



Protokoll

Gerät Nr.: _____

Arztkürzel: _____

☐ LZ-EKG

☐ LZ-RR

Name: _____ geb. _____

Aktuelle Medikation: _____

Angelegt am _____ 2024 um _____ Uhr.

Bitte vermeiden Sie bei den EKG-Kabeln jede Art von mechanischer Belastung, **besonders Biegen und Abknicken beim Stecker sollte unbedingt vermieden** werden.

Wir bitten um sorgfältige Behandlung des Apparates, starker Schläge oder ein Aufprall auf den Boden kann das Gerät zerstören. **Das Batteriefach darf nicht geöffnet werden.** Des Weiteren bitten wir Sie Verschmutzungen mit Sand und Wasser unbedingt zu vermeiden, z.B. kein Spielen im Sandkasten, nicht duschen, etc.

Achtung: **Rekorder bitte nicht aus der Tasche** nehmen.

Auf der Rückseite ist bitte das Protokoll stichpunktartig auszufüllen, wichtig sind auch alle Medikamenteneinnahmen. Die Dokumentation der verschiedenen Ereignisse sollte zeitgenau erfolgen, z.B. Schwindel um 9.23 Uhr.

Es ist unbedingt erforderlich, dass Sie diesen Rekorder zum verabredeten Zeitpunkt wieder abgeben!!!

Ereignis-Dokumentation

Uhrzeit	Tätigkeit	Besonderheiten	Medikamente
8.. Uhr			
9..			
10..			
11..			
12..			
13..			
14..			
15..			
16..			
17..			
18..			
19..			
20..			
21..			
22..			
23..			
24..			
1..			
2..			
3..			
4..			
5..			
6..			
7..			
8..			