

FECHA 11/11/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

| EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------------|---------------------------|----------------|--------------------|-----------|---------------------------|--|----------------|---|----------------|---|----------------|---|
| NOMBRE MARTHA CECILIA RAMIREZ | | | | | | | | | | | | | |
| CC : 60401973 | DE VILLA ROSARIO | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCION CALLE 2N # 14-19 BARRIO SAN GREGORIO | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONO 3244811225 | | | | | | | | | | | | | |
| CARGO DISCAPACITADO | | | | | | | | | | | | | |
| EDAD 61 | GENERO F | PESO 1 | TALLA 1 | I.M.C. **.* | Bajo Peso | CONTEXTURA | | | | | | | |
| PULSO X MIN 1 | RESPIRACION X MIN 1 | TENSION ARTERIAL 1 | | | | | | | | | | | |
| <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
C.C. 1127338536

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
REG. MÉDICO 22684 - LICENCIA S.O.2391/2024

MARTHA CECILIA RAMIREZ
CC : 60401973