

**FECHA 16/07/2024 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**

<b>EMPRESA</b> 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO													
<b>NOMBRE</b> SONIA MABEL MARIACA LEAL													
CC : 60409668	<b>DE</b> VILLA DEL ROSARIO												
<b>DIRECCION</b> CALLE 4 10-24 BARRIO SAN MARTIN VILLA DEL ROSARIO													
TELEFONO 3108562367	CELULAR .F.												
<b>CARGO</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA													
<b>EDAD</b> 47	<b>GENERO</b> F	<b>PESO</b> 82	<b>TALLA</b> 161	<b>I.M.C.</b> 31.6	Bajo Peso								
<b>PULSO X MIN</b> 80	<b>RESPIRACION X MIN</b> 21	<b>TENSION ARTERIAL</b> 120/70		<b>CONTEXTURA</b> Endomorfo									
<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>													
<b>Indice de Aptitud Cardiorespiratoria (IAC):</b> Metodo Corto		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">REGISTRO DE PULSOS</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>				REGISTRO DE PULSOS		<b>PULSO 1</b>	0	<b>PULSO 2</b>	0	<b>PULSO 3</b>	0
REGISTRO DE PULSOS													
<b>PULSO 1</b>	0												
<b>PULSO 2</b>	0												
<b>PULSO 3</b>	0												
<b>Clasificacion Cardiovascular:</b> Metodo Corto													
Promedio : 0.00													
Clasificaciòn : Muy Pobre													
<b>COMENTARIOS</b>													



Sonia Mariaca

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

**SONIA MABEL MARIACA LEAL**  
CC : 60409668