Formulaire de rapport ECG

6 x 2

Nom:	**KANE,OUSMANE**	**Service:**			
ID:	**3456**	**Patient Hôpital n° :**			
Sexe:	**Homme**	**Patient Ext N° :**			
Age:	**46 ans**				

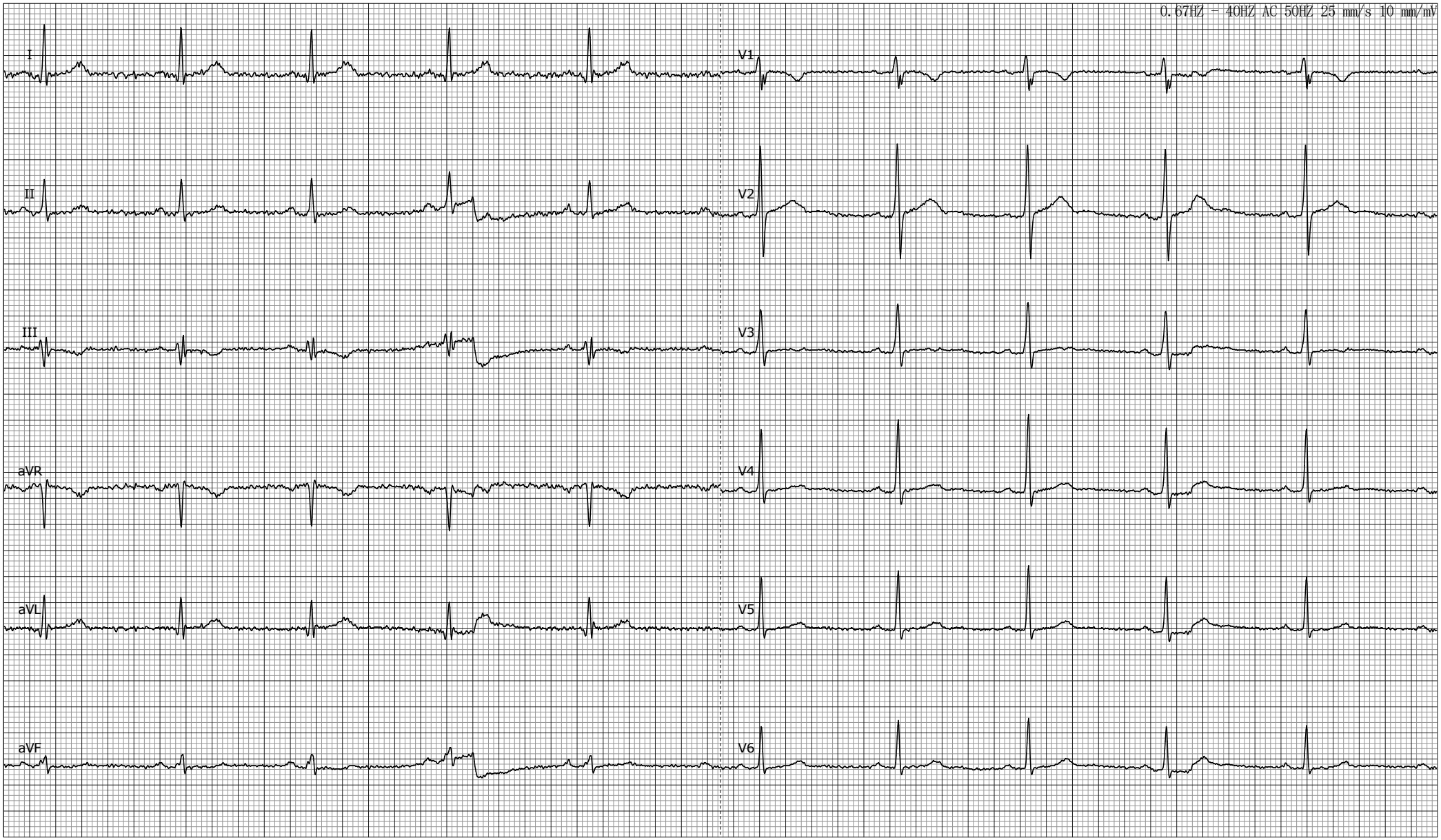
[Paramètre ECG]

HR:	57 bpm	QT/QTc:	418/406 ms
P:	146 ms	P/QRS/T:	56/25/2 deg
PR:	174 ms	RV5/SV1:	1.059/-0.345 mV
QRS:	90 ms	RV5+SV1:	1.404 mV

[Diagnostic ECG]

** ECG anormal **
Bradycardie sinusale
Rotation sans anti-horaire

Heure du contrôle:2024-07-04 09:59:22
Temps d'impression:2024-07-04 09:59:32
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.