**Naam Patiënt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Geboortedatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Op verzoek van: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum inleveren meter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vervolg datum (telefonisch)consult: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Noteren van de bloeddruk (bovendruk) / (onderdruk) = 120/80**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum:** | **Ochtend:** | **Avond:**  |
| **2e meting** | **(bovendruk/onderdruk)** **Pols:** |  **Pols:** |
| **3e meting** |  **Pols:** |  **Pols:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum:** | **Ochtend:** | **Avond:**  |
| **2e meting** | **(bovendruk/onderdruk)** **Pols:** |  **Pols:** |
| **3e meting** |  **Pols:** |  **Pols:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum:** | **Ochtend:** | **Avond:**  |
| **2e meting** | **(bovendruk/onderdruk)** **Pols:** |  **Pols:** |
| **3e meting** |  **Pols:** |  **Pols:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum:** | **Ochtend:** | **Avond:**  |
| **2e meting** | **(bovendruk/onderdruk)** **Pols:** |  **Pols:** |
| **3e meting** |  **Pols:** |  **Pols:** |