

# Dzienniczek domowych pomiarów ciśnienia (HBPM)

Nazwisko i Imię: .....

Typ aparatu: ..... Rozmiar mankietu: .....

LP	Data	Pora dnia			
		Rano		Wieczór	
		SBP [ mmHg]	DBP [ mmHg]	SBP [ mmHg]	DBP [ mmHg]
1	Dzień pierwszy	I pomiar			
		II pomiar			
2	Dzień drugi	I pomiar			
		II pomiar			
3	Dzień trzeci	I pomiar			
		II pomiar			
4	Dzień czwarty	I pomiar			
		II pomiar			
5	Dzień piąty	I pomiar			
		II pomiar			
6	Dzień szósty	I pomiar			
		II pomiar			
7	Dzień siódmy	I pomiar			
		II pomiar			