REV_27/05/2022

SERVIZIO HOLTER CARDIACO | DIARIO PAZIENTE

da inviare a ***divisioneholter@cardioonlineeurope.com***

FARMACIA	DATA INVIO ESAME

INIZIALE NOME	INIZIALE COGNOME	DATA DI NASCITA	ETA'	SESSO	PESO	ALTEZZA

RECAPITO TELEFONICO	RECAPITO PARENTE

MOTIVO DELL'ESAME

FARMACI

TIPO DI CARDIOPATIA

PACEMAKER		ALTRO
SI	NO	

EVENTI DA SEGNALARE

ORA	ATTIVITA'	COMMENTI / SINTOMI