

FECHA 05/08/2024 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

| EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO | |  | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---|-------------------|--------------------|--|----------------|---|----------------|---|----------------|---|
| NOMBRE HAYLEN IRIANA BONILLA PEÑA | | | | | | | | | | | |
| CC : 1007028979 | DE VILLA DEL ROSARIO | | | | | | | | | | |
| DIRECCION ALTOS DEL TAMARINDO CASA K11 MANZANA K VILLA DEL ROSARIO | | | | | | | | | | | |
| TELEFONO 3156788750 | CELULAR .F. | | | | | | | | | | |
| CARGO DISCAPACITADO | | | | | | | | | | | |
| EDAD 28 | GENERO M PESO 1 TALLA 1 I.M.C. **.* | Bajo Peso | | | | | | | | | |
| PULSO X MIN 1 | RESPIRACION X MIN 1 | TENSION ARTERIAL 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> <p>Indice de Aptitud Cardiorespiratoria (IAC): Metodo Corto</p> <p>Clasificacion Cardiovascular: Metodo Corto</p> <p>Promedio : 0.00</p> <p>Clasificaciòn : Muy Pobre</p> | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="float: right; margin-right: 10px;"> <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> <p>COMENTARIOS</p> | | | | REGISTRO DE PULSOS | | PULSO 1 | 0 | PULSO 2 | 0 | PULSO 3 | 0 |
| REGISTRO DE PULSOS | | | | | | | | | | | |
| PULSO 1 | 0 | | | | | | | | | | |
| PULSO 2 | 0 | | | | | | | | | | |
| PULSO 3 | 0 | | | | | | | | | | |



Haylen

JEAN CARLOS CLARO PORTILLO
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 1093779746 LICENCIA S.O. 3368

HAYLEN IRIANA BONILLA PEÑA
CC : 1007028979