



PT

# Monitorização Domiciliária da Pressão Arterial



Nome: \_\_\_\_\_

Data de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Dispositivo: \_\_\_\_\_

Nascimento:

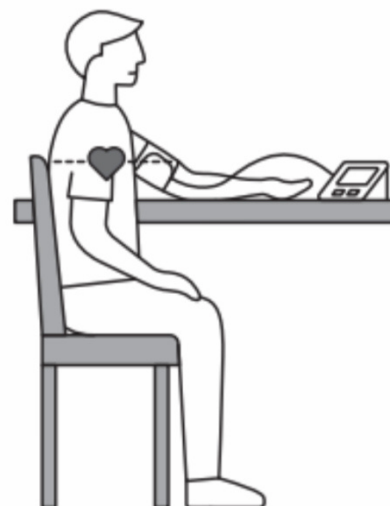
	Hora	Sistólica-Diastólica	(FC)
<b>Dia 1</b> ___/___/202__	<b>Manhã</b> ___:___	1 _____ - _____	(____)
		2 _____ - _____	(____)
	<b>Tarde</b> ___:___	1 _____ - _____	(____)
		2 _____ - _____	(____)

<b>Dia 2</b> ___/___/202__	<b>Manhã</b> ___:___	1 _____ - _____	(____)
		2 _____ - _____	(____)
	<b>Tarde</b> ___:___	1 _____ - _____	(____)
		2 _____ - _____	(____)

<b>Dia 3</b> ___/___/202__	<b>Manhã</b> ___:___	1 _____ - _____	(____)
		2 _____ - _____	(____)
	<b>Tarde</b> ___:___	1 _____ - _____	(____)
		2 _____ - _____	(____)

<b>Dia 4</b> ___/___/202__	<b>Manhã</b> ___:___	1 _____ - _____	(____)
		2 _____ - _____	(____)
	<b>Tarde</b> ___:___	1 _____ - _____	(____)
		2 _____ - _____	(____)

<b>Dia 5</b> ___/___/202__	<b>Manhã</b> ___:___	1 _____ - _____	(____)
		2 _____ - _____	(____)
	<b>Tarde</b> ___:___	1 _____ - _____	(____)
		2 _____ - _____	(____)



Dispositivo eletrónico de braço validado

Antes de cada consulta:

- Monitorização 7 dias (pelo menos 3)
- Manhã e tarde, antes de toma de medicamentos
- Após 5 minutos de descanso sentado
- 2 medições com 1 minuto de intervalo

Seguimento a longo prazo:

Medições em duplicado uma a duas vezes por semana ou mês

	Hora	Sistólica-Diastólica	(FC)
<b>Dia 6</b> ___/___/202__	<b>Manhã</b> ___:___	1 _____ - _____	(____)
		2 _____ - _____	(____)
	<b>Tarde</b> ___:___	1 _____ - _____	(____)
		2 _____ - _____	(____)

<b>Dia 7</b> ___/___/202__	<b>Manhã</b> ___:___	1 _____ - _____	(____)
		2 _____ - _____	(____)
	<b>Tarde</b> ___:___	1 _____ - _____	(____)
		2 _____ - _____	(____)

Escrever aqui a média de todas as medições, excepto do primeiro dia: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)