혈압 기록표

caretasknest.com

본인 이름 _____

월 _____

의사가 정한 목표 범위 _____

팔 / 자세 _____

날짜	시간	수축기 혈압(최고 혈압)	이완기 혈압(최저 혈압)	맥박	메모