

**FECHA 05/12/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**

<b>EMPRESA</b> 0026356 ALCALDIA MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO										
<b>NOMBRE</b> LINA MARIA TRIANA SANCHEZ										
<b>CC :</b> 63477807 <b>DE</b> OIBA										
<b>DIRECCION</b> CALLE 13 # 11-50 BARRIO 20 DE JULIO										
<b>TELEFONO</b> 3118612998										
<b>CARGO</b> PROFESIONAL UNIVERSITARIO										
<b>EDAD</b> 46 <b>GENERO</b> F <b>PESO</b> 79 <b>TALLA</b> 165 <b>I.M.C.</b> 29.0 <b>Bajo Peso</b>										
<b>PULSO X MIN</b> 75 <b>RESPIRACION X MIN</b> 15 <b>TENSION ARTERIAL</b> 115/70 <b>TEXTURA</b> Mesomorfo										
<p><b>Altura Banco: 50 cms</b></p> <p><b>Cadencia de las Ejecuciones: 30 veces/min.</b></p> <p><b>Duracion de la Prueba: 5 minutos.</b></p> <p><b>Administrador de la prueba: PROGRESANDO EN SALUD IPS</b></p> <p><b>Registro del Pulso de Recuperación</b></p> <p><b>Periodo de Recuperación Pulso</b></p> <p><b>(30 Segundos Intervalos)</b></p> <p><b>Indice de Aptitud Cardiorespiratoria (IAC): Metodo Corto</b></p> <p><b>Clasificacion Cardiovascular: Metodo Corto</b></p> <p><b>Promedio :</b> 0.00</p> <p><b>Clasificación :</b> Muy Pobre</p>										
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">REGISTRO DE PULSOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>PULSO 1</b></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td><b>PULSO 2</b></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td><b>PULSO 3</b></td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	REGISTRO DE PULSOS		<b>PULSO 1</b>	0	<b>PULSO 2</b>	0	<b>PULSO 3</b>	0
REGISTRO DE PULSOS										
<b>PULSO 1</b>	0									
<b>PULSO 2</b>	0									
<b>PULSO 3</b>	0									
<b>COMENTARIOS</b>										

*Angela Barrios Rojas*

**ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS**

*Lina Maria Triana Sanchez*

**LINA MARIA TRIANA SANCHEZ**  
**CC : 63477807**

**REG. MÉDICO 3376 - LICENCIA S.O.005238**