

**FECHA 17/07/2024 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**

<b>EMPRESA</b> 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO									
<b>NOMBRE</b> CARMEN ALICIA GALVIS OBANDO									
<b>CC :</b> 60404550 <b>DE</b> VILLA DEL ROSARIO									
<b>DIRECCION</b> CALLE 3 6-56 BARRIO FATIMA VILLA DEL ROSARIO									
<b>TELEFONO</b> 3142090540 <b>CELULAR</b> .F.									
<b>CARGO</b> SECRETARIA									
<b>EDAD</b> 53 <b>GENERO</b> F <b>PESO</b> 77 <b>TALLA</b> 162 <b>I.M.C.</b> 29.3 <b>Bajo Peso</b>									
<b>PULSO X MIN</b> 80 <b>RESPIRACION X MIN</b> 18 <b>TENSION ARTERIAL</b> 120/80 <b>CONTEXTURA</b> 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 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><tr><th colspan="2">REGISTRO DE PULSOS</th></tr><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></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								
<b>COMENTARIOS</b>									



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



**CARMEN ALICIA GALVIS OBANDO**  
**CC : 60404550**