

Суточное мониторирование ЭКГ №_____.

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

вес _____ **рост** _____ **АД** _____

Начало анализа: " __ " __ 20 __ г. **время:** _____

Диагноз: _____

Данные ЭКГ: _____

Фарм. терапия: _____

Цель исследования: _____

Дневник пациента.

Время ночного сна _____

Позиционные изменения (по 5 мин.).

положение	лежа на спине	лежа на животе	лежа на пр. боку	лежа на лев. боку
время				

Подъем по лестнице.

№	число пролетов	начало (t)	конец (t)	Ощущения
1				
2				
3				

Время	Дневник дня	Ощущения