

ID / NOME :

Altezza : cm Età : anni Sesso : Data/Ora del Test :

Analisi della Composizione Corporea

	Valori	Acqua Corporea	Massa Magra Molle	Massa Magra Alipidica	Peso
Acqua Corporea (L)					
Proteine (kg)					
Minerali (kg)					
Grasso Corporeo (kg)					

Analisi Grasso/Muscolo

	Inferiore	Normopeso	Superiore
Peso [kg]			
Massa Muscolo-Scheletrica			
Massa Grassa			

Analisi Obesità

	Inferiore	Normopeso	Superiore
Indice di (kg/m ²) Massa Corporea			
Percentuale (%) di Grasso Corporeo			
Livello di Obesità		%	Circonferenza Addominale cm

Analisi Obesità Addominale

	Inferiore	Normopeso	Superiore
Rapporto Vita / Fianchi			
	Sottocutaneo	Bilanciato	Limite
Livello di Grasso Viscerale	0	4	8
			10
			15
Area (cm ²) del Grasso Viscerale			

Guida di Controllo

	Dati Misurati	Controllo	Obiettivo al Controllo
Massa Grassa			Obiettivo Controllo
Massa Magra Molle			Controllo/Settimana
Peso			Durata Controllo settimana

Acqua Extra-Cellulare Rapporto

	Ottimale	Limite	Superiore
Rapporto ECW/ TBW			

ECW : Acqua Extra-Cellulare TBW : Acqua corporea totale

Modifica della Composizione Corporea

Peso [kg]					
Massa Muscolo-Scheletrica					
Massa Grassa					
Data del Test					

Valutazione Completa

Tipo Corporeo	
Età Biologica	anni
Metabolismo Basale (Basal Metabolic Rate, BMR)	kcal
Fabbisogno Calorico Giornaliero Totale	kcal
Massa Cellulare Corporea	kg
Punteggio Totale	Punti

Valutazione Equilibrio Corporeo

Tronco S/D	<input type="checkbox"/> Bilanciato	<input type="checkbox"/> Non Bilanciato I	<input type="checkbox"/> Non Bilanciato II
Gambe e Glutei S/D	<input type="checkbox"/> Bilanciato	<input type="checkbox"/> Non Bilanciato I	<input type="checkbox"/> Non Bilanciato II

Massa Magra Segmentale

Braccio Destro

Braccio Sinistro

Tronco

Gamba Destra

Gamba Sinistra

Massa Grassa Segmentale

Braccio Destro

Braccio Sinistro

Tronco

Gamba Destra

Gamba Sinistra

Impedenza

Analisi Della Pressione Sanguigna