Hypertension & Diabetes CORNER®

Ημερολόγιο καταγραφής μετρήσεων πίεσης

Χέρι Μέτρησης : Αριστερό ☐ **Δεξί** ☐

Μέγεθος Περιχειρίδας: Μικρή ☐ **Μεσαία** ☐ **Μεγάλη** ☐

Ημερομηνία	Ώρα	Συστολική Πίεση	Διαστολική Πίεση	Σημειώσεις (πχ. Δόση φαρμάκου, αδιαθεσία κλπ.)