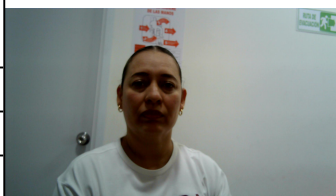


FECHA 29/08/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO									
NOMBRE CLARA MARCELA MOJICA LEAL									
CC : 27894127 DE VILLA ROSARIO									
DIRECCION CALLE 4 # 6-13 BARRIO CENTRO - VILLA DEL ROSARIO									
TELEFONO 3163512420									
CARGO PROFESIONAL UNIVERSITARIO									
EDAD 43 GENERO F PESO 68 TALLA 153 I.M.C. 29.0 Bajo Peso									
PULSO X MIN 68 RESPIRACION X MIN 18 TENSION ARTERIAL 115/75 CONTEXTURA Mesomorfo									
<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 Recuperación</p> <p>Periodo de Recuperación 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>Clasificación : 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									



ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS



CLARA MARCELA MOJICA LEAL
CC : 27894127

REG. MÉDICO 3376 - LICENCIA S.O.005238