

Formulaire de rapport ECG

6 x 2

Nom: **KEBE, MOR**

Service:

ID: **45RTY**

Patient Hôpital n° :

Sexe: **Homme**

Patient Ext N° :

Age: **49 ans**

[Paramètre ECG]

HR: 66 bpm

QT/QTc: 382/400 ms

P: 102 ms

P/QRS/T: 63/52/40 deg

PR: 184 ms

RV5/SV1: 2.217/-1.442 mV

QRS: 88 ms

RV5+SV1: 3.659 mV

[Diagnostic ECG]

** ECG normal **

Rythme sinusal

Heure du contrôle: 2025-03-20 10:08:23

Temps d'impression: 2025-03-20 10:08:34

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.