

FECHA 08/08/2024 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO													
NOMBRE LAID PEREZ CARRASCAL													
CC : 42483607	DE SAN ALBERTO												
DIRECCION CALLE 1 #5-41 BARRIO FÁTIMA													
TELEFONO 3167267334	CELULAR .F.												
CARGO DISCAPACITADO													
EDAD 60	GENERO M	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"> <thead> <tr> <th colspan="2">REGISTRO DE PULSOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PULSO 1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>PULSO 2</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>PULSO 3</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>				REGISTRO DE PULSOS		PULSO 1	1	PULSO 2	1	PULSO 3	1
REGISTRO DE PULSOS													
PULSO 1	1												
PULSO 2	1												
PULSO 3	1												
Clasificacion Cardiovascular: Metodo Corto													
Promedio : 0.00													
Clasificaciòn : Muy Pobre													

COMENTARIOS

Angela Barrios R

Laide Perez Carrascal

ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 3376 LICENCIA S.O. 005238

LAID PEREZ CARRASCAL
CC : 42483607