

Moniteur C3w – Informations destinées aux patients

Cher Monsieur, chère Madame,

Aujourd'hui, vous allez commencer votre évaluation Holter. Cette évaluation permettra à votre médecin d'obtenir une image détaillée de votre rythme cardiaque au fil du temps.

Votre activité cardiaque sera enregistrée à l'aide du petit moniteur C3w, léger, conçu pour être aussi confortable et discret que possible.

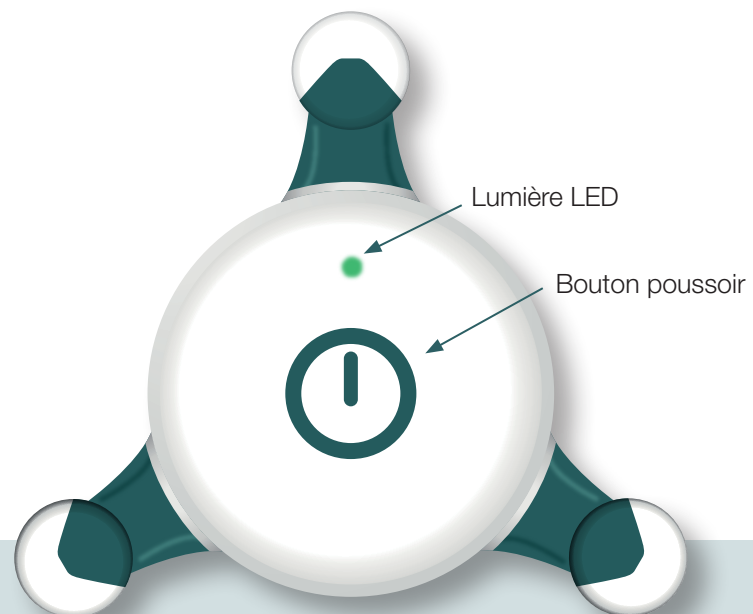
Afin de garantir la meilleure qualité d'enregistrement possible, veuillez suivre les instructions suivantes :

- Continuez à mener votre vie quotidienne comme d'habitude. L'appareil est conçu pour être porté confortablement pendant vos activités quotidiennes normales.
- Vérifiez régulièrement les électrodes (les parties qui adhèrent à votre peau). Si une électrode se détache ou tombe, veuillez contacter immédiatement votre médecin.

Si vous avez des questions pendant la période de surveillance, veuillez contacter votre médecin.

L'enregistrement se poursuivra pendant plusieurs jours. _____

Veuillez renvoyer le Holter C3w à l'adresse suivante : _____



Ne vous tenez pas à proximité de champs électromagnétiques.



N'utilisez pas de sauna / cabines infrarouges.



Ne plongez pas le moniteur dans des liquides.



Vert: Clignotement lent: enregistrement en cours. Clignotement rapide: événement marqué.



Jaune: Clignotement lent: mémoire pleine. Clignotement rapide: batterie faible / mise hors tension



Blanc: Clignotement rapide: aucun signal, les électrodes ne sont pas en contact correct avec la peau. Lumière constante: erreur système, contactez votre médecin.



Journal des symptômes

Identifiant patient:

C3w Holter SN:

Il est important de tenir un journal des symptômes ressentis pendant que vous portez le moniteur C3w, ainsi que des activités (le cas échéant) pratiquées à ce moment-là.

- **Date et heure :** notez la date et l'heure auxquelles vous ressentez un symptôme.
- **Symptômes:** notez toute douleur ou gêne que vous ressentez (par exemple, douleur thoracique, vertiges, autres symptômes).
- **Activité:** notez ce que vous faisiez (par exemple, vous étiez assis, vous marchiez, vous faisiez de l'exercice, vous mangiez, vous preniez des médicaments, vous faisiez une autre activité physique).

[illegible]