

## Staðfestar mælingar

Heimilislæknir/hjúkrunarfræðingur framkvæmi mælingarnar

### I. Grunnupplýsingar

Vátryggður \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

Hæð \_\_\_\_\_ Þyngd \_\_\_\_\_ Mittismál \_\_\_\_\_ Blóðþrýstingur \_\_\_\_\_

### II. Aðrar upplýsingar

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ég hef framkvæmt þessar mælingar

Staður og dagsetning

Undirskrift hjúkrunarfræðings/læknis

Aðsetur \_\_\_\_\_ Læknanr. \_\_\_\_\_