

## SOLICITUD DE INGRESO AL PROGRAMA DE OBESIDAD

---

### DATOS DEL AFILIADO

APELLIDO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

**FECHA DE INGRESO AL PROGRAMA** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **FECHA CONS. MÉDICA** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

PESO: \_\_\_\_\_ KILOS: \_\_\_\_\_ INDICE DE MASA CORPORAL (KG / M2): \_\_\_\_\_

TALLA: \_\_\_\_\_ MTS. \_\_\_\_\_ PERCENTIL INDICE MASA CORPORAL: \_\_\_\_\_

CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: \_\_\_\_\_ CM.

TENSIÓN ARTERIAL (EN MMHG): \_\_\_\_\_ SISTÓLICA \_\_\_\_\_ DIASTÓLICA

RESULTADOS EDAD ÓSEA: \_\_\_\_\_ AÑOS \_\_\_\_\_ MESES

### RESULTADOS DE LABORATORIO

HDL \_\_\_\_\_ LDL \_\_\_\_\_ COLESTEROL TOTAL \_\_\_\_\_

TRIGLICERIDEMIA \_\_\_\_\_ GLUCEMIA EN AYUNAS \_\_\_\_\_ TOLERANCIA ORAL GLUCOSA \_\_\_\_\_

INSULINEMIA \_\_\_\_\_ GOT \_\_\_\_\_ GPT \_\_\_\_\_ GGT \_\_\_\_\_

### DIETA (TILDE DONDE CORRESPONDA)

ADHERENCIA TOTAL  ADHERENCIA PARCIAL  NO ADHERENCIA

### EJERCICIO FÍSICO (TILDE DONDE CORRESPONDA)

ADHERENCIA TOTAL  ADHERENCIA PARCIAL  NO ADHERENCIA

### CONCLUSIONES PSICOLÓGICAS

---

---

---

---