

**FECHA 28/03/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**

<b>EMPRESA</b> 0000 PARTICULAR													
<b>NOMBRE</b> LUZ ALEJANDRA ORJUELA RUIZ													
CC : 1090378398	<b>DE</b> CUCUTA												
<b>DIRECCION</b> ALTOS DE TAMARIONDO CASA I13													
TELEFONO 3144408330	<b>CELULAR</b> .F.												
<b>CARGO</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA													
<b>EDAD</b> 38	<b>GENERO</b> F	<b>PESO</b> 66	<b>TALLA</b> 155	<b>I.M.C.</b> 27.4	Bajo Peso								
<b>PULSO X MIN</b> 85	<b>RESPIRACION X MIN</b> 17	<b>TENSION ARTERIAL</b> 120/70	<b>CONTEXTURA</b> Mesomorfo										
<p><b>Altura Banco:</b> 50 cms</p> <p><b>Cadencia de las Ejecuciones:</b> 30 veces/min.</p> <p><b>Duracion de la Prueba:</b> 5 minutos.</p> <p><b>Administrador de la prueba:</b> PROGRESANDO EN SALUD IPS</p> <p><b>Registro del Pulso de Recuperaciòn</b></p> <p><b>Periodo de Recuperaciòn Pulso</b></p> <p>(30 Segundos Intervalos)</p> <p><b>Indice de Aptitud Cardiorespiratoria (IAC):</b> Metodo Corto</p> <p><b>Clasificacion Cardiovascular:</b> Metodo Corto</p> <p><b>Promedio :</b> 0.00</p> <p><b>Clasificaciòn :</b> Muy Pobre</p>													
<table border="1" style="float: right; margin-right: 10px;"> <thead> <tr> <th colspan="2"><b>REGISTRO DE PULSOS</b></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> <p><b>COMENTARIOS</b></p>						<b>REGISTRO DE PULSOS</b>		<b>PULSO 1</b>	0	<b>PULSO 2</b>	0	<b>PULSO 3</b>	0
<b>REGISTRO DE PULSOS</b>													
<b>PULSO 1</b>	0												
<b>PULSO 2</b>	0												
<b>PULSO 3</b>	0												

*Angela Barrios R*

*Luz Alejandra Orjuela R.*

**ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS**  
**MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**  
**REG. MEDICO 3376 LICENCIA S.O. 005238**

**Luz Alejandra Orjuela Ruiz**  
**CC : 1090378398**