



Diario de control de Síntomas

Cómo completar el block de seguimiento

1. Escribí la fecha

2. Marcá con un círculo la cantidad de líquido que tomaste en el día





 = 1 vaso 250 ml





3. Marcá con una X cómo te sentís





 = Me siento bien  = No me siento del todo bien  = Me siento mal





4. Anotá el peso que marca la balanza, la presión arterial y tus pulsaciones





Ejemplo





Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
18/08		15.0	80
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  	8	100





Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
	
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>





Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
	
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>





Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
	
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>





Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
	
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>





Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
	
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>





Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
	
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>





Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
	
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>





Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
	
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>





Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
	
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>





Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
	
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>





Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
	
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>





Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
	
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>





Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
	
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>





Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
	
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>





Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
	
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
	
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
	
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
	
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
	
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Fecha	Líquidos	Presión arterial máxima	Peso Kg
	
	Me siento	Presión arterial mínima	Pulsaciones
	  
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>