Praxis Dr. med. Wolfgang Oder * Grandweg 23 *
59494 Soest * Tel: 02921 / 2125

Protokoll

Langzeit – EKG- Messung vom ____ . / ____ . ____ . _____

Name: _____

Uhrzeit	Tätigkeit	Uhrzeit	Tätigkeit

Das Ihnen heute überlassene Langzeit - EKG – Aufzeichnungsgerät ist ein wichtiges Hilfsmittel zur Feststellung von Herzrhythmusstörungen unter den verschiedenen Belastungen des täglichen Lebens und zu unterschiedlichen Tageszeiten.
Gehen Sie bitte vorsichtig mit dem Gerät um!
Sie sollten Ihren Tages- und Nachtablauf wie üblich gestalten und brauchen sich nicht einzuschränken! Das Gerät verträgt jedoch keinerlei Feuchtigkeit (Dusche, Bad, Sauna) und ist sehr empfindlich gegenüber energiereichen Strahlungen (Röntgen, Mikro- und Kurzwellen, Infrarotstrahlen und starke Magnetfelder).

Tragen Sie bitte in das Protokoll alle Ihre Tätigkeit mit der entsprechenden Uhrzeit ein sowie evtl. auftretende Beschwerden mit einer kurzen Beschreibung. Nur so kann bei der Auswertung festgestellt werden, bei welchen Gelegenheiten sich Ihr Herz untypisch verhält und Sie eventuell gefährdet sind.

Dieses Protokoll ist wichtig für Ihre weitere Behandlung.
Bringen Sie bitte dieses Gerät am ____ . ____ . _____ in ihre Praxis zurück.