Formulaire de rapport ECG

6 x 2

Nom:	**NDOUR,IBRAHIMA**	**Service:**			
ID:	**TR465URR**	**Patient Hôpital n° :**			
Sexe:	**Homme**	**Patient Ext N° :**			
Age:	**30 ans**				

[Paramètre ECG]

HR:	51 bpm	QT/QTc:	422/388 ms
P:	108 ms	P/QRS/T:	63/52/44 deg
PR:	174 ms	RV5/SV1:	2.125/-1.241 mV
QRS:	96 ms	RV5+SV1:	3.366 mV

[Diagnostic ECG]

** ECG anormal **
Bradycardie sinusale

Heure du contrôle:2025-04-25 09:16:45
Temps d'impression:2025-04-25 09:17:24

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.