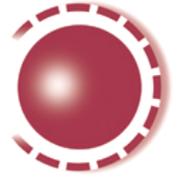


Blutdrucktabelle



Name:

Medikamente:

Monat/Jahr:

Datum	01.01.*														
Uhrzeit	10:00*														
Oberer Wert	140*														
Unterer Wert	70*														
Puls	64*														
Graphik															
200															
190															
180															
170															
160															
150															
140	x														
130															
120															
110															
100															
90															
80															
70	x														
60															
50															

**Beispiel: Blutdruck 140/70 am 01.01. um 10:00, Puls 64 Schläge/Minute*