

Formulaire de rapport ECG

6x2

Nom: **NDIAYE, MAME THIERNO**

Service:

ID: **45RTYGH**

Patient Hôpital n° :

Sexe:

Patient Ext N° :

Age: **37 ans**

[Paramètre ECG]

HR: 53 bpm

QT/QTc: 428/402 ms

P: 100 ms

P/QRS/T: -30/32/21 deg

PR: 198 ms

RV5/SV1: 1.555/-0.952 mV

QRS: 82 ms

RV5+SV1: 2.507 mV

[Diagnostic ECG]

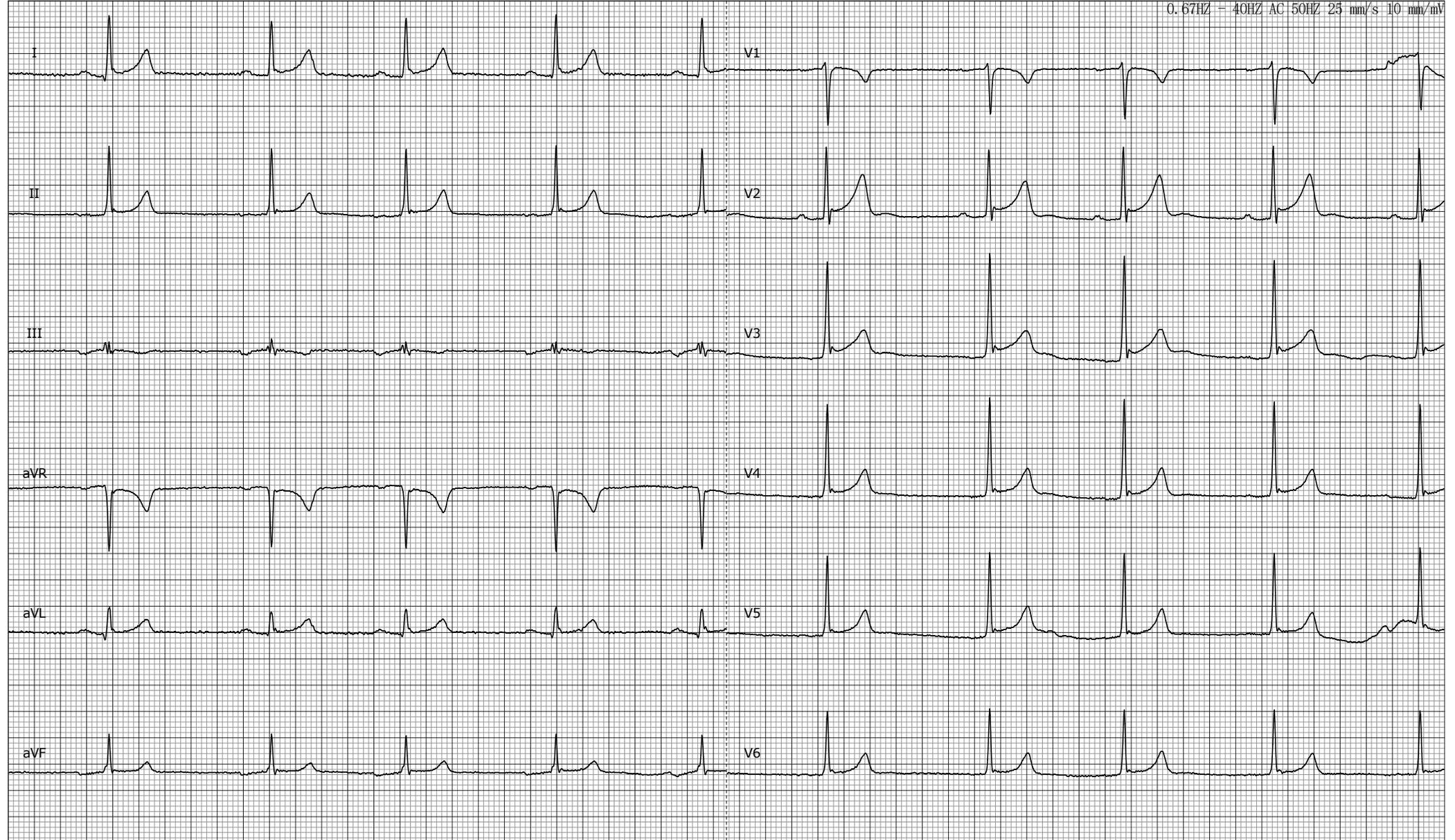
**** ECG anormal ****

Bradycardie sinusale avec arythmie sinusale

Rotation sans anti-horaire

Heure du contrôle: 2025-06-18 09:59:13

Temps d'impression: 2025-06-18 09:59:32



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.