Jurnal de tensiune arterială

Numele persoanei _____

Lună _____

Intervalul ţintă recomandat de medic _____

Braţ / poziție _____

Data	Oră	Sistolică (valoarea superioară)	Diastolică (valoarea inferioară)	Puls	Note

Data	Oră	Sistolică (valoarea superioară)	Diastolică (valoarea inferioară)	Puls	Note