SUIVI DE TENSION ARTÉRIELLE

Automesure à domicile

Nom : _____

Tensiomètre (bras / poignet) : _____

Traitement en cours : _____

Protocole demandé par le médecin : _____

Date	Heure	Systolique (mm...	Diastolique (m...	Pouls (bpm)	Remarques

Moyennes de la période	Systolique	Diastolique	Pouls
Matin			
Soir			

Assis au calme depuis 5 minutes, bras à hauteur du cœur, avant les médicaments du matin. Ne modifiez pas votre traitement sans avis médical. Urgences : 15 ou 112 (France), 112 (Belgique, Suisse), 911 (Québec).