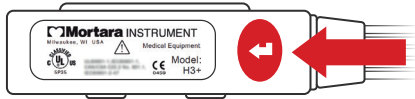


LANGZEIT-EKG – PATIENTEN-TAGEBUCH

Name: _____ Datum: _____



Bei Auftreten von **Beschwerden** wie Herzklopfen, Schwindel, Schmerzen o.ä. **Ereignisknopf 1x drücken!**

Zeit	Tätigkeit Stichwortartig...	Beschwerden Schwindel, Kopfschmerzen o.ä.
<i>Bsp. 07:30 Uhr</i>	<i>Aufstehen</i>	<i>Schwindel</i>