Pulsares
Clínica de Cardiologia

ACOMPANHAMENTO DA PRESSÃO ARTERIAL EM CASA

Nome:_____Data: _____

Minha meta de pressão arterial é: _____ x _____ mmHg

Devo avisar meu médico e procurar Atendimento de Emergência:
Se a PA SISTÓLICA estiver acima de: 180 mmHg e/ou se a PA DIASTÓLICA estiver acima de: 110 mmHg

Devo avisar meu médico se a PA estiver menor que: _____ x _____ mmHg

DATA	MANHÃ	NOITE	DATA	MANHÃ	NOITE