

FECHA 15/07/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO										
NOMBRE CARMEN ALICIA GALVIS OBANDO										
CC : 60404550	DE VILLA DEL ROSARIO									
DIRECCION CALLE 3 6-56 BARRIO FATIMA VILLA DEL ROSARIO										
TELEFONO 3142090540	CELULAR .F.									
CARGO SECRETARIA										
EDAD 54	GENERO F PESO 77 TALLA 162 I.M.C. 29.3 Bajo Peso									
PULSO X MIN 79	RESPIRACION X MIN 19	TENSION ARTERIAL 130/70								
		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

CARMEN ALICIA GALVIS OBANDO
CC : 60404550