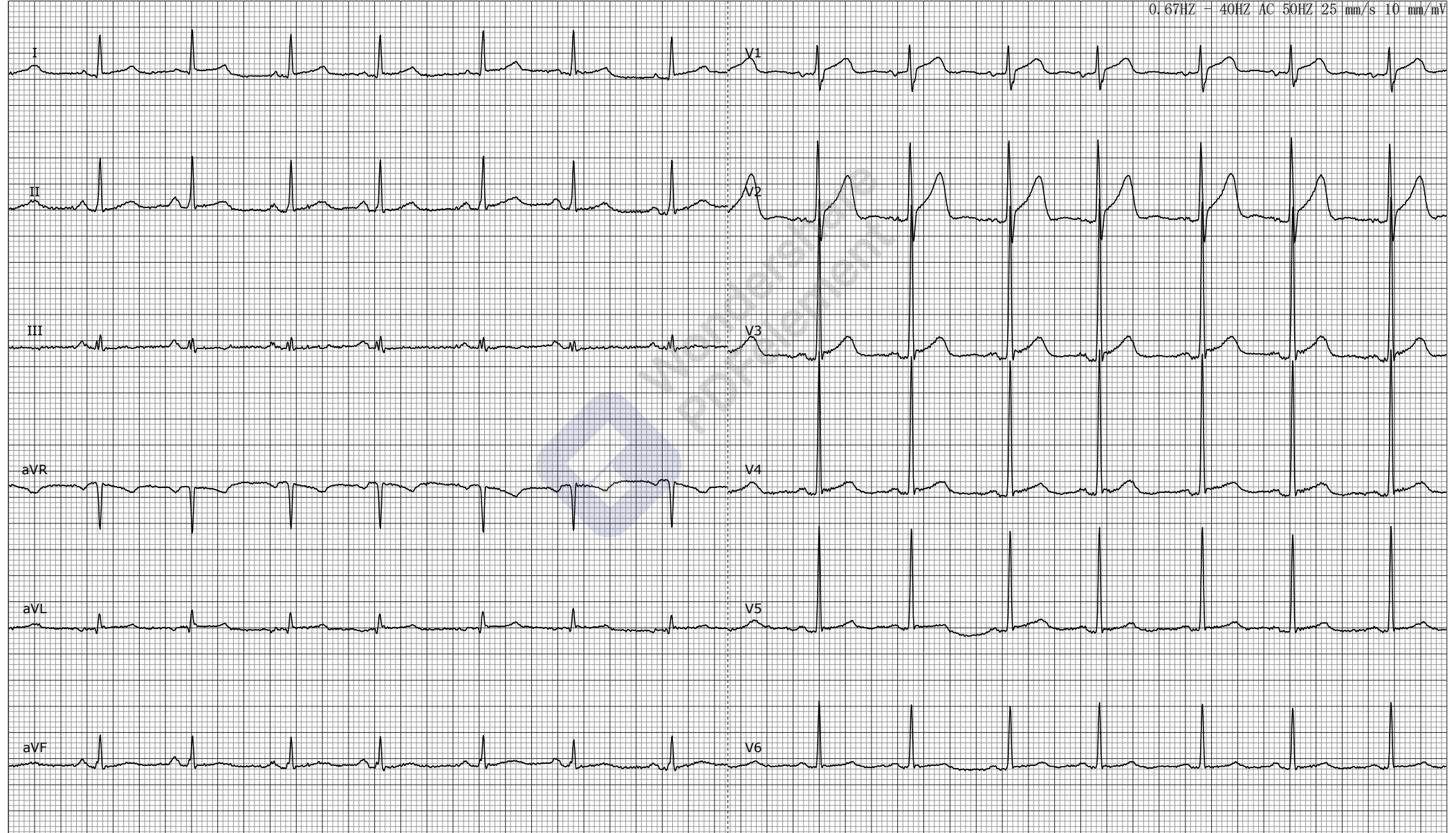
## [Diagnostic ECG]

\*\* ECG anormal \*\*  
Rythme sinusal  
Onde T aplatie  
Rotation sans anti-horaire

Heure du contrôle: 2023-11-09 11:12:40

Temps d'impression: 2023-11-09 11:13:49

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



Vérifié par:

Revérifié par:

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