

FECHA 28/10/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO													
NOMBRE FIDEL DELGADO MARIN													
CC : 13880619	DE BARRANCABERMEJA												
DIRECCION CARRERA 14 # 17-52 BARRIO PRIMERO DE MAYO													
TELEFONO 3506809585													
CARGO DISCAPACITADO													
EDAD 77	GENERO M	PESO 1	TALLA 1	I.M.C. **.*	Bajo Peso								
PULSO X MIN 1	RESPIRACION X MIN 1	CONTEXTURA											
<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>													
Indice de Aptitud Cardiorespiratoria (IAC): Metodo Corto			<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												
Clasificacion Cardiovascular: Metodo Corto													
<p>Promedio : 0.00</p> <p>Clasificación : Muy Pobre</p>													
COMENTARIOS													

FEDERICO MIGUEL MARQUEZ H.

NO

FIDEL DELGADO MARIN
CC : 13880619

REG. MÉDICO 6998 - LICENCIA S.O.1927