



## RECOMENDAÇÃO PARA HOLTER 24 HORAS

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE INÍCIO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ HORÁRIO: \_\_\_\_ : \_\_\_\_

**COMPARECER 15 MINUTOS ANTES DO HORÁRIO MARCADO.**

VIR DE BANHO TOMADO  
TRAZER 1 PILHA ALCALINA TAMANHO "AAA"  
DURANTE O PERÍODO EM QUE O PACIENTE ESTIVER COM  
O APARELHO, NÃO PODERÁ TOMAR BANHO.

LOCALIZAÇÃO  
DA REALIZAÇÃO



AMIGOS DO CORAÇÃO  
AV. GETÚLIO VARGAS, 1666  
CONTATO: (34) 3236-5766/3224-3600  
 (34) 99977-0968

MÉDICO: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ HORÁRIO: \_\_\_\_ : \_\_\_\_

ATENDENTE: \_\_\_\_\_

## PRÓXIMA CONSULTA