

FECHA 16/07/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

| EMPRESA 0000 PARTICULAR |  | | | | | | | | |
|---|---|--------------------|--|---------|---|---------|---|---------|---|
| NOMBRE SLEIDER ADOLFO HERNANDEZ GOMEZ | | | | | | | | | |
| CC : 1092387440 DE VILLA DEL ROSARIO | | | | | | | | | |
| DIRECCION CARRERA 6 # 2NC-5 BARRIO SANTANDER | | | | | | | | | |
| TELEFONO 3186995236 CELULAR 3214001697 | | | | | | | | | |
| CARGO CONTRATISTA | | | | | | | | | |
| EDAD 26 GENERO M PESO 57 TALLA 169 I.M.C. 19.9 Bajo Peso | | | | | | | | | |
| PULSO X MIN 79 RESPIRACION X MIN 18 TENSION ARTERIAL 120/70 CONTEXTURA Ectomorfo | | | | | | | | | |
| <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 Recuperación</p> <p>Periodo de Recuperación 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><tr><th colspan="2">REGISTRO DE PULSOS</th></tr><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></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

Sneider Adolfo Hernandez

SLEIDER ADOLFO HERNANDEZ GOMEZ
CC : 1092387440