

VPRAŠALNIK

**MESEC MERITEV MAJ 2017**

v sklopu Svetovnega dneva hipertenzije - 17.maj 2017

država:     SLO     kraj meritve:                      spol: **M** **Ž**  
 letnica rojstva:                      tel.višina:                      cm tel. teža:                      kg

temperatura zraka:                      °C katera roka bo uporabljena za meritev krvnega tlaka: **DESNA** **LEVA**

**1.meritev:**                      mmHg **srčni utrip**                      /min

**2.meritev:**                      mmHg **srčni utrip**                      /min

**3.meritev:**                      mmHg **srčni utrip**                      /min

Ali je od zadnje meritve krvnega tlaka (pred današnjim dnevom) minilo več kot 1 leto? **DA** **NE**

Ali so vam pred današnjim dnevom že kdaj ugotovili zvišan krvni tlak (hipertenzijo)? **DA** **NE**

Ali jemljete zdravila za povišan krvni tlak (hipertenzijo)? **DA** **NE**

V kolikor ste na prejšnje vprašanje odgovorili pritrdilno, prosimo napišite, katera zdravila jemljete:

Ali ima (je imel) kdo v družini povišan krvni tlak? **DA** **NE**

Imate kakšne druge bolezni (npr. sladkorno bolezen, povišane maščobe, ...) **DA** **NE**

Katere?

Ali ste že utrpeli srčni infarkt? **DA** **NE**

Ali ste že utrpeli možgansko kap? **DA** **NE**

Ste kadilec? **DA** **NE**

Ali ste noseči? **DA** **NE**

Kako pogosto uživate alkohol?  nikoli/redko  <1-krat/teden  pogosto

Ali soglašate, da se vaši anonimni podatki obdelajo v raziskovalne namene? **DA** **NE**