

## 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: 200 mmHg e/ou se a PA DIASTÓLICA estiver acima de: 120 mmHg

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

DATA	MEDIDA	DATA	MEDIDA	DATA	MEDIDA