

Formulaire de rapport ECG

6 x 2

Nom: DIOP, MODOU

Service:

ID: 11

Patient Hôpital n° :

Sexe:

Patient Ext N° :

Age:

[Paramètre ECG]

HR: 60 bpm QT/QTc: 388/388 ms
P: 110 ms P/QRS/T: 60/37/48 deg
PR: 140 ms RV5/SV1: 1.847/-1.124 mV
QRS: 102 ms RV5+SV1: 2.971 mV

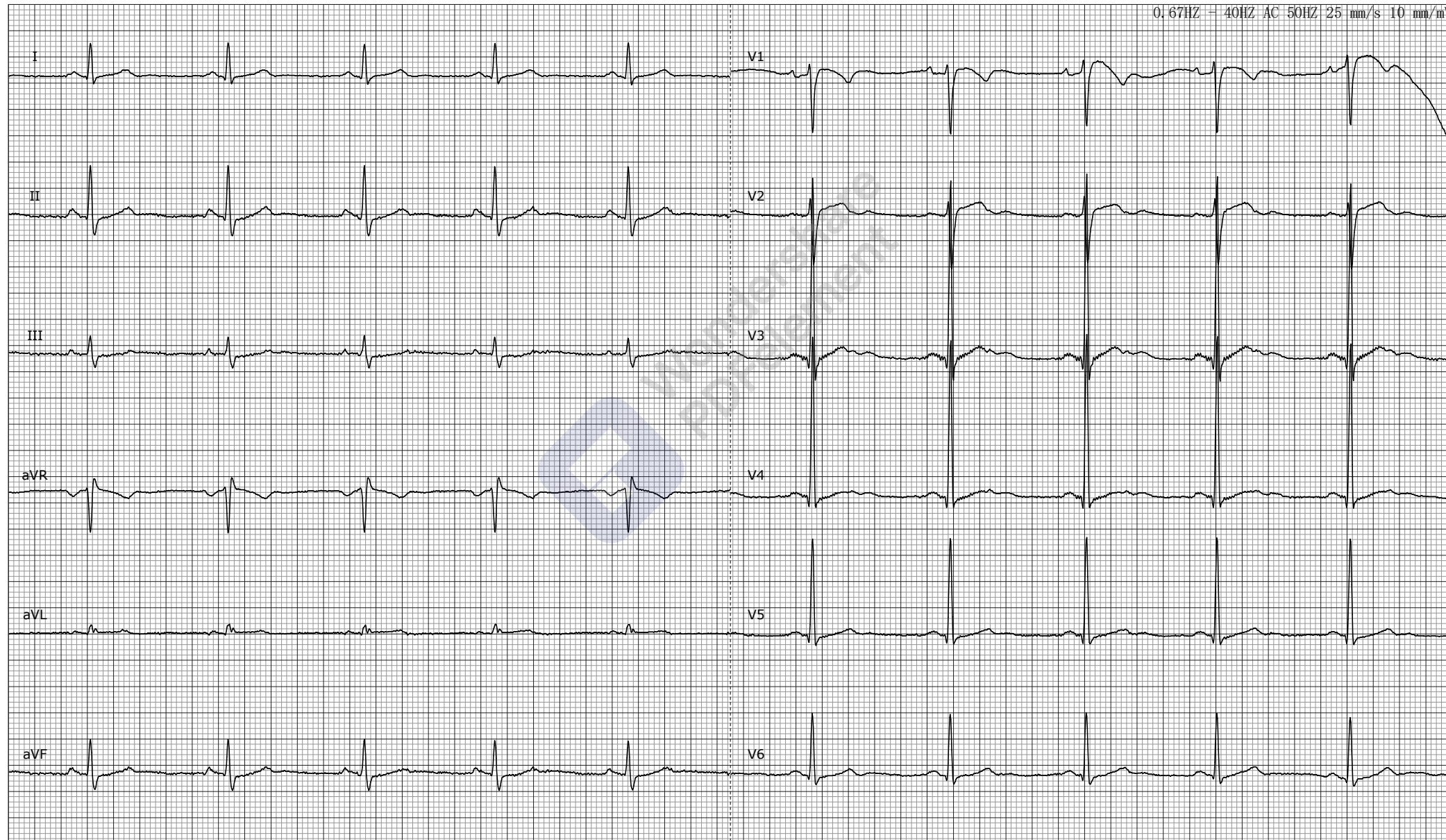
[Diagnostic ECG]

** ECG anormal **
Rythme sinusal
Onde T aplatie

Heure du contrôle: 2023-11-09 11:07:41

Temps d'impression: 2023-11-09 11:08:21

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.