

Registro de la Presión Arterial



Nombre: _____

Mi presión arterial meta es: _____ mmHg

Medicamentos en uso	Horario
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Es importante llevar un registro de los resultados de la presión arterial para que pueda compartírselos con el médico. Esto ayudará a determinar si tiene o no controlada la presión arterial.

Fecha	Hora (a.m.)	Resultado de la presión arterial	Hora (p.m.)	Resultado de la presión arterial	Comentarios
Ejemplo: 19 de enero de 2022	8:15	137/87	6:20	142/92	Consumí una comida alta en sodio en el almuerzo.



PRHLJMDSP

Productos y servicios ofrecidos por Humana Insurance of Puerto Rico, Inc. Licencia # 00187-0009 y/o Humana Health Plans of Puerto Rico, Inc. Licencia # 00235-0008. En Humana Health Plans of Puerto Rico, Inc. y Humana Insurance of Puerto Rico, Inc. ("Humana"), es importante que usted reciba un trato justo. Humana y sus subsidiarias cumplen con las leyes aplicables de derechos civiles federales y no discriminan por motivos de raza, color de la piel, origen nacional, edad, incapacidad, sexo, orientación sexual, género, identidad de género, ascendencia, estado civil o religión. English: ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-314-3121 (TTY: 711). Español (Spanish): ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-314-3121 (TTY: 711). 繁體中文 (Chinese): 注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-800-314-3121 (TTY: 711).