

| Medico | curante: | |
|--------|----------|--|
| | | |

MONITORAGGIO PRESSIONE ARTERIOSA

MATTINO: SERA VALORI OTTIMALI P.Max < 140
prima di assumere la terapia prima di cena . P.Min < 90

| prima di assumere la terapia | | | | | | prima di cena | | | | | P.Min < 90 |
|------------------------------|-----|-----|-----|-------|--|---------------|-----|-----|-------|------|------------|
| Data | ora | Max | Min | Freq. | | ora | Max | Min | Freq. | Peso | NOTE |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

VALORI OTTIMALI P.Max < 140

| | MATTINO: | | | | | | SE | RA | | VALORI OTTIMALI P.Max < 140 | | |
|------|------------------------------|-----|-----|-------|---------------|-----|-----|-----|-------|-----------------------------|------|--|
| | prima di assumere la terapia | | | | prima di cena | | | | | . P.Min < 90 | | |
| Data | ora | Max | Min | Freq. | | ora | Max | Min | Freq. | Peso | NOTE | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | ŀ | | | | | | | |
| | + | | | | ı | | | | | | | |
| | | | | | - | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | + | | | | - | | | | | | | |
| | | | | | - | | | | | | | |
| | + | | | | ı | | | | | | | |
| | | | | | - | | | | | | | |
| | | | | | - | | | | | | | |
| | | | | | ı | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | ΙL | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | + | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | + | | | | | | | | | | | |
| | 1 | | - | | | | | | | | | |
| | 1 | | | | | | | | | | | |
| | + | | - | | , | | | | | | | |
| | + | | - | | | | | | | | | |
| | - | | - | | | | | | | - | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| I | | I | Ī | | . 1 | | Ī | I | I | 1 | | |