

FECHA 13/08/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 0000 PARTICULAR													
NOMBRE YORMAN STIVEN CAMACHO BUITRAGO													
CC : 1004913421	DE VILLA DEL ROSARIO												
DIRECCION CALLE 1 #5-30 BARRIO SANTANDER-V/R													
TELEFONO 3117349013	CELULAR .F.												
CARGO CONTRATISTA													
EDAD 22	GENERO M	PESO 114	TALLA 171	I.M.C. 38.9	Bajo Peso								
PULSO X MIN 97	RESPIRACION X MIN 19	TENSION ARTERIAL 120/70		CONTEXTURA Endomorfo									
<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>Clasificaciòn : 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
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 22684 LICENCIA S.O. 2391/2024

Yorman C.

YORMAN STIVEN CAMACHO BUITRAGO
CC : 1004913421