

ANTROPOMETRÍA 4 AÑOS

IDNUM:

Fecha de nacimiento: __/__/__

Fecha exploración: __/__/__

Nombre del pediatra: _____ **Firma:** _____

MEDIDAS ANTROPOMETRÍA	PESO (kg):	TALLA (cm):	
PLIEGUES (mm)	1ª Medida	BIA	
Bíceps		IMC	
Triceps		% Graso	
Subescapular		Agua corporal (kg)	
Suprailíaco		% Agua corporal	
Abdominal			
Muslo			
Gemelo			
PERÍMETROS (cm)	1ª Medida		
Brazo relajado		Craneal	
Brazo contraído		Torácico	
Cintura			
Cadera			
Muslo			
Gemelo			
DIÁMETROS (cm)	1ª Medida		
Muñeca			
Codo			
Rodilla			