



Formulario de Presión Arterial y Frecuencia Cardiaca

1. Número de la Encuesta	
2. Nombre del Seleccionado	
3. Apellido del Seleccionado	
4. Cédula o pasaporte del participante	
5. Código de identificación del equipo para medir la presión arterial	
6. Brazo izquierdo	Si No
7. Lectura 1	Presión Sistólica Presión Diastólica Frecuencia Cardíaca
8. Lectura 2	Presión Sistólica Presión Diastólica Frecuencia Cardíaca
9. Lectura 3	Presión Sistólica Presión Diastólica Frecuencia Cardíaca
10. Durante las dos últimas semanas, ¿ha tomado medicamentos recetados por un doctor u otro profesional de la salud por tener la tensión alta?	Si No

FORMULARIO DE PRESIÓN ARTERIAL Y FRECUCENCIA CARDÍACA	
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ.	
V04. 13-03-19	
Firma: <i>Hein E. Sa. Antinori</i> Fecha: <i>2 Mayo 2019</i>	
Página 1 de 1	Sello de Aprobación del Comité de Bioética