

Nom et prénom .....

Date .....



# Automesure de la Pression Artérielle

- 3 mesures consécutives (à 1 minute d'intervalle) le **matin avant le petit déjeuner et avant le traitement**
- 3 mesures consécutives (à 1 minute d'intervalle) le **soir entre le dîner et le coucher**
- 3 jours de suite
- Inscrire tous les chiffres qui apparaissent sur l'écran du tensiomètre

		Matin			Soir		
		Pression artérielle systolique	Pression artérielle diastolique	Fréquence cardiaque	Pression artérielle systolique	Pression artérielle diastolique	Fréquence cardiaque
<b>1<sup>er</sup> jour</b>	1 <sup>ère</sup> mesure						
	2 <sup>ème</sup> mesure						
	3 <sup>ème</sup> mesure						
<b>2<sup>ème</sup> jour</b>	1 <sup>ère</sup> mesure						
	2 <sup>ème</sup> mesure						
	3 <sup>ème</sup> mesure						
<b>3<sup>ème</sup> jour</b>	1 <sup>ère</sup> mesure						
	2 <sup>ème</sup> mesure						
	3 <sup>ème</sup> mesure						
		<b>Moyenne systolique</b>		<b>Moyenne diastolique</b>			