



HAUSARZTPRAXIS KATHY GÖTZE

Fachärztin für Allgemeinmedizin / Zusatzbezeichnung Palliativmedizin

Blutdruckprotokoll

Liebe Patientin, lieber Patient.

Wir freuen uns, Sie in unserer Praxis begrüßen zu dürfen. Bitte bringen Sie das ausgefüllte 7-tägige Blutdruckprotokoll zu ihrem Termin mit oder senden es vorab digital uns zu.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Bitte messen Sie 7 Tage lang, morgens und abends, jeweils **zweimal** hintereinander (1. und 2. Messung) in einem Abstand von mindestens einer Minute den Blutdruck. Bitte vor der Messung 30 Minuten nicht rauchen, kein Kaffee trinken und kein Sport treiben. Achten Sie auf ein ruhiges Umfeld sowie angenehme Temperaturen. Während den Messungen bitte nicht sprechen. Nach 5 Minuten in Ruhe beginnen Sie bitte die Messung.

Beginn der Messung Datum :

Ziel: unter 135/85 mmHg

	MORGENS		ABENDS	
	1.Messung	nach 1 min 2. Messung	1. Messung	nach 1 min. Messung
Tag 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag 7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vielen Dank für Ihre Mithilfe.