

[Escribir el título del documento]

LICENCIATURA EN NUTRIOLOGIA

Historia clínica

Fecha:

Ficha de identificación:

N. expediente:

Nombre:

Edad:

Sexo:

Ocupación:

Edo. Civil:

Domicilio:

Teléfono:

Padecimiento actual:

Antecedentes heredofamiliares:

Padre Madre Otro

Padre Madre Otro

Infartos cardiacos:

Hipertensión:

Infartos cerebrales:

Cáncer:

Adicciones: Obesidad:

Alergias:

Insuficiencia Renal:

Antecedentes personales patológicos:

Fecha:

Motivo:

Quirúrgicos:

Traumatológicos:

Hospitalarios:

Gineco-obstetricos: Menarca:

Menopausia:

FUR:

N.de embarazos:

Medicamentos de control (actual):

Tabaco:

Alcohol:

Alergias a medicamentos:

Suplementos alimenticios:

Ejercicio físico: Tiempo: Cantidad

EXPLORACION FISICA:

Signos

vitales:

Pulso:

F.R:

T/A:

F.C:

Temperatura:

Cabello:

Ojos:

Cuello:

Tiroides:

Tórax:

Abdomen:

Piel:

Miembros superiores e inferiores:

[Escribir el título del documento]

LICENCIATURA EN NUTRIOLOGIA

ANÁLISIS DE RESULTADOS:

**PLIEGUES: BICEPS _____ TRICEPS _____ SUB
ESCAPULAR _____**

**SUPRAILACO _____ %GRASA: _____ CIRC. DE
CINTURA _____**

ANÁLISIS DE RESULTADOS:

MÉTODO DIETÉTICO

Hábitos alimentarios:

Cuántas comidas hace al día: _____

Quién prepara sus alimentos _____

Come entre comidas? _____ Qué?

Ha modificado su alimentación en los últimos 6 meses (trabajo, estudio, o actividad)

SI ___ NO ___ Porqué? _____ Cómo? _____

Apetito: Bueno _____ Malo _____ Regular _____

A qué hora tiene más hambre _____

Alimentos preferidos:

Alimentos que no le agradan / no acostumbra: _____

Alimentos que le causan malestar

(especificar): _____

Es alérgico a algún alimento: SI ___ NO ___ cuál?

DESAYUNO

Alimento

HORA

LUGAR DE CONSUMO

Cantidad

Colación:

Hora:

lugar de consum

Alimento

Hora:

Lugar De Consumo:

Cantidad

Comida:

Hora:

Lugar De Consumo:

Alimento

Colación:

Cantidad

Alimento

Hora:

Lugar De Consumo:

Cantidad

Cena:

Alimento

Hora:

Lugar De Consumo:

Análisis de una dieta correcta: DIETA INCORRECTA

☞ **Completa.-**

☞ **Equilibrada.-**

☞ **Inocua.-**

☞ **Suficiente.-**

☞ **Variada.-**

Biometría hemática

Hemoglobina:

Perfil de lípidos

Colesterol total:

EGO

Química sanguínea

Glucemia en ayunas:

Glucemia post-prandial:

Hemoglobina glucosilada

HDL:

LDL:

TGC:

Clínico:

Antropométrico:

Dietético:

Bioquímico: