

# CARNET DE CONTRÔLE DE VOTRE TENSION ARTÉRIELLE

---



Hôpitaux  
Universitaires  
Genève

# Informations

---

## Identité de la patiente



Etiquette patiente



## **Coordonnées du ou de la médecin traitante**



Timbre du ou de la médecin

















Date	Heure	Valeur systolique	Valeur diastolique	Pouls	Remarques



Date	Heure	Valeur systolique	Valeur diastolique	Pouls	Remarques



Date	Heure	Valeur systolique	Valeur diastolique	Pouls	Remarques











Date	Heure	Valeur systolique	Valeur diastolique	Pouls	Remarques



Date	Heure	Valeur systolique	Valeur diastolique	Pouls	Remarques



Date	Heure	Valeur systolique	Valeur diastolique	Pouls	Remarques



Date	Heure	Valeur systolique	Valeur diastolique	Pouls	Remarques



Date	Heure	Valeur systolique	Valeur diastolique	Pouls	Remarques



Date	Heure	Valeur systolique	Valeur diastolique	Pouls	Remarques

## Vos remarques

---

---

---

---

---

---

---

## Informations pratiques

---

Maternité  
Bd de la Cluse 30  
1205 Genève  
 022 372 44 00