

Control de presión

Categoría de presión	Presión sistólica en mm Hg (número superior)		Presión diastólica en mm Hg (número inferior)
Normal	Menos de 120	Y	Menos de 80
Elevada	120 -129	Y	Menos de 80
Presión alta (hipertensión), etapa 1	130 -139	U	80-89
Presión alta (hipertensión), etapa 2	140 o mayor	O	90 o mayor
Crisis hipertensiva (Consulte a su médico inmediatamente)	Mayor a 180	O	Mayor a 120

Fuente: American Heart Association

Directrices sobre la presión

©Blue Cross, Blue Shield y los símbolos de la cruz y el escudo son marcas de servicio registradas de Blue Cross Blue Shield Association, una asociación de planes independientes de Blue Cross y Blue Shield.

Puede recibir los beneficios o la administración de beneficios de o mediante las siguientes entidades, que son licenciatarios independientes de Blue Cross Blue Shield Association: Oeste y noreste de PA: Highmark Inc., que opera con el nombre comercial Highmark Blue Cross Blue Shield, Highmark Choice Company, Highmark Health Insurance Company, Highmark Coverage Advantage Inc., Highmark Benefits Group Inc., First Priority Health, First Priority Life o Highmark Senior Health Company. **Es posible que su plan no cubra todos sus gastos de atención médica. Lea atentamente los materiales de su plan para determinar qué servicios de atención médica están cubiertos. Para obtener más información, llame al número que figura en la parte de atrás de su tarjeta de identificación de miembro o, si no es miembro, llame al 1-866-459-4418.**

Delaware: Highmark BCBSD Inc., que opera con el nombre comercial Highmark Blue Cross Blue Shield.

Virginia Occidental: Highmark West Virginia Inc., que opera con el nombre comercial Highmark Blue Cross Blue Shield, Highmark Health Insurance Company o Highmark Senior Solutions Company. Visite <https://www.highmarkbcbsswv.com/networkaccessplan> ver el Plan de Acceso requerido por la Health Benefit Plan Network Access and Adequacy Act (Ley de adecuación y acceso a la red del plan de beneficios médicos). También puede pedir una copia comunicándose con nosotros al número que aparece en la parte de atrás de su tarjeta de identificación.

Oeste de NY: Highmark Western and Northeastern New York Inc., que opera con el nombre comercial Highmark Blue Cross Blue Shield.

Todas las referencias a "Highmark" en este documento hacen referencia a la compañía Highmark que da los beneficios médicos o la administración de beneficios médicos del miembro o hacen referencia a una o más de sus compañías Blue afiliadas.

El administrador de reclamos/la compañía de seguros cumple las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por raza, color, país de origen, edad, discapacidad ni sexo.

ATENCIÓN: Si usted habla español, servicios de asistencia lingüística, de forma gratuita, están disponibles para usted. Llame al número en la parte posterior de su tarjeta de identificación (TTY: 711).

请注意：如果您说中文，可向您提供免费语言协助服务。
请拨打您的身份证背面的号码（TTY：711）。

