

FECHA 11/11/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO													
NOMBRE MONICA MAYERLIN HERNANDEZ RAMIREZ													
CC : 1243139059	DE VILLA ROSARIO												
DIRECCION CALLE 2N # 14-19 BARRIO SAN GREGORIO													
TELEFONO 3244811225													
CARGO DISCAPACITADO													
EDAD 41	GENERO F	PESO 1	TALLA 1	I.M.C. **.*	Bajo Peso								
PULSO X MIN 1	RESPIRACION X MIN 1	CONTEXTURA											
<p>Altura Banco: 50 cms Cadencia de las Ejecuciones: 30 veces/min. Duracion de la Prueba: 5 minutos.</p> <p>Administrador de la prueba: PROGRESANDO EN SALUD IPS Registro del Pulso de Recuperaciòn Periodo de Recuperaciòn Pulso (30 Segundos Intervalos)</p> <p>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													

EMILIO CONTRERAS HENAO
C.C. 1127338536

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
REG. MÉDICO 22684 - LICENCIA S.O.2391/2024

MONICA MAYERLIN HERNANDEZ RAMIREZ
CC : 1243139059