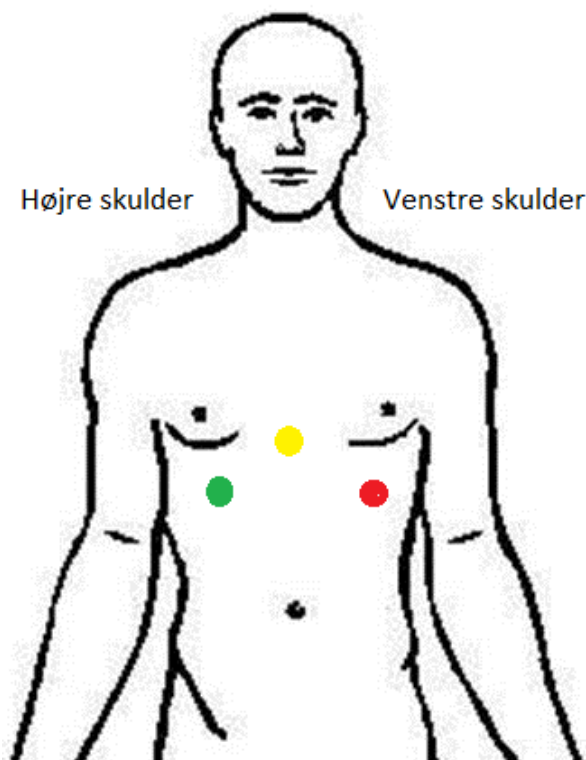


Registrering under Holteroptagelse

Du skal placere elektroderne som vist på tegningen.

Vær opmærksom på, at elektroderne sidder, som de skal, i hele observationsperioden.
Skift elektroderne dagligt, samt hvis de løsner sig.





Holter			
Label		Svar ved	
Telefon:	Holter på den _____/_____ Klokken _____ Initialer: _____	Holter af den _____/_____ Klokken _____ Initialer: _____	Døgn
Henvisningsårsag			
Aftale vedrørende aflevering af apparatet / Evt. bemærkninger			



Anfaldsskema				
Dato	Klokken	Varighed	Symptomer (f.eks svimmel, hjertebanken osv.)	Aktivitet (f.eks sidde, gå, cykle osv.)

Sæt kryds her, hvis du ikke har haft symptomer: ☐