

FORMULARIO INGRESO AL TALLER DE OBESIDAD

DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellido,
fecha de nacimiento,
DNI,
teléfono,
MAIL,
Localidad.

DATOS FISICOS ACTUALES

Edad,
sexo,
peso,
talla
(cálculo del IMC: VERDE bajo riesgo IMC menor a 25), AMARILLO moderado riesgo (IMC entre 25 y 30), ROJO alto riesgo (IMC mayor a 30)

ANTECEDENTES PERSONALES

COLOCAR SI o NO

Hipertensión arterial,
diabetes,
tabaquismo,
infarto de miocardio/angina de pecho,
ACV,
Antecedente de tabaquismo.
Otros especificar.....