

Formulaire de rapport ECG

6 x 2

Nom: **KEBE, ABDOULAYE**

ID: **I6YTGH**

Sexe: **Homme**

Age: **33 ans**

Service:

Patient Hôpital n° :

Patient Ext N° :

[Paramètre ECG]

HR: 71 bpm

P: 102 ms

PR: 176 ms

QRS: 94 ms

QT/QTc: 374/406 ms

P/QRS/T: 45/53/35 deg

RV5/SV1: 0.779/-0.618 mV

RV5+SV1: 1.397 mV

[Diagnostic ECG]

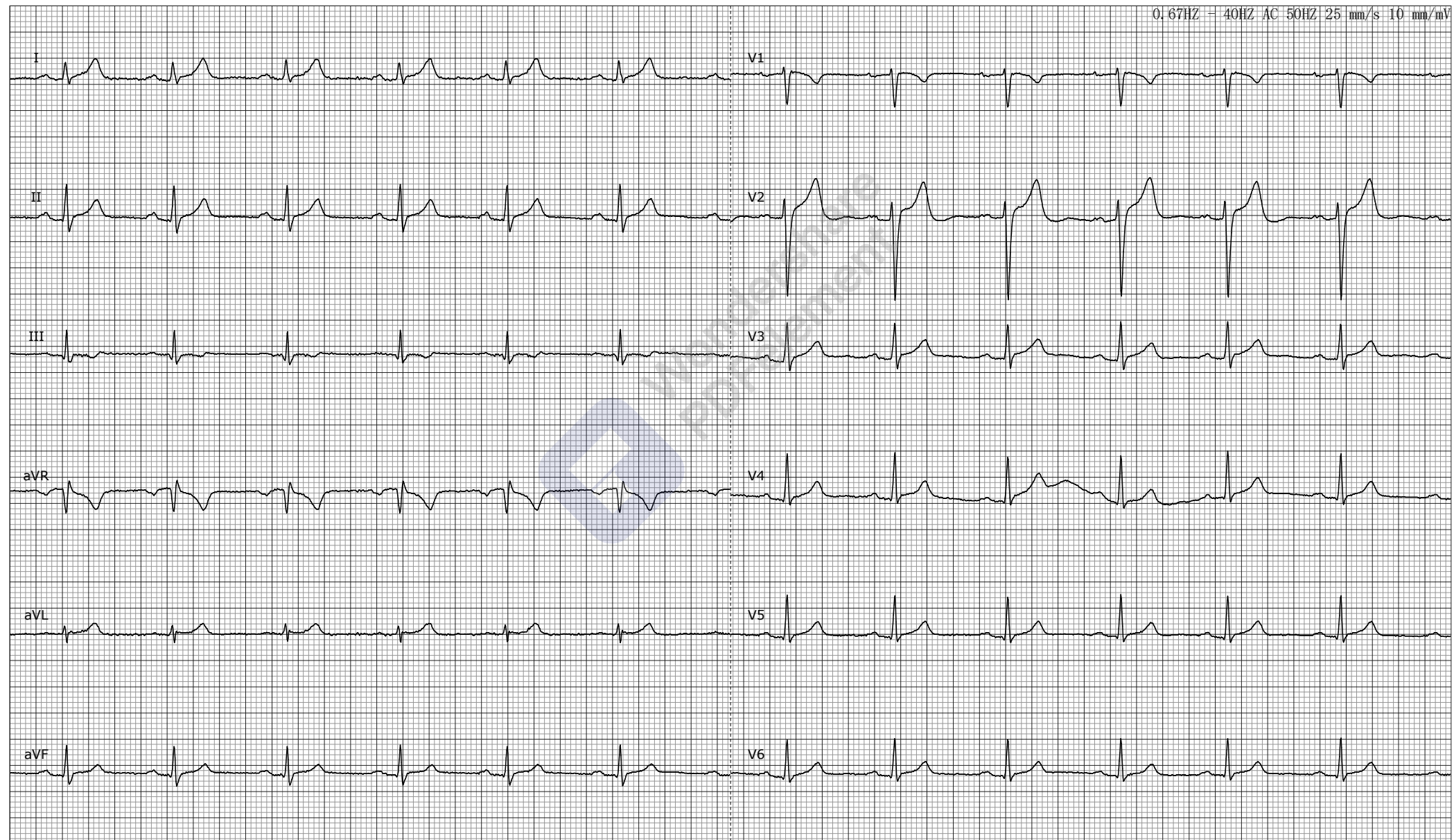
**** ECG normal ****

Rythme sinusal

Heure du contrôle:2024-10-18 08:45:15

Temps d'impression:2024-10-18 08:45:19

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.