Blutdruck-Tabelle (morgens und abends)

Name: _____ Zeitraum: _____ bis _____ Arm: links / rechts

Datum	Morgens (:)		Abends (:)		Notizen (Medikamente, Beschwerden)
	1.	2.	1.	2.	
____.____.					
____.____.					
____.____.					
____.____.					
____.____.					
____.____.					
____.____.					
____.____.					
____.____.					
____.____.					
____.____.					
____.____.					
____.____.					

Morgen-Durchschnitt _____ / _____ Abend-Durchschnitt _____ / _____ Gesamt _____ / _____

Erstellt mit cairnware.com/blutdruck-tabelle