Formulaire de rapport ECG

6 x 2

Nom:	**SOCK,NDEYE MATY**	**Service:**			
ID:	**09UYH**	**Patient Hôpital n° :**			
Sexe:	**Femme**	**Patient Ext N° :**			
Age:	**27 ans**				

[Paramètre ECG]

HR:	67 bpm	QT/QTc:	380/400 ms
P:	110 ms	P/QRS/T:	55/56/40 deg
PR:	148 ms	RV5/SV1:	1.006/-0.779 mV
QRS:	102 ms	RV5+SV1:	1.785 mV

[Diagnostic ECG]

** ECG normal **
Arythmie sinusale

Heure du contrôle:2025-06-19 08:42:30
Temps d'impression:2025-06-19 08:42:39

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.