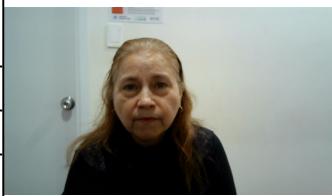


FECHA 09/12/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 0026356 ALCALDIA MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO													
NOMBRE LEONILDE GARCIA ALBARRACIN													
CC : 27898191	DE VILLA ROSARIO												
DIRECCION CALLE # 3-25 BARRIO LOMITAS													
TELEFONO 3125711804													
CARGO PROFESIONAL UNIVERSITARIO													
EDAD 62	GENERO F	PESO 67	TALLA 145	I.M.C. 31.8	Bajo Peso								
PULSO X MIN 78	RESPIRACION X MIN 18	TENSION ARTERIAL 110/75			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" style="float: right; margin-right: 10px;"> <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												
<p>COMENTARIOS</p>													




ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS

LEONILDE GARCIA ALBARRACIN
CC : 27898191

REG. MÉDICO 3376 - LICENCIA S.O.005238