

**FECHA 20/08/2024 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**

| <b>EMPRESA</b> 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO  |  |                    |  |                |   |                |   |                |   |
|--|---|--------------------|--|----------------|---|----------------|---|----------------|---|
| <b>NOMBRE</b> LEINYS GABRIELA PRADA RUIZ   |   |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <b>CC :</b> 1092356927 <b>DE</b> VILLA DEL ROSARIO   |   |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <b>DIRECCION</b> CALLE 2 # 5-50 BARRIO FATIMA - VILLA DEL ROSARIO  |   |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <b>TELEFONO</b> 3002409999 <b>CELULAR</b> .F.  |   |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <b>CARGO</b> PSICOLOGA   |   |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <b>EDAD</b> 29 <b>GENERO</b> F <b>PESO</b> 68 <b>TALLA</b> 160 <b>I.M.C.</b> 26.5 <b>Bajo Peso</b>   |   |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <b>PULSO X MIN</b> 66 <b>RESPIRACION X MIN</b> 16 <b>TENSION ARTERIAL</b> 110/70 <b>CONTEXTURA</b> Mesomorfo   |   |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <p><b>Altura Banco: 50 cms</b></p> <p><b>Cadencia de las Ejecuciones: 30 veces/min.</b></p> <p><b>Duracion de la Prueba: 5 minutos.</b></p> <p><b>Administrador de la prueba: PROGRESANDO EN SALUD IPS</b></p> <p><b>Registro del Pulso de Recuperación</b></p> <p><b>Periodo de Recuperación Pulso</b></p> <p><b>(30 Segundos Intervalos)</b></p> <p><b>Indice de Aptitud Cardiorespiratoria (IAC): Metodo Corto</b></p> <p><b>Clasificacion Cardiovascular: Metodo Corto</b></p> <p><b>Promedio :</b> 0.00</p> <p><b>Clasificación :</b> Muy Pobre</p> |   |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <table><tr><th colspan="2">REGISTRO DE PULSOS</th></tr><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></table>  |   | 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   |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <b>COMENTARIOS</b>   |   |                    |  |                |   |                |   |                |   |



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



**LEINYS GABRIELA PRADA RUIZ**  
**CC : 1092356927**