

GRUPO 2 (G2): RESPIRACIÓN: LABORATORIO G2-3
*** PRUEBA DE FUNCIÓN PULMONAR – RESPIRACIÓN EXTERNA ***

HOJA PARA EL REGISTRO INDIVIDUAL:
*** CAPACIDAD VITAL, VOLUMEN DE VENTILACIÓN PULMONAR**
Y VOLUMEN DE RESERVA ESPIRATORIA *

Fecha: ____/____/____
Día Mes Año

Nombre del Sujeto: _____ Edad: ____ MC: ____ kg Talla: ____ m Género: M: __ F: __

Nombre del Evaluador: _____ Número de Estudiante: _____

Sección del Curso: _____ Horario: _____

	Capacidad Vital (CV) (mL)	Volumen de Ventilación Pulmonar (VVP) (mL)	Volumen de Reserva Espiratoria (VRE) (mL)
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
TOTAL:	_____	_____	_____
Promedio:	_____	_____	_____