



Дневник холтеровского мониторирования

Пациент (Ф.И.О) _____ Возраст _____

Мониторирование начато ____/____/20____ в ____ часов ____ минут

Принимаемые препараты:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____

Уважаемый Пациент!

Просим Вас в дневнике отразить: Вашу физическую активность (например, прогулка или подъем по лестнице с указанием времени); когда Вы легли спать и когда проснулись (в том числе и дневной сон); время приема лекарственных препаратов. Если в процессе мониторирования у Вас были какие-то симптомы (боли в сердце, сердцебиение, перебои в работе сердца) – не забудьте отразить их в Вашем дневнике. Подробный дневник поможет нам правильно оценить Ваши показатели за сутки и подобрать адекватное лечение.

Дата, время	Симптомы, прием лекарств, физическая активность...