Navn: _____ CPR-nr.: _____

DAG 1

Inden morgenmaden				Inden middagsmaden			Inden aftensmaden			Gennemsnit
Systolisk										
Diastolisk										
Puls										

DAG 2

Inden morgenmaden				Inden middagsmaden			Inden aftensmaden			Gennemsnit
Systolisk										
Diastolisk										
Puls										

DAG 3

Inden morgenmaden				Inden middagsmaden			Inden aftensmaden			Gennemsnit
Systolisk										
Diastolisk										
Puls										

DAG 4

Inden morgenmaden				Inden middagsmaden			Inden aftensmaden			Gennemsnit
Systolisk										
Diastolisk										
Puls										

DAG 5

Inden morgenmaden				Inden middagsmaden			Inden aftensmaden			Gennemsnit
Systolisk										
Diastolisk										
Puls										