

# Skema til hjemmeblodtryksmåling

Blodtryksapparatet bedes afleveret senest 14 dage efter udlån.

Navn \_\_\_\_\_

CPR-nr. \_\_\_\_\_

Dag 1	Måling inden morgenmaden			Måling inden aftensmaden			Gennemsnit
Dato:	1	2	3	1	2	3	
Systolisk (Det høje)							
Diastolisk (Det lave)							
Puls							

Dag 2	Måling inden morgenmaden			Måling inden aftensmaden			Gennemsnit
Dato:	1	2	3	1	2	3	
Systolisk (Det høje)							
Diastolisk (Det lave)							
Puls							

Dag 3	Måling inden morgenmaden			Måling inden aftensmaden			Gennemsnit
Dato:	1	2	3	1	2	3	
Systolisk (Det høje)							
Diastolisk (Det lave)							
Puls							

Udfyldes af lægehuset:

Gns.	SYS		DIA		P		Mail		Til læge		App	
------	-----	--	-----	--	---	--	------	--	----------	--	-----	--