Journal du Patient

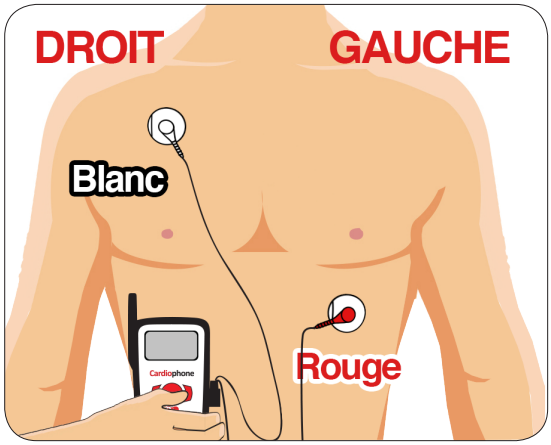
Cardiophone®
CANADIAN CARDIAC CARE

Assistance téléphonique 24 h sur 24: 1-855-404-5667

Nom	
Moniteur #	Date de Retour *(MM/JJ/AAAA)*

Instructions:

Appuyez sur le **bouton d'enregistrement rouge** jusqu'à ce qu'il fasse un bruit si vous ressentez des symptômes tels que douleur/inconfort thoracique, palpitations, étourdissements, etc. notez-les dans ce journal. Notez le symptôme, l'activité, la date et l'heure de chaque événement.



Ne mouillez pas l'appareil n (retirez-le avant la douche, le bain, etc.) Appliquez 2 nouvelles électrodes après.

Date	Heure	Activité	Symptôme
MM/JJ/AA	*14 h 30*	*Jardinage*	*par exemple, douleur thoracique, essoufflement*

Date	Heure	Activité	Symptôme
MM/JJ/AA	*14 h 30*	*Jardinage*	*par exemple, douleur thoracique, essoufflement*

REF: CPPTDF22