

CUESTIONARIO DE STATUS CORPORAL

Nombre y Edad:

Fecha:

Peso y Talla:

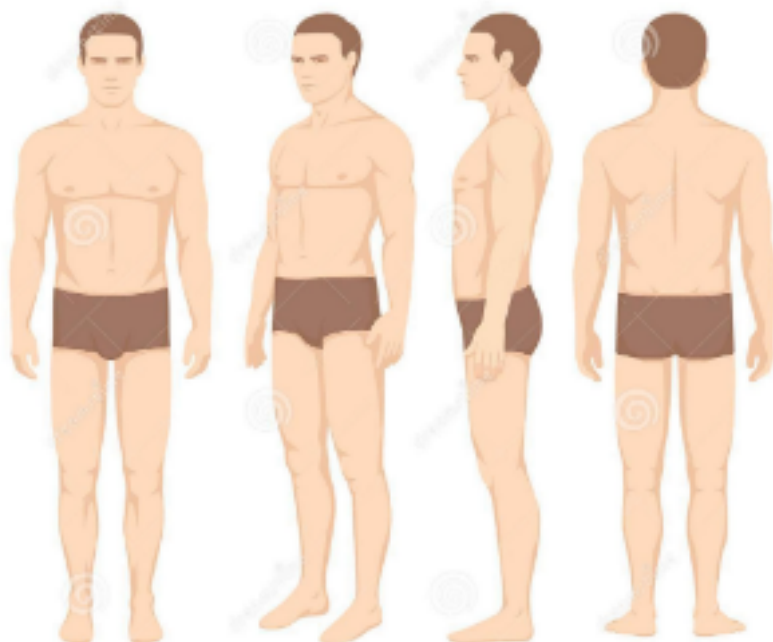
% de grasa y % de músculo:

Enfermedades crónicas o condiciones médicas:

Cirugías Y fechas:

Fotos frente, 3/4, laterales y espalda.

Ejemplo:



CUESTIONARIO DE STATUS CORPORAL



Alergias:

Cirugías Plásticas:

Tipo de piel delgada o gruesa, grasa o seca, presencia de estrías.

¿Practicas ejercicio? ¿Qué tipo de ejercicio?

Aesthetics