

ZÁZNAMNÍK HOLTEROVA MONITOROVÁNÍ

Jméno: Pojišťovna:
Rodné číslo: Datum:

LÉKY:			
(vypsát i sílu léku a čas užití)			
čas:	činnost:	potíže:	zátěž:

Pokyny pro pacienta:

Do tabulky zapisujte významné činnosti (fyzická, psychická námaha, klid, bolest na hrudi, arytmie, rozčilení dobu, kdy se necítíte dobře apod.) Během měření je nutné jednou vyjít 4 patra schodů a čas zapsat do tabulky.

Přístroj vraťte dne: v hod.

Vážená paní/pane,

byl Vám zapůjčen drahý přístroj. Byl Vám předán funkční a nepoškozený. Potvrďte, prosím, jeho převzetí podpisem. Vzhledem k tomu, že další pacient dostane tento přístroj bezprostředně poté, co ho vrátíte, dodržte laskavě čas jeho vrácení.

S díky
pracovníci kardiologické ordinace

Potvrzuji svým podpisem, že jsem převzal funkční a nepoškozený přístroj.

Dne:

Podpis pacienta: