

Aking Plano ng Pagkilos



Mga Espesyal na Tagubilin

Kapag mas mataas sa _____/_____ ang presyon ng aking dugo ang dapat kong gawin ay:

Kapag mas mababa sa _____/_____ ang presyon ng aking dugo ang dapat kong gawin ay:

Petsa	a.m./p.m.	Presyon ng Dugo	Petsa	a.m./p.m.	Presyon ng Dugo	Petsa	a.m./p.m.	Presyon ng Dugo	Petsa	a.m./p.m.	Presyon ng Dugo
	a.m./p.m.	/			/			/			/
	a.m./p.m.	/			/			/			/
	a.m./p.m.	/			/			/			/
	a.m./p.m.	/			/			/			/
	a.m./p.m.	/			/			/			/
	a.m./p.m.	/			/			/			/
	a.m./p.m.	/			/			/			/
	a.m./p.m.	/			/			/			/
	a.m./p.m.	/			/			/			/

Personal na Impormasyon

Pangalan:

Provider ng Pangangalagang Pangkalusugan:

Numero ng Telepono ng Provider ng Pangangalagang Pangkalusugan:

Mga Gamot sa Presyon ng Dugo:

Subaybayan ang paggamit mo ng gamot. Kung may binagong gamot at/o dosis ang iyong provider ng pangangalagang pangkalusugan, i-update ang seksyong ito.

Para sa higit pang impormasyon, makipag-usap sa iyong provider o tumawag sa 311.

HPDIX25700 - 6.17



TRACKING CARD NG PRESYON NG DUGO

Tumawag sa 311 o bisitahin ang [nyc.gov/health](https://www.nyc.gov/health)



Tagalog

