

AUTO-MESURE de la PRESSION ARTÉRIELLE à domicile

Vous devez avoir un appareil électronique pour prendre votre pression.

Pendant 7 jours : prendre votre pression 2 fois le matin et 2 fois le soir à tous les jours.

Facultatif : indiquer l'heure de prise de la pression.

	MATIN	SOIR
JOUR 1 Date :		
JOUR 2 Date :		
JOUR 3 Date :		
JOUR 4 Date :		
JOUR 5 Date :		
JOUR 6 Date :		
JOUR 7 Date :		

Une fois la grille complétée, prenez rendez-vous avec moi. **N'OUBLIEZ PAS D'APPORTER CETTE FEUILLE AVEC VOUS LORS DU RENDEZ-VOUS!**

Pour le médecin : J'ai pris connaissance de cette grille .

Date :

Signature :