

HJÄRTREHAB SEX MINUTERS GÅNGTEST

Namn: _____

Personnr: _____

Sex minuters gångtest

Datum ->	Test 1	Test 2
Vilopuls		
Antal stopp		
Antal meter		
Ansträngning		
Andfåddhet		
Bröstsmärta		
Ansträng puls		

Kommentar:
