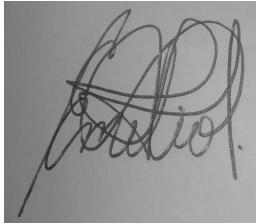
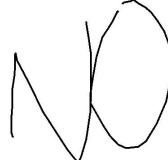


FECHA 24/06/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO													
NOMBRE ODILCE SANCHEZ SUAREZ													
CC : 1102721132	DE VILLA ROSARIO												
DIRECCION CARRERA 12-50 BARRIO MONTEVIDEO													
TELEFONO	CELULAR .F.												
CARGO DISCAPACITADO													
EDAD 46	GENERO F	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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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													
Promedio : 0.00													
Clasificaciòn : Muy Pobre													
COMENTARIOS													



EMILIO CONTRERAS HENAO
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 22684 LICENCIA S.O. 2391/2024



ODILCE SANCHEZ SUAREZ
CC : 1102721132