

FECHA 29/08/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO										
NOMBRE ANA JULIA SAJONERO										
CC : 37933541	DE BARRANCABERMEJA									
DIRECCION CARRERA 10B # 27-27 BARRIO BUENAVENTURA II VILLA DEL ROSARIO										
TELEFONO 3125002862										
CARGO OPERARIO										
EDAD 61	GENERO F PESO 82 TALLA 167 I.M.C. 29.4 Bajo Peso									
PULSO X MIN 83	RESPIRACION X MIN 19	TENSION ARTERIAL 120/80								
		CONTEXTURA Endomorfo								
<p>Altura Banco: 50 cms</p> <p>Cadencia de las Ejecuciones: 30 veces/min.</p> <p>Duración 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>Índice de Aptitud Cardiorespiratoria (IAC): Método Corto</p> <p>Clasificación Cardiovascular: Método 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										

EMILIO CONTRERAS HENAO  
C.C. 1127338536

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

Firma de la paciente

ANA JULIA SAJONERO  
CC : 37933541