

# Mi Registro de Presión Arterial

Nombre \_\_\_\_\_

Registre su presión arterial en esta hoja y muéstresela a su proveedor de atención médica en cada visita.

También puede pista su presión arterial en línea usando el American Heart Association Cheque. Cambio. Controlar. rastreador. Cree su cuenta gratuita en [www.ccctracker.com](http://www.ccctracker.com) y use el código de campaña **CHKBP**.



Fecha	Hora	Presión Sanguínea
	AM PM	/
	AM PM	/
	AM PM	/
	AM PM	/
	AM PM	/
	AM PM	/
	AM PM	/
	AM PM	/
	AM PM	/
	AM PM	/
	AM	/

