

## Formulario de Resultados Biométricos

Todos los datos biométricos deben ser completados durante el año en curso para ser elegibles para el incentivo de prima de Start Now.

La fecha límite para entregar tus resultados biométricos es **30 de junio**.

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha Examen: \_\_\_\_\_

	Tus Números	Rango Normal
Colesterol Total		Menor de 200 mg/dL*
HDL		Mayor de 40 mg/dL*
LDL		Optimo: Menor de 100 mg/dL*
Triglicéridos		Menor de 150 mg/dL*
Azúcar en la Sangre (en ayuna)		Ayuna: Menos de 100 mg/dL** Aleatorio: Menos de 200 mg/dL**
Presión Arterial		Menor de 120/Menor de 80*
Pulso		60-100 latidos de minuto
Altura – sin zapatos (Pies/pulgadas)		N/A
Peso (Libras)		N/A
Índice de masa corporal		18.5 a 24.9*
Circunferencia de la cintura		Menos de 35 pulgadas por las mujeres Menos de 40 pulgadas por los hombres*

\*Instituto Nacional del Corazón, Pulmón y Sangre.

\*\*Asociación Americana de Diabetes

<p><u>Si se completan las pruebas de detección en la oficina del proveedor de cuidado primario:</u>  <b>Complete el formulario y envíelo al Programa Start Now (913) 551-8504</b></p> <p>Firma del Proveedor: _____ Fecha: _____</p>	
<p><u>Si las pruebas de detección se completó en una facilidad de Balls Foods:</u>  <b>Estos datos biométricos fueron sometidos para usted en la fecha del examen</b></p>	<p><b>Iniciales:</b> _____</p>