

REPORTE DE PRESIÓN ARTERIAL

Sexo	Edad (años)	Circ. abdominal (cm)	Fuma (cigarrillos/ser	Ejercicio (hrs/semana)	Ingesta de alcohol (máx. copas/día)	Estrés (Bajo control--> 0,1,2,...,30)	Ingesta de sal (gr/día)
Mujer							