ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)

DIARIO

Posizionato il _____

Da rimuovere il _____ alle ore _____

Consegnarlo in _____

COGNOME E NOME _____

ORE	ATTIVITÀ	SINTOMI	FARMACI

Scrivere nel diario indicando sempre l'ORA in cui tutto ciò avviene:

- attività svolte: es. ore pasti, attività fisica, riposo notturno e risveglio, ecc…;
- eventuali sintomi: es. dolore toracico, vertigini, sensazione d'irregolarità del battito, ecc…;
- nome di eventuali farmaci.