

Formulaire de rapport ECG

6 x 2

Nom: **NDIAYE, MAME THIERNO**
ID: **456HHJ**
Sexe: **Homme**
Age: **36 ans**

Service:
Patient Hôpital n° :
Patient Ext N° :

[Paramètre ECG]

HR: 58 bpm
P: 110 ms
PR: 192 ms
QRS: 84 ms
QT/QTc: 434/426 ms
P/QRS/T: -33/22/7 deg
RV5/SV1: 1.579/-1.165 mV
RV5+SV1: 2.744 mV

[Diagnostic ECG]

**** ECG anormal ****
Echappement jonctionnel auriculaire
Rotation sans anti-horaire

Heure du contrôle: 2024-07-11 10:19:28

Temps d'impression: 2024-07-11 10:19:40



Vérifié par: PATRICK CORREA

Revérifié par:

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