Registro de presión arterial

Nombre _____ Mes _____

Consejos de la American Heart Association: no tome cafeína, no fume ni haga ejercicio durante los 30 minutos anteriores. Siéntese tranquilo 5 minutos con el brazo apoyado a la altura del corazón. Tome 2 lecturas con 1 minuto de diferencia, a la misma hora cada día, y anote las dos.

Fecha	Mañana				Noche				Notas (brazo, medicinas, cómo se siente)
	Hora	Alta (sistólica)	Baja (diastólica)	Pulso	Hora	Alta (sistólica)	Baja (diastólica)	Pulso	

Gratis para imprimir y copiar, de **bpnotebook.com**. Solo para sus propios registros: no es un consejo médico. En una emergencia médica, llame a su número local de emergencias.

¿Prefiere usar el teléfono? BP Notebook guarda este registro, crea gráficos y un PDF para su médico. Gratis en Google Play.