

SEGUIMIENTO DE TOMA DE TENSION ARTERIAL

Diligencie a diario y adecuadamente esta cuadrícula para determinar el diagnóstico de hipertensión o para determinar si requiere cambio de medicamentos.

NOMBRE _____

	1	2	3	4	5	6	7	8
FECHA								
BRAZO DERECHO								
BRAZO IZQUIERDO								
FRECUENCIA CARDIACA (PULSO)								

TENSION ARTERIAL EL DIA DE HOY _____

FECHA ATENCION: _____

CAMBIO DE MEDICACION SI _____ NO _____

MEDICO TRATANTE: NICOLAS A. RODRIGUEZ MURCIA.

NOTA: NO OLVIDE TRAER SU FORMULA EN LA PROXIMA CITA

... y tú, ¿Cómo quieres que sea tu vejez?

