

FECHA 08/10/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

| EMPRESA 0000 PARTICULAR | |  | | | | | | | | |
|--|---|---|--------------------|--|----------------|---|----------------|---|----------------|---|
| NOMBRE WENDY KATERINE ROA ARIZA | | | | | | | | | | |
| CC : 1073707927 DE BOGOTA | | | | | | | | | | |
| DIRECCION CALLE 1B# 2-14 TORRES SANTA INES | | | | | | | | | | |
| TELEFONO 3114733784 | | | | | | | | | | |
| CARGO ENFERMERA JEFE | | | | | | | | | | |
| EDAD 29 GENERO F PESO 67 TALLA 154 I.M.C. 28.2 Bajo Peso | | | | | | | | | | |
| PULSO X MIN 75 RESPIRACION X MIN 18 TENSION ARTERIAL 115/72 CONTEXTURA Mesomorfo | | | | | | | | | | |
| <p> Altura Banco: 50 cms Cadencia de las Ejecuciones: 30 veces/min. Duracion de la Prueba: 5 minutos. Administrador de la prueba: PROGRESANDO EN SALUD IPS Registro del Pulso de Recuperación Periodo de Recuperación Pulso (30 Segundos Intervalos) Indice de Aptitud Cardiorespiratoria (IAC): Metodo Corto Clasificacion Cardiovascular: Metodo Corto Promedio : 0.00 Clasificación : Muy Pobre </p> | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">REGISTRO DE PULSOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PULSO 1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>PULSO 2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>PULSO 3</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> | | | REGISTRO DE PULSOS | | PULSO 1 | 0 | PULSO 2 | 0 | PULSO 3 | 0 |
| REGISTRO DE PULSOS | | | | | | | | | | |
| PULSO 1 | 0 | | | | | | | | | |
| PULSO 2 | 0 | | | | | | | | | |
| PULSO 3 | 0 | | | | | | | | | |
| COMENTARIOS | | | | | | | | | | |

Angela Barrios Rojas

Wendy Katherine Roa Ariza

ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS

WENDY KATERINE ROA ARIZA
CC : 1073707927

REG. MÉDICO 3376 - LICENCIA S.O.005238