

DIARIO DI MONITORAGGIO GIORNALIERO PER LA PERSONA AFFETTA DA SCOMPENSO CARDIACO

Sig. _____ Mese _____ Medico Curante Dr. _____ Tel. _____

| DATA | Peso | Pressione arteriosa | Frequenza Cardiaca | Diuresi (urine) Alvo (feci) | Sintomi | Attività fisica | VARIAZIONI TERAPIA <i>NOTE</i> |
|-------------|-------------|----------------------------|---------------------------|--|----------------|------------------------|--|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |

| DATA | Peso | Pressione arteriosa | Frequenza Cardiaca | Diuresi (urine) Alvo (feci) | Sintomi | Attività fisica | VARIAZIONI TERAPIA <i>NOTE</i> |
|-------------|-------------|----------------------------|---------------------------|--|----------------|------------------------|--|
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | |