

PROYECTO NUTRICION TEMPRANA, CAPITAL HUMANO Y PRODUCTIVIDAD ECONOMICA
Formulario de Química Sanguínea

QUIMICA SANGUINEA		
1	Formulario No.	11
2	Identificación única del sujeto	_____
3	Número de sector Número	_____
4	Nombre del sujeto:	
5	Fecha de entrevista Día/mes/año	___/___/___
6	Hora de la entrevista Hora	___:___
7	Nombre del encuestador _____ Código	___
EN LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS		
8	¿Ha estado en cama o haciendo reposo a causa de enfermedad? 1 = Si 2 = No Código	___
9	¿Ha tenido fiebre? 1 = Si 2 = No Código	___
10	¿Ha sufrido algún golpe o fractura de un hueso, quemadura importante, o ha sido operado? 1 = Si 2 = No Código	___
¿A QUE HORA COMIO O TOMO POR ÚLTIMA VEZ?		
11	El último plato fuerte (desayuno, almuerzo, cena, refacción) Hora	___:___
12	Café o té amargo Hora	___:___
13	Jugos de frutas, refrescos o bebidas azucaradas (café o té) Hora	___:___
14	Dulces o golosinas Hora	___:___
15	En las últimas 6 horas ¿ha realizado alguna actividad o ejercicio físico intenso? 1 = Si 2 = No Código	___
PRUEBAS DE SANGRE		
* Si tiene 6 horas o más de ayuno haga Lipid Profile plus Glucosa (Caja Verde) y Hemoglobina		
**Si tiene menos de 6 horas de ayuno haga TC, HDL, Glucosa Panel (Caja Azul) y Hemoglobina		
16	Triglicéridos (TG) mg/dl	_____
17	Colesterol Total (CT) mg/dl	_____
18	Glucosa (GLU) mg/dl	_____
19	HDL Colesterol (HDL) mg/dl	_____
20	Hemoglobina (Hg) mg/dl	____.____
Cholestech 1		Cholestech 2