



Reporte de consulta de Paciente Alejandra Gutierrez

| Fecha | Edad | Talla | Peso | IMC | % Grasa | % M M | % De G V | Edad M | C. Pecho | C. Cintura | C. Cadera | C. Brazo R | C. Brazo C | C. Pierna | % De Agua | Glucosa | PA |
|-------|------|-------|------|-----|---------|-------|----------|--------|----------|------------|-----------|------------|------------|-----------|-----------|---------|----|
|-------|------|-------|------|-----|---------|-------|----------|--------|----------|------------|-----------|------------|------------|-----------|-----------|---------|----|

