

Hausarzt Schulstraße

- hausärztliche Gemeinschaftspraxis -
K.Krumbiegel & M.A. Lieberei

Name:

Blutdruckmesswerte

Starttag	Wochentag	1.Messung	2.Messung	3.Messung	4.Messung	5.Messung
()	Montag Bemerkung:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:
()	Dienstag Bemerkung:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:
()	Mittwoch Bemerkung:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:
()	Donnerstag Bemerkung:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:
()	Freitag Bemerkung:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:
()	Samstag Bemerkung:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:
()	Sonntag Bemerkung:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:	___/___ Puls:

In der Regel ist es ausreichend, wenn an zwei Tagen 5x gemessen wird. An den verbleibenden Tagen bitte 3x .

Unter „Bemerkung“ bitte ein kurzes Stichwort, was Sie gerade gemacht haben. Kopfschmerz, Schwindel, Übelkeit bitte mit einem „!“ markieren.