DILATES Alice Chernicharo S. Lima ZUL INFORMÁTICA LTDA.

/20<u>/</u>7

RETO SOUTO, 444

TUNTE-SE AO PROLESSO UNAI-MG, 19.09.

7477=9305

Avaliação Física

Data Nascimento

31/01/1975

Telefone 88128885

Data da avallação 30/08/2013

Data Reavaliação 29/10/2013

Dados Cadastrais

Nome KEILA MARA BARRETO CAIXETA DESPACHO **Endereco** DOU CIÊNCIA RUA VENEZA, 1004 INCLUA-SE NO EXPEDIENTE Nome do Avaliador

ALICE

PRESIDENTE DA COMISSÃO

CARO USUÁRIO DO PHYSICAL TEST FOR WINDOWS:

Este espaço foi criado para servir como um canal de comunicação entre você e seu cliente. Nele você pode compor mensagens publicitárias, anunciar eventos, marcar retornos para realização de nova avaliação física ou utilizar para comunicar qualquer outro assunto de seu interesse.

IMPORTANTE:

Para personalizar ainda mais os seus relatórios, você pode alterar o título, o rodapé e os blocos de texto explicativo, acessando a janela de "Configuração do sistema".

law Davill, Na anomnere arrida contem as requintes proprentas que noto aparecem na impressão * Deengars na familia nos últimos anos?

* Deença personel nos villeimos amos ?

Physical Test 6:

Impirmi o que achei relevante para o traba Não coloquer nada da area técnica. Al



Código do avaliado: 0000001 Nome: KEILA MARA BARRETO CAIXETA Data da avaliação: 30/08/2013 No.: 05

OBJETIVOS COM RELAÇÃO À ATIVIDADE FÍSICA

Emagrecimento
Melhora do condicionamento MENTAL

ANAMNESE

Já praticou algum tipo de atividade física? Sim Tempo de prática: 2 ANOS Atividade física praticada: Frequência semanal: 4X SEMANA CORRIDA			
Possíveis restrições à prática de atividade física ? Não .			
Alergias apresentadas pelo avaliado ? Sim PENICILINA			
Utiliza algum tipo de medicamento ? Não Há quanto tempo ? Quais medicamentos você utiliza ou utilizou ?			
Dores no corpo ultimamente ? Não			
Sofreu algum acidente ou lesão osteo-muscular nos últimos tempos ? Não			
Tem ou teve o hábito de fumar ? Não			
Quantos cigarros fuma ao dia ? 0 Há quanto tempo?			
Está em dieta para ganhar ou perder peso ? Sim			
Descrição da dieta e sua finalidade:			

Código do avaliado: 0000001 Nome: KEILA MARA BARRETO CAIXETA Data da avaliação: 30/08/2013 No.: 05

COMPOSIÇÃO CORPORAL

Índice de Relação Cintura-Quadril Waist-to-hip ratio

Circunferência da cintura:

0,00 cm

Circunferência do quadril:

0,00 cm

Relação

cintura

0,00

quadril

Risco:

	Γ	RISCO ESTIMADO				
sexo masculino	idade (anos)	Baixo	Moderado	Alto	Muito alto	
	de 20 a 29	< 0,83	0,83 a 0,88	0,89 a 0,94	> 0,94	
	de 30 a 39	< 0,84	0,84 a 0,91	0,92 a 0,96	> 0,96	
	de 40 a 49	< 0,88	0,88 a 0,95	0,96 a 1,00	> 1,00	
	de 50 a 59	< 0,90	0,90 a 0,96	0,97 a 1,02	> 1,02	
	de 60 a 69	< 0,91	0,91 a 0,98	0,99 a 1,03	> 1,03	
·	Idade (anos)	Baixo	Moderado	Alto	Muito alto	
	de 20 a 29	< 0,71	0,71 a 0,77	0,78 a 0,82	> 0,82	
sexo feminino	de 30 a 39	< 0,72	0,72 a 0,78	0,79 a 0,84	> 0,84	
	de 40 a 49	< 0,73	0,73 a 0,79	0,80 a 0,87	> 0,87	
	de 50 a 59	< 0,74	0,74 a 0,81	0,82 a 0,88	> 0,88	
	de 60 a 69	< 0,76	0,76 a 0,83	0,84 a 0,90	> 0,90	
						

Fonte: Applied Body Composition Assessment, página 82. Ed. Human Kinetics, 1996.

TERRAZUL INFORMÁTICA LTDA.

Código do avaliado: 0000001 Nome: KEILA MARA BARRETO CAIXETA Data da avaliação: 30/08/2013

RISCO CORONARIANO - Inventário / Questionário

			24 - 40	41 a 50	51 a 60	61 ou mais
IDADE	10 a 20	21 a 30	31 a 40	i	☐ (6)	(8)
(em anos)	(1)	[] (2)	[] (3)	(4)		
SEXO	Ferninino com menos de 40 anos	Feminino com idade entre 40 e 50 anos	Feminino com mais de 50 anos	Masculino	Masculino de baixa estatura (atarracado)	Masculino de baixa estatura (atarracado e calvo)
	[] (1)	[] (2)	[] (3)	(4)	[] (6)	
PESO	mals de 2,3 kg abaixo do peso padronizado	2,3 kg acima ou abaixo do peso padronizado	de 2,4 kg a 9,0 kg acima do peso padronizado	de 9,1 kg a 15,9 kg acima do peso padronizado	de 16,0 kg a 22,9 kg acima do peso padronizado	de 23,0 kg a 29,5 kg acima do peso padronizado
	X (0) X	[] (1) []	[(2) [Trabalho	Ausência
EXERCÍCIO FÍSICO	Esforço profissional e recreativo intenso	Esforço profissional e recreativo moderado	Trabalho sedentário e esforço recrea- tivo intenso	Trabalho sedentário e esforço recrea- tivo moderado	sedentário e esforço recrea- tivo ligeiro	completa de qualquer exercício
TABAGISMO	Não fumante	Furnante de charuto e/ou cachimbo	Furnante de 10 cigarros ou menos por dia	Furnante de 11 a 20 cigarros por dia	Fumante de 21 a 30 cigarros por dia	Fumante de mais de 31 cigarros por dia
	X (0) X	ПФП	[] (2) []	(4)	[(6) [[(10)]
PRESSÃO ARTERIAL	até 119 mmHg	de 120 mmHg a 139 mmHg	de 140 mmHg a 159 mmHg	de 160 mmHg a 179 mmHg	de 180 mmHg a 199 mmHg	acima de 200 mmHg
SISTÓLICA	[] (t) []	[(2) [[] (3) []	[(4) [[(6) [
HISTÓRICO FAMILIAR	Nenhuma história conhecida de cardiopatia	1 parente com cardiopatia e mais de 60 anos	2 parentes com cardiopatia e mais de 60 anos	1 parente com cardiopatia e menos de 60 anos	2 parentes com cardiopatia e menos de 60 anos	3 parentes com cardiopatia e menos de 60 anos
% DE COLESTEROI OU GORDURAS INGERIDAS	Menos de 180 mg/dl. A dieta não contém gorduras animais	Entre 181 e 205 mg/dl. A dieta contém 10% de gorduras animais	Entre 206 e 230 mg/di. A dieta contém 20% de gorduras animais	Entre 231 e 255 mg/dl. A dieta contém 30% de gorduras animais	Entre 256 e 280 mg/dl. A dieta contém 40% de gorduras animais	Mais de 281 mg/dl. A dieta contém 50% de gorduras animais.
1	$\Box \Box \Box \Box$	$\Box \Box \Box \Box$	│	((4)	1 1 (9) 1	1 17 (17

TARFLA DAS CATEGORIAS DE RISCO

TABLEA DAG GATTE CONTRACTOR			
Escore	Classificação		
06 a 11	Risco bem abaixo da média		
12 a 17	Risco abaixo da média		
18 a 24	Risco médio		
25 a 31	Risco moderado		
32 a 40	Alto risco		
41 a 62	Risco muito alto.		

Escores:

Atual: 0

Objetivo: 0

Através desta "ferramenta de trabalho" o avaliador pode quantificar o risco e a suscetibilidade de um indivíduo estar desenvolvendo ou favorecendo o aparecimento de alguma doença coronariana. Há muito tempo, desde que os primeiros pesquisadores da área de saúde relacionaram e comprovaran os efeitos dos hábitos de uma pessoa em sua qualidade de vida, foram elaborados diversos "inventários de risco". O questionário/inventário acima é o proposto pelo Michigan Heart Assossiation.