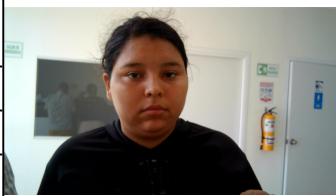


FECHA 02/09/2024 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO											
NOMBRE DINA ESTHER LEAL SOGAMOSO											
CC : 1082855777	DE VILLA ROSARIO										
DIRECCION BARRIO GRAMALOTE - VILLA DEL ROSARIO											
TELEFONO 3214541015	CELULAR .F.										
CARGO DISCAPACITADO											
EDAD 20	GENERO F 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 Cadencia de las Ejecuciones: 30 veces/min. Duracion de la Prueba: 5 minutos.</p> <p>Administrador de la prueba: PROGRESANDO EN SALUD IPS Registro del Pulso de Recuperaciòn Periodo de Recuperaciòn Pulso (30 Segundos Intervalos)</p> <p>Indice de Aptitud Cardiorespiratoria (IAC): Metodo Corto Clasificacion Cardiovascular: Metodo Corto</p> <p>Promedio : 0.00 Clasificación : 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>				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

Angela Barrios R

ND

ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 3376 LICENCIA S.O. 005238

DINA ESTHER LEAL SOGAMOSO
CC : 1082855777