

# Formulaire de rapport ECG

6 x 2

Nom: **MATAPO, MOERI**

Service:

ID: **123**

Patient Hôpital n° :

Sexe: **Homme**

Patient Ext N° :

Age: **37 ans**

## [Paramètre ECG]

HR: 63 bpm QT/QTc: 418/428 ms

P: 112 ms P/QRS/T: 10/-49/39 deg

PR: 174 ms RV5/SV1: 0.707/-0.274 mV

QRS: 96 ms RV5+SV1: 0.981 mV

## [Diagnostic ECG]

**\*\* ECG limite \*\***

Arythmie sinusale

Onde Q en dérivation III

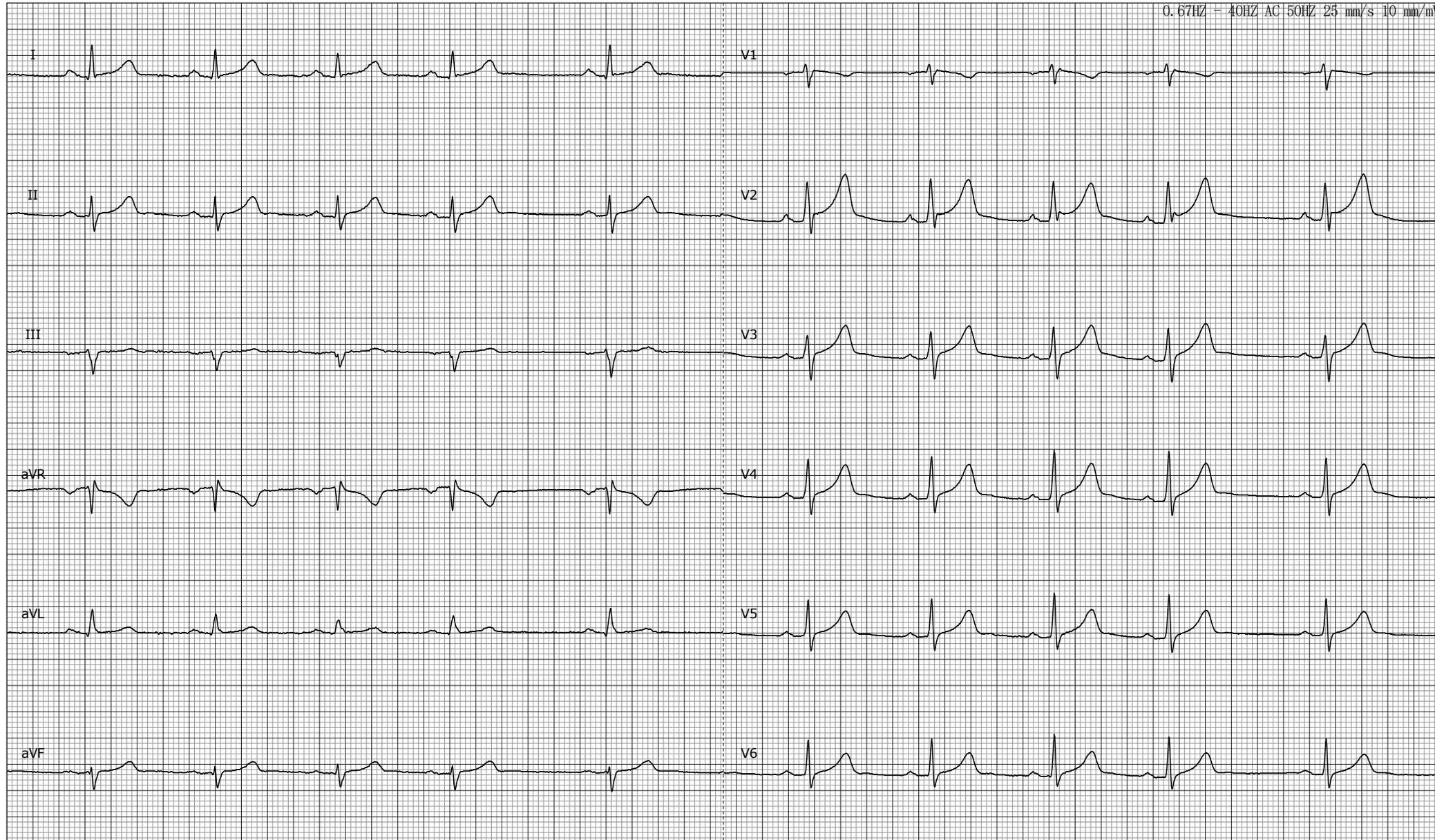
Déviatiion axiale gauche anormale

Rotation sans anti-horaire

Heure du contrôle: 2024-03-15 09:32:57

Temps d'impression: 2024-03-15 11:28:24

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.