Blutdrucktabelle

Vorname: _____ Name: : _____

Geburtsdatum: _____

Informationen für den Arzt(eingenommene Medikamente etc.) :

_____

_____

Datum	Uhrzeit	systolisch	diastol.	Puls	Bemerkungen

Blatt Nr. _____

© Copyright blutdruck-und-bluthochdruck.de