

RELEVÉ D'AUTOMESURE TENSIONNELLE

Montrez ce document à votre médecin, à votre cardiologue, à votre pharmacien

Nom : Prénom : Age :

Traitements :

.....

Comment me prendre la tension :

- Faire 3 mesures consécutives le matin avant le petit-déjeuner
- Faire 3 mesures consécutives le soir entre le dîner et le coucher
- 3 jours de suite

Inscrire sur la feuille tous les chiffres qui apparaissent sur l'écran du tensiomètre

Jour 1	Matin			Soir		
Mesure 1	Systolique	Diastolique	Pulsations	Systolique	Diastolique	Pulsations
Mesure 2						
Mesure 3						

Jour 2	Matin			Soir		
Mesure 1	Systolique	Diastolique	Pulsations	Systolique	Diastolique	Pulsations
Mesure 2						
Mesure 3						



Jour 3	Matin			Soir		
Mesure 1	Systolique	Diastolique	Pulsations	Systolique	Diastolique	Pulsations
Mesure 2						
Mesure 3						

Pharm'HTA 2026

- Assis, au repos, ne pas fumer, ne pas parler
- 1 session comporte **3 mesures de suite** séparée de **1 minute**
- 2 sessions par jour : le **matin** et le **soir**
- 3 jours consécutifs



→ 130 → 85
pour chaque mesure comme sur l'écran sans point ni virgule sans déborder de la case

		Relevé de mesure tensionnelle à la Pharmacie			
Nom du patient :			Date/Heure :		
	SYS	DIA	PULS		
Mesure 1					
Mesure 2					
Mesure 3					

Chère Docteur,

Nous vous prions de trouver ci-dessus le relevé de mesure tensionnelle réalisé à la Pharmacie pour votre patient.

Nous nous tenons à votre disposition,

Cordialement,

Docteur
Pharmacie

Communication Pharmacien Correspondant /Médecin Traitant

S Situation	
A Antécédents	
E Evaluation	
D Demande	