

**FECHA 02/12/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**

<b>EMPRESA</b> 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO														
<b>NOMBRE</b> ANA DEL CARMEN ROJAS														
CC : 28329430	<b>DE</b> RIONEGRO													
<b>DIRECCION</b> CALLE 5 # 4-61 BARRIO PIEDECUESTA														
<b>TELEFONO</b> 3013107580														
<b>CARGO</b> DISCAPACITADO														
<b>EDAD</b> 84	<b>GENERO</b> F	<b>PESO</b> 1	<b>TALLA</b> 1	<b>I.M.C.</b> **.*	Bajo Peso									
<b>PULSO X MIN</b> 1	<b>RESPIRACION X MIN</b> 1	<b>TENSION ARTERIAL</b> 1			<b>CONTEXTURA</b>									
<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><b>(30 Segundos Intervalos)</b></p>														
<p><b>Indice de Aptitud Cardiorespiratoria (IAC):</b> Metodo Corto</p> <p><b>Clasificacion Cardiovascular:</b> Metodo Corto</p> <p><b>Promedio :</b> 0.00</p> <p><b>Clasificaciòn :</b> Muy Pobre</p>				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2"><b>REGISTRO DE PULSOS</b></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>			<b>REGISTRO DE PULSOS</b>		<b>PULSO 1</b>	0	<b>PULSO 2</b>	0	<b>PULSO 3</b>	0
<b>REGISTRO DE PULSOS</b>														
<b>PULSO 1</b>	0													
<b>PULSO 2</b>	0													
<b>PULSO 3</b>	0													
<b>COMENTARIOS</b>														

FEDERICO MIGUEL MARQUEZ H.

ANA DEL CARMEN ROJAS  
CC : 28329430

**REG. MÉDICO 6998 - LICENCIA S.O.1927**