Formulaire de rapport ECG

6 x 2

Nom:	**MBAYE,MOR**	**Service:**				
ID:	**4567VBN?**	**Patient Hôpital n° :**				
Sexe:	**Homme**	**Patient Ext N° :**				
Age:	**35 ans**					

[Paramètre ECG]

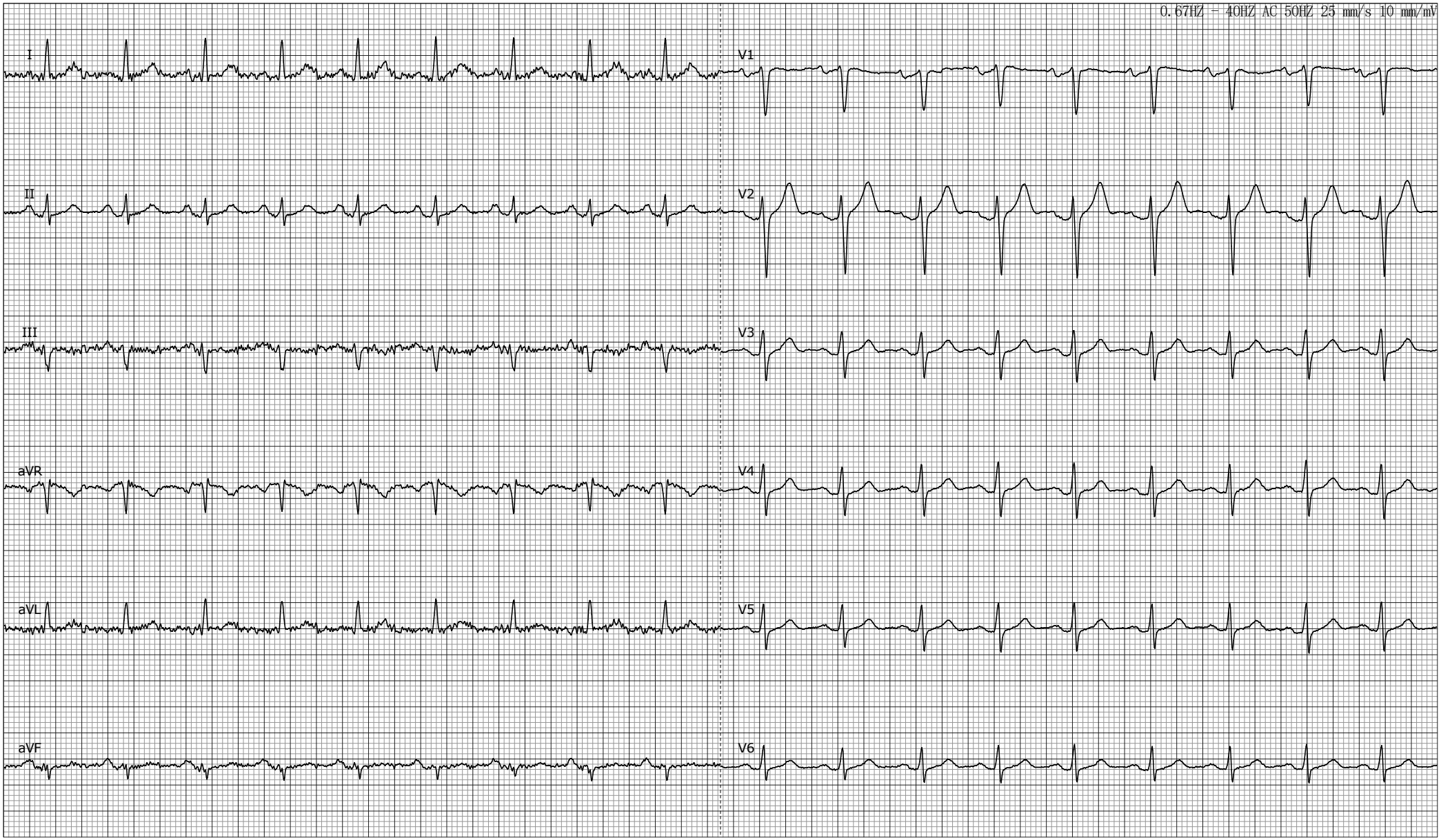
HR:	102 bpm	QT/QTc:	326/424 ms
P:	134 ms	P/QRS/T:	63/4/40 deg
PR:	156 ms	RV5/SV1:	0.531/-0.741 mV
QRS:	94 ms	RV5+SV1:	1.272 mV

[Diagnostic ECG]

** ECG anormal **
Tachycardie sinusale

Heure du contrôle:2024-07-12 10:23:11
Temps d'impression:2024-07-12 10:24:06

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.