

Formulaire de rapport ECG

6 x 2

Nom: **DIAGNE, BINETA**

ID: **OTRFGH**

Sexe: **Femme**

Age: **44 ans**

Service:

Patient Hôpital n° :

Patient Ext N° :

[Paramètre ECG]

HR: 63 bpm

QT/QTc: 390/398 ms

P: 114 ms

P/QRS/T: 62/3/-58 deg

PR: 148 ms

RV5/SV1: 0.980/-0.804 mV

QRS: 104 ms

RV5+SV1: 1.784 mV

[Diagnostic ECG]

**** ECG anormal ****

Rythme sinusal

Possible hypertrophie auriculaire gauche

Anomalie de l'onde T, ischémie antérieure possible

Heure du contrôle:2025-11-28 10:15:36

Temps d'impression:2025-11-28 10:16:21

