

**FECHA 05/09/2024 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**

<b>EMPRESA</b> 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO											
<b>NOMBRE</b> ANA LIBIA ANGARITA ACEROS											
CC : 60406940	<b>DE</b> VILLA ROSARIO										
<b>DIRECCION</b> BARRIO PRIMERO DE MAYO - VILLA DEL ROSARIO											
TELEFONO 3204055225	CELULAR .F.										
<b>CARGO</b> DISCAPACITADO											
EDAD 50	GENERO F PESO 1 TALLA 1 I.M.C. **.*	Bajo Peso									
PULSO X MIN 1	RESPIRACION X MIN 1	TENSION ARTERIAL 1	<b>CONTEXTURA</b>								
<p>Altura Banco: 50 cms</p> <p>Cadencia de las Ejecuciones: 30 veces/min.</p> <p>Duracion de la Prueba: 5 minutos.</p> <p>Administrador de la prueba: PROGRESANDO EN SALUD IPS</p> <p>Registro del Pulso de Recuperaciòn</p> <p>Periodo de Recuperaciòn Pulso</p> <p>(30 Segundos Intervalos)</p>											
<p>Indice de Aptitud Cardiorespiratoria (IAC): Metodo Corto</p> <p>Clasificacion Cardiovascular: Metodo Corto</p> <p>Promedio : 0.00</p> <p>Clasificación : Muy Pobre</p>		<table border="1" style="width: 100px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <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**

*Angel Barrios R*

*NO*

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

ANA LIBIA ANGARITA ACEROS  
CC : 60406940