

Datum	Čas	Puls	Tlak (systolický/diastolický)

Datum	Čas	Puls	Tlak (systolický/diastolický)

DOMÁCÍ MĚŘENÍ KREVNÍHO TLAKU



Jméno: _____

Rok narození: _____



Cerebrovaskulární ambulance

Josefská 425/25, 60200 Brno
tel. 604 596 764, www.cmp-brno.cz

