

## INFORME DE VALORACIÓN

### DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

Nombre Completo:

N° de Cédula:

Edad:

### DIAGNÓSTICO MÉDICO (se debe incluir tiempo de evolución) :

### ANTECEDENTES FAMILIARES (Línea materna y paterna) :

### ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS:

### ANTECEDENTES PERSONALES TRAUMÁTICOS:

### ANTECEDENTES PERSONALES QUIRÚRGICOS:

### ANTECEDENTES PERSONALES FARMACOLÓGICOS:

### ANTECEDENTES PERSONALES ALÉRGICOS:

### ANTECEDENTES PERSONALES ADICCIONES:

### SIGNOS VITALES

FC reposo \_\_\_\_\_

FC Máx \_\_\_\_\_

FR reposo \_\_\_\_\_

Tensión arterial \_\_\_\_\_



Máximo	(#1) 0,473	(#1) 27,4	(#1) 57,8	(#1) -6,7	(#1) 29,2
Medio	0,473	27,4	54,4	-6,7	28,2
Datos			4,7		1,5
CV			8,6%		5,3%

**INTERPRETACIÓN:**

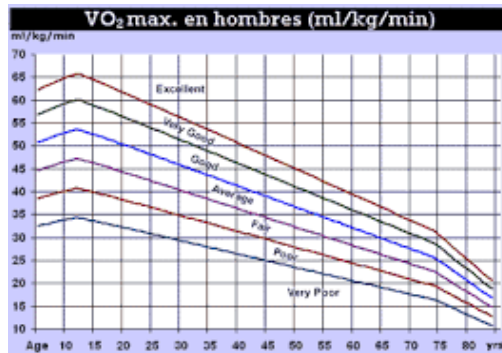
**FUERZA MÁXIMA (T-FORCE)**

- CARGA (kg) \_\_\_\_\_
- Desplazamiento (cm) \_\_\_\_\_
- Vel. Media Fase Propulsiva (m/s) \_\_\_\_\_
- Fuerza Media (N) \_\_\_\_\_
- Fuerza Media hasta Vel. Máxima (N) \_\_\_\_\_
- Fuerza Máxima (Pico) (N) \_\_\_\_\_
- Potencia Media (W) \_\_\_\_\_
- Potencia Media Fase Propulsiva (W) \_\_\_\_\_
- Potencia Máxima (Pico) (W) \_\_\_\_\_

**INTERPRETACIÓN:**

**CAPACIDAD AERÓBICA (TEST DE LEGER)**

- Estadio \_\_\_\_\_
- VO2 máx \_\_\_\_\_



**INTERPRETACIÓN:**

**DERMATOGLIFIA**

<b>D10</b>	<b>SCTL</b> (sumatoria de crestas)	<b>SCTL</b>	<b>SCTL</b>
		<b>MANO DERECHA</b>	<b>MANO IZQUIERDA</b>

No y % de cada diseño						DISEÑO
A		L		W		
No	%	No	%	No	%	

**INTERPRETACIÓN:**

**Elaborado por:**

**Angela Yazmín Gálvez Pardo**

*Nutricionista*

*MSc en Ciencias Biológicas*

**Pablo Sergio Molina**

*Fisioterapeuta*

*Especialista en Administración Deportiva*

**Paula Janyyn Melo Cuitrago**

*Lc. Educación Física*

*MSc Pedagogía con énfasis en entrenamiento deportivo*