

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													
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</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>													
Indice de Aptitud Cardiorespiratoria (IAC): Metodo Corto		<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												
Clasificacion Cardiovascular: Metodo Corto													
Promedio : 0.00													
Clasificación : Muy Pobre													
COMENTARIOS													

EMILIO CONTRERAS HENAO
C.C. 1127338536

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

ALBA ESTHELA HERNANDEZ OVALLE
CC : 60411931