



HOJA DE REGISTRO DE LAS CIFRAS DE PRESIÓN ARTERIAL

Nombre del paciente: _____ Edad: _____

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Mañana							
Tarde							
Noche							
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Mañana							
Tarde							
Noche							
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Mañana							
Tarde							
Noche							
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Mañana							
Tarde							
Noche							

OBSERVACIONES:

La presión normal debe estar entre 90/60 mmHg y 120/80 mmHg.