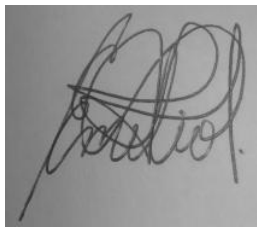


FECHA 29/08/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO										
NOMBRE ALBA ESTHELA HERNANDEZ OVALLE										
CC : 60411931 DE VILLA DEL ROSARIO										
DIRECCION AVENIDA 2 13A40 CONJUNTO CERRADO LOS AZAFRANES										
TELEFONO 3174939285 CELULAR .F.										
CARGO TECNICO ADMINISTRATIVO										
EDAD 46 GENERO F PESO 56 TALLA 146 I.M.C. 26.2 Bajo Peso										
PULSO X MIN 86 RESPIRACION X MIN 18 TENSION ARTERIAL 110/80 CONTEXTURA Mesomorfo										
<p> Altura Banco: 50 cms Cadencia de las Ejecuciones: 30 veces/min. Duracion de la Prueba: 5 minutos. Administrador de la prueba: PROGRESANDO EN SALUD IPS Registro del Pulso de Recuperación Periodo de Recuperación Pulso (30 Segundos Intervalos) Indice de Aptitud Cardiorespiratoria (IAC): Metodo Corto Clasificacion Cardiovascular: Metodo Corto Promedio : 0.00 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



ALBA ESTHELA HERNANDEZ OVALLE
CC : 60411931