Formulaire de rapport ECG

6 x 2

Nom:	**NDIAYE,MAMADOU**	**Service:**			
ID:	**STE5475R**	**Patient Hôpital n° :**			
Sexe:	**Homme**	**Patient Ext N° :**			
Age:					

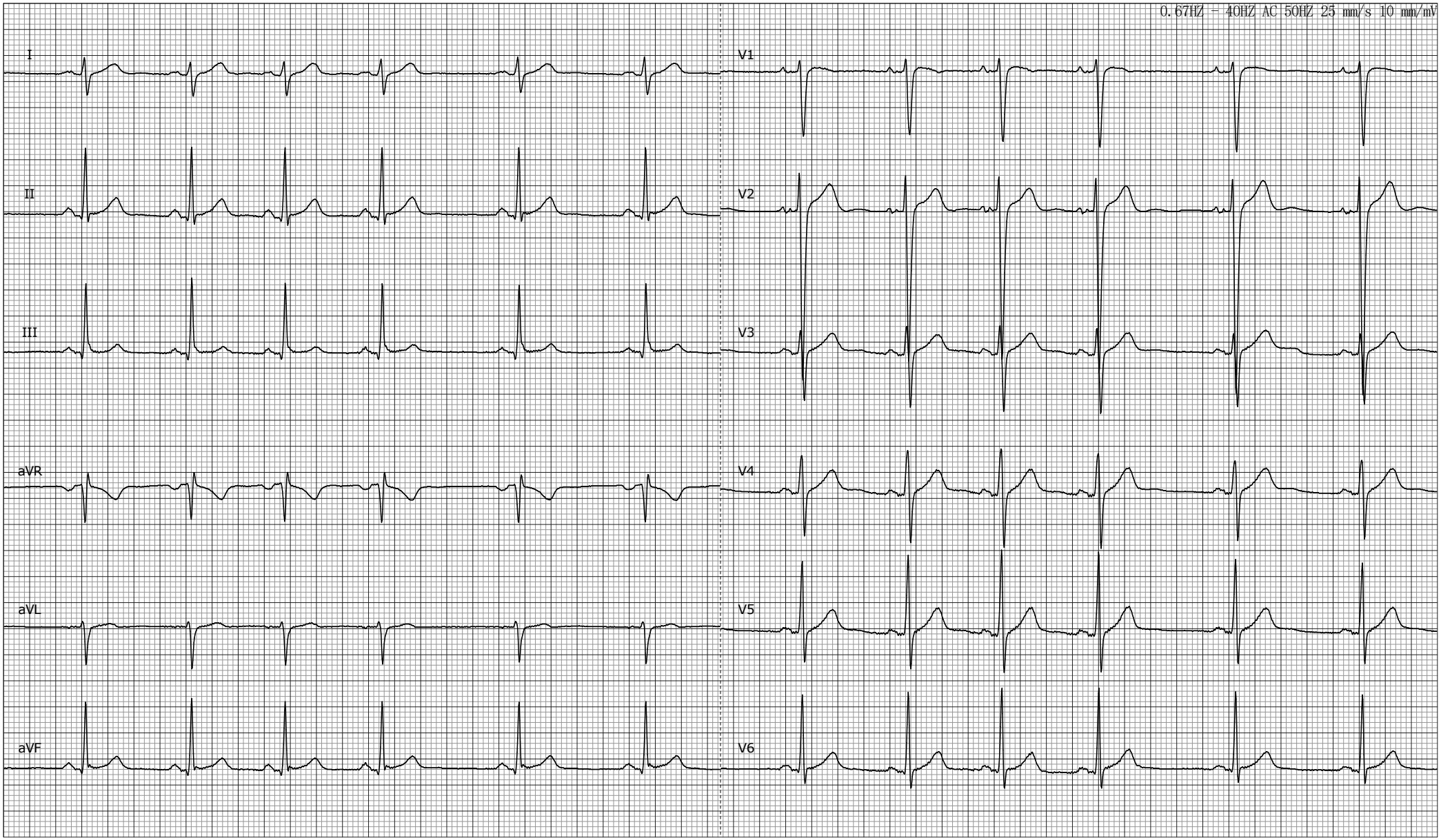
[Paramètre ECG]

HR:	72 bpm	QT/QTc:	372/406 ms
P:	114 ms	P/QRS/T:	68/93/54 deg
PR:	138 ms	RV5/SV1:	1.451/-1.372 mV
QRS:	84 ms	RV5+SV1:	2.823 mV

[Diagnostic ECG]

** ECG atypique **
Arythmie sinusale
Déviation axiale droite modérée

Heure du contrôle:2025-05-09 08:47:20
Temps d'impression:2025-05-09 08:47:39
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.