Diagram til registrering af målinger

Patient-ID_____

Dato	**Årsag til registrering** (inden behandling, 6-måneders interval, dosisjustering osv.)	**Blodtryk**		**Hjertefrekvens**		**Iværksatte foranstaltninger** (fortsættelse/seponering af behandling, dosisøgning/-reduktion, konsultation med kardiolog osv.)
		systolisk/ diastolisk blodtryk (mm Hg)	systolisk/ diastolisk blodtryk inden for normal-område? (J/N)	hjertefrekvens eller puls (slag i minuttet)	hjertefrekvens inden for normal-område? (J/N)	