

**FECHA 02/12/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**

<b>EMPRESA</b> 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO													
<b>NOMBRE</b> SUNILDA ROJAS DAVILA													
CC : 28052449	<b>DE</b> CAPITANEJO												
<b>DIRECCION</b> CALLE 5 # 15-46 BARRIO ANTONIO NARIÑO													
<b>TELEFONO</b> 3222562841													
<b>CARGO</b> DISCAPACITADO													
<b>EDAD</b> 67	<b>GENERO</b> F	<b>PESO</b> 1	<b>TALLA</b> 1	<b>I.M.C.</b> **.*	Bajo Peso	<b>CONTEXTURA</b>							
<b>PULSO X MIN</b> 1	<b>RESPIRACION X MIN</b> 1	<b>TENSION ARTERIAL</b> 1											
<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"> <thead> <tr> <th colspan="2"><b>REGISTRO DE PULSOS</b></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>						<b>REGISTRO DE PULSOS</b>		<b>PULSO 1</b>	0	<b>PULSO 2</b>	0	<b>PULSO 3</b>	0
<b>REGISTRO DE PULSOS</b>													
<b>PULSO 1</b>	0												
<b>PULSO 2</b>	0												
<b>PULSO 3</b>	0												
<b>COMENTARIOS</b>													

FEDERICO MIGUEL MARQUEZ H.

SUNILDA ROJAS DAVILA  
CC : 28052449

**REG. MÉDICO 6998 - LICENCIA S.O.1927**