

# Formulario de Antropometría 4 AÑOS

ID.NUM. NIÑO:	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">P</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>	P					<b>Cohorte INMA - Sabadell</b>
P							
FECHA EXPLORACIÓN:	___/___/___	Examinador: _____					
HORA DE EXPLORACIÓN:	__:__ hs.						

*Peso y talla sin zapatos y con ropa ligera. Talla con los pies casi juntos y piernas rectas, hombros relajados, brazos a los lados, mirando al frente, columna recta y cabeza recta en el plano de Frankfurt.*

**PESO (i)** ..... **Kg (xx.x)**      **TALLA (i)** ..... **cms (xxx.x)**  
**PESO (ii)**..... **Kg (xx.x)**      **TALLA (ii)**..... **cms (xxx.x)**

*Circunferencia de la cintura a nivel del ombligo, relajado con columna recta, brazos a los lados, después de una ligera expiración. Cinta horizontal y recta/nivelada por todos los lados.*

**PERÍMETRO ABDOMINAL (i)** ..... **cms (xxx.x)**  
**PERÍMETRO ABDOMINAL (ii)** ..... **cms (xxx.x)**

*Cinta horizontal justo por encima de la cresta supraorbital.*

**PERÍMETRO CRANEAL (i)** ..... **cms (xx.xx)**  
**PERÍMETRO CRANEAL (ii)** ..... **cms (xx.xx)**

**Tensión arterial:**

**Sistólica** ..... **mmHg**

**Diastólica**..... **mmHg**

**Ritmo Cardíaco:**.....**puls/min**

**Comentarios**

---



---



---