

Data di compilazione:/...../.....

Dati preliminari:

COGNOME E NOME:

INDIRIZZO:

DATA DI NASCITA: ORA DI NASCITA ETA':.....

NATO/A A: C.F.:

TEL.: E-MAIL:

Alcuni dati preliminari Antropometrici:

Altezza: Peso:

Circonferenza vita in centimetri (altezza sopra ombelico) :



Circonferenza vita: misurata nel punto più stretto sopra l'ombelico.

Circonferenza Polso in centimetri: Circonferenza Coscia in centimetri:

Ha fatto già delle diete in passato? SI NO

Perchè vuole intraprendere il “percorso salute”?

.....
.....

Quali sono le sue aspettative finali:

.....
.....

Elenco esami da produrre:

ultimi 3 esami sangue e urine fatti anche vecchi di 4/5 anni

elenco farmaci che assume attualmente e per cosa:

.....
.....
.....

Storia della salute dalla nascita ad oggi compreso incidenti, con riferimento al periodo di inizio dell'aumento del peso.

Ecco un esempio su come scriverla:

Infortuni: frattura gamba scomposto, aumento di peso e modifica di postura

Età 12 anni – EPATITE B – inizia ad evidenziarsi un altro aumento peso ponderale

Menarca all'età di 13 anni – difficoltà di sonno per dismenorrea fino in età adulta

Malattie infantili: scarlattina, morbillo, pertosse,

