

INFORMACION GENERAL

EMPRESA 0026356 ALCALDIA MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO			
NOMBRE ANA KATHERIN CRUZ PACHONGO			
CC : 1075262868 DE NEIVA			
EDAD 33 F. NACIMIENTO 19/06/1992 LUGAR NEIVA			
DIRECCION CARRERA 12 # 21-47 BARRIO SAN JUDAS			
TELEFONO 3142174875 CELULAR	PESO 81 TALLA 163 I.M.C. 30.4		
CARGO PROFESIONAL ESPECIALIZADO		ANTIGÜEDAD 0	

ANTECEDENTES LABORALES

EMPRESA	OCUPACION	TIEMPO	PR. RESPI.	FUENTE	MEDIO	REFEREN.

ANTECEDENTES PERSONALES

RINITIS ALERGICA	NO	GRIPE FRECUENTE	NO	NO FUMADOR	SI	1-5 AÑOS FUMA	NO
ASMA	NO	QUIRURGICO	SI	1-4 CIGARRILLOS / DIA	NO	6-10 AÑOS FUMA	NO
CIFOESCOLIOSIS	NO	FARMACOLOGICO	NO	5-14 CIGARRILLOS / DIA	NO	MAS DE 10 AÑOS FUMA	NO
DERMATITIS ATOPICA	NO	INSTRUMENTO MUSICAL	NO	15-25 CIGARRILLOS / DIA	NO	EXFUMADOR	NO
ENF. PULMONAR	NO	OTROS	NO	MAS DE 25 CIGARRILLOS / DIA	NO	FUMADOR OCASIONAL	NO
ACTIVIDAD DEPORTIVA NO		TIPO DE ACTIVIDAD NINGUNA		FRECUENCIA N/A			

ANTECEDENTES FAMILIARES

ASMA	NO	RINITIS ALERGICA	NO	DERMATITIS ATOPICA	NO	QUIEN
------	----	------------------	----	--------------------	----	-------

REVISION SISTEMA RESPIRATORIO

DIFICULTAD PARA RESPIRAR	NO	TOS SECA	NO	EXPECTORACION	NO	DISNEA POR EJERCICIO	NO
LAGRIMEO	NO	RINORREA	NO	GRIPA FRECUENTE	NO	OTROS	NO

INTERPRETACION DE RESULTADOS

ESPIROMETRO MARCA SPIROBANK II ADV	FECHA DE CALIBRACION	31/08/2023					
FVC :	3.88	FVE1 :	3.12	FEV1/FVC :	80.34 %		
		FEF 25-75% :	3.04	PEF :	6.84		
TRASTORNO : NIEGA	SEVERIDAD : NIEGA	OTROS :	NIEGA				

DIAGNOSTICO PRUEBA DE FUNCION PULMONAR NORMAL

OBSERVACION

CONDUCTA - CONTROL EN SEIS MESES

CATEGORIA A

Flujos espiratorios normales y CVF normal

JOSÉ ALFREDO HERNANDEZ GUILLEN
C.C. 1092359087
FISIOTERAPEUTA
REGISTRO MÉDICO 1092359087

ANA KATHERIN CRUZ PACHONGO
CC : 1075262868