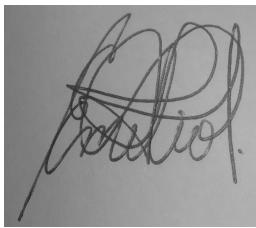


FECHA 02/07/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

| EMPRESA 0000 PARTICULAR                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |                         |                    |  |         |   |         |   |         |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|--|---------|---|---------|---|---------|---|
| NOMBRE JUAN MANUEL DELGADO LOPEZ                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                  |                         |                    |  |         |   |         |   |         |   |
| CC : 1004842405                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DE CHINACOTA                                     |                         |                    |  |         |   |         |   |         |   |
| DIRECCION CARRERA 13 # 28N-50 BARRIO NAVARRO WOLF                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |                         |                    |  |         |   |         |   |         |   |
| TELEFONO 3208752925                                                                                                                                                                                                                                                                               | CELULAR .F.                                      |                         |                    |  |         |   |         |   |         |   |
| CARGO OPERARIO DE MAQUINA                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  |                         |                    |  |         |   |         |   |         |   |
| EDAD 23                                                                                                                                                                                                                                                                                           | GENERO M PESO 83 TALLA 169 I.M.C. 29.0 Bajo Peso |                         |                    |  |         |   |         |   |         |   |
| PULSO X MIN 78                                                                                                                                                                                                                                                                                    | RESPIRACION X MIN 18                             | TENSION ARTERIAL 125/70 |                    |  |         |   |         |   |         |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  | CONTEXTURA 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 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>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  
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
REG. MEDICO 22684 LICENCIA S.O. 2391/2024

Juan Manuel Delgado.

JUAN MANUEL DELGADO LOPEZ  
CC : 1004842405