

**FECHA 05/12/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**

<b>EMPRESA</b> 0026356 ALCALDIA MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO													
<b>NOMBRE</b> ANA KATHERIN CRUZ PACHONGO													
CC : 1075262868	<b>DE</b> NEIVA												
<b>DIRECCION</b> CARRERA 1 2 # 21-47 BARRIO SAN JUDAS													
<b>TELEFONO</b> 3142174875													
<b>CARGO</b> PROFESIONAL ESPECIALIZADO													
<b>EDAD</b> 33	<b>GENERO</b> F	<b>PESO</b> 81	<b>TALLA</b> 163	<b>I.M.C.</b> 30.4	Bajo Peso								
<b>PULSO X MIN</b> 71	<b>RESPIRACION X MIN</b> 17		<b>TENSION ARTERIAL</b>		<b>CONTEXTURA</b> Mesomorfo								
<p><b>Altura Banco:</b> 50 cms</p> <p><b>Cadencia de las Ejecuciones:</b> 30 veces/min.</p> <p><b>Duracion de la Prueba:</b> 5 minutos.</p> <p><b>Administrador de la prueba:</b> PROGRESANDO EN SALUD IPS</p> <p><b>Registro del Pulso de Recuperaciòn</b></p> <p><b>Periodo de Recuperaciòn Pulso</b></p> <p>(30 Segundos Intervalos)</p>													
<p><b>Indice de Aptitud Cardiorespiratoria (IAC):</b> Metodo Corto</p> <p><b>Clasificacion Cardiovascular:</b> Metodo Corto</p> <p><b>Promedio :</b> 0.00</p> <p><b>Clasificaciòn :</b> 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><b>PULSO 1</b></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td><b>PULSO 2</b></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td><b>PULSO 3</b></td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>COMENTARIOS</b></p>						REGISTRO DE PULSOS		<b>PULSO 1</b>	0	<b>PULSO 2</b>	0	<b>PULSO 3</b>	0
REGISTRO DE PULSOS													
<b>PULSO 1</b>	0												
<b>PULSO 2</b>	0												
<b>PULSO 3</b>	0												





---

**EMILIO CONTRERAS HENAO**  
C.C. 1127338536

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

---

**ANA KATHERIN CRUZ PACHONGO**  
CC : 1075262868