

I. INTERNÍ KLINIKA
KARDIOLOGICKÁ

DĚTSKÁ KLINIKA

Záznamový list
k ambulantnímu monitorování
 TK EKG – „HOLTER“

Identifikační štítek Pacient(ka) – jméno a příjmení:	Datum monitorování:
Rodné číslo (číslo pojištěnce):Kód ZP:.....	Váha (vyplňují pouze pacienti Dětské kliniky):
Adresa trv. pobytu (případně jiná adresa):	Výška (vyplňují pouze pacienti Dětské kliniky):

Tuto tabulku vyplňují pouze pacienti Dětské kliniky!

čas	název užitého léku	množství	čas	název užitého léku	množství

čas	aktivita/potíže	čas	aktivita/potíže
7:00-8:00		19:00-20:00	
8:00-9:00		20:00-21:00	
9:00-10:00		21:00-22:00	
10:00-11:00		22:00-23:00	
11:00-12:00		23:00-24:00	
12:00-13:00		24:00-1:00	
13:00-14:00		1:00-2:00	
14:00-15:00		2:00-3:00	
15:00-16:00		3:00-4:00	
16:00-17:00		4:00-5:00	
17:00-18:00		5:00-6:00	
18:00-19:00		6:00-7:00	

Vysvětlivky:

aktivita – například: klid, spánek, sport, rozčilení, sledování televize, fyzická aktivita – druh činnosti
potíže – například: bušení srdce, závrať, nevolnost, bolest, dušnost

PŘÍSTROJ SE VRACÍ RÁNO V 7:00.