

## Presión sanguínea diaria

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_

Presión sanguínea meta: \_\_\_\_\_

### Instrucciones:

Llame si la presión está sobre \_\_\_\_\_ más de 3 veces.

Llame inmediatamente si su presión sanguínea está sobre \_\_\_\_\_.

Traiga esta planilla a las citas con el doctor.

Durante la semana, llame a la enfermera de Nefrología al 206-987-2524. Después de las 4:30 o fin de semana, llame al nefrólogo de turno al 206-987-2000 o al número gratuito: 866-987-2000.  
Llame al intérprete y se encargará de llamar al hospital: 1-866-583-1527. Menciónale al intérprete el nombre de la persona o extensión que necesita.  
Fax: 206-987-2636  
Envíenos la planilla con la información a: [nephrology.rn@seattlechildrens.org](mailto:nephrology.rn@seattlechildrens.org)

Fecha	Hora	Medición Sistólica/ Diastólica	Pulso	Hora	Medición Sistólica/ Diastólica	Pulso

Fecha	Hora	Medición Sistólica/ Diastólica	Pulso	Hora	Medición Sistólica/ Diastólica	Pulso



## Daily Blood Pressure Readings

Patient name: \_\_\_\_\_

Blood pressure goal: \_\_\_\_\_

### Instructions:

Call if your blood pressure is greater than \_\_\_\_\_ more than 3 times.

Call right away if your blood pressure is greater than \_\_\_\_\_ .

Please bring this chart to your doctor's appointments.

During the week, call the clinic nurse at 206-987-2524  
After 4:30 or on weekends, call the Nephrology Fellow  
on call at 206-987-2000 or toll-free 866-987-2000.  
Fax: 206-987-2636  
To email completed chart:  
[nephrology.rn@seattlechildrens.org](mailto:nephrology.rn@seattlechildrens.org)

Date	Time	Reading Systolic/ Diastolic	Pulse	Time	Reading Systolic/ Diastolic	Pulse

Date	Time	Reading Systolic/ Diastolic	Pulse	Time	Reading Systolic/ Diastolic	Pulse