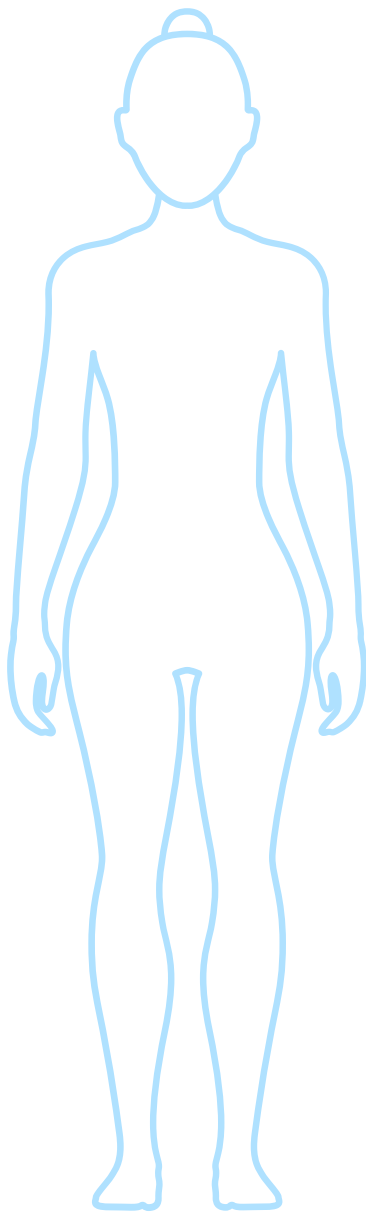


# Medidas Corporales



**Antes**


**Fecha:**

**Después**


**Fecha:**

	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5

