



Dr. Esdras Canfield Prado

CARDIOLOGISTA - RQE 18.588/PR - CRM 19200/PR

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

 45 9 9921-2199
45 3055-2855

 www.cardioesdras.com
 contato@cardioesdras.com

 Rua VX de Novembro, 1653
Centro - CEP 85.902.040
Toledo - Paraná