ESTUDIO HOLTER

Usted se realizará un electrocardiograma de 24 Hrs.
Deberá consignar detalladamente todo tipo de eventos.
Haga vida normal, teniendo en cuenta no mojar ni golpear el equipo.
En caso de desconexión, reconectar y anotarlo en la planilla con el horario correspondiente.

APELLIDO Y NOMBRE:.....
DIRECCIÓN:.....TEL.:.....
F.N.: ...../...../..... PESO:..... ALTURA:.....

MEDICO QUE PIDE EL ESTUDIO: ……..

MEDICACION:.....
.....

Fecha de colocación:...../...../..... Hora:..... : .....
Fecha de retiro: ...../...../..... Hora:..... : .....

HORA	SÍNTOMA	ACTIVIDAD
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....