# Cortrium C3 Holter Monitor Aufzeichnungsprotokoll

**Patienten ID:** _____ **C3 Holter Monitor SN:** _____

**Es ist wichtig, dass Sie ein Tagebuch Ihrer Aktivitäten und Symptome führen, während Sie den Gesundheitsmonitor tragen.**

- Uhrzeit und Datum - Für der Anfang der Aufzeichnung und jede Aktivität oder jedes Symptom notieren Sie bitte Datum und Uhrzeit.
- Aktivität - Sitzen, Gehen, Sport, Essen, sexuelle Aktivität, Einnahme von Medikamenten usw.
- Symptome - Schmerzen oder Beschwerden wie Rückenschmerzen, Brustschmerzen, Übelkeit, Schwindel, andere Beschwerden.

**NB!**
Sobald sich Symptome bemerkbar machen oder das Gefühl von Unwohlsein auftritt, drücken Sie den Knopf!

| Datum: | Zeit: | Aktivität: | Symptome: |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |