

Het holter-ecg-dagboek

Datum en tijdstip dat de Holter is aangebracht: _____

Holter-ecg-nummer: _____

Analysenummer: _____

Datum van de klacht	Tijdstip van de klacht	Klacht	Soort activiteit op moment van de klacht
Zijn de plakkers losgegaan? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee			

Datum van de klacht	Tijdstip van de klacht	Klacht	Soort activiteit op moment van de klacht
Zijn de plakkers losgegaan? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee			