Formulaire de rapport ECG

6 x 2

[Paramètre ECG]

Nom:	**SAMB,AMINATA**	**Service:**	HR: 68 bpm	QT/QTc:	388/412 ms
ID:	**RT56FFJ**	**Patient Hôpital n° :**	P: 134 ms	P/QRS/T:	-67/36/44 deg
Sexe:	**Femme**	**Patient Ext N° :**	PR: 148 ms	RV5/SV1:	1.814/-1.221 mV
Age:	**36 ans**		QRS: 92 ms	RV5+SV1:	3.035 mV

[Diagnostic ECG]

** ECG anormal **
Rythme auriculaire

Heure du contrôle:2025-07-31 09:29:48
Temps d'impression:2025-07-31 09:36:33

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.