Formulaire de rapport ECG

6 x 2

Nom:	**NDIAYE,SEYDINA M R**	**Service:**			
ID:	**9876YTGH**	**Patient Hôpital n° :**			
Sexe:	**Homme**	**Patient Ext N° :**			
Age:	**32 ans**				

[Paramètre ECG]

HR:	67 bpm	QT/QTc:	364/384 ms
P:	114 ms	P/QRS/T:	7/49/8 deg
PR:	162 ms	RV5/SV1:	1.288/-0.824 mV
QRS:	92 ms	RV5+SV1:	2.112 mV

[Diagnostic ECG]

** ECG normal **
Rythme sinusal

Heure du contrôle:2024-12-19 09:56:03
Temps d'impression:2024-12-19 09:56:39

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.