UADY
DIRECCIÓN GENERAL DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN GENERAL DE SALUD

REGISTRO DE ANTROPOMETRIA

Cve. Empleado:_____

Paciente:_____

Motivo de consulta: _____

_____

FECHA	EDAD	ESTATURA	PESO	DIFERENCIA	IMC	% GRASA	Kg GRASA	PERÍMETRO ABDOMINAL	PERCENTIL I P/E	PERCENTIL I T/E	CÁLCULO HB

F-DGFA-CGS-44/REV:03