

# Záznam o domácím měření tlaku



Datum	měření	s TK*	d TK*	TF*	poznámka**	Jméno pacienta	
	ráno	1.					
		2.					
	večer	1.					
		2.					
	ráno	1.				Cílová hodnota TK	
		2.					
	večer	1.					
		2.					
	ráno	1.					
		2.					
	večer	1.					
		2.					
	ráno	1.					
		2.				název	dávkování
	večer	1.					
		2.					
	ráno	1.					
		2.					
	večer	1.					
		2.					
	ráno	1.					
		2.					
	večer	1.					
		2.					
	ráno	1.					
		2.					
	večer	1.					
		2.					

\*systolický tlak, diastolický tlak, tepová frekvence, \*\* Poznamenejte si mimořádné okolnosti při měření.