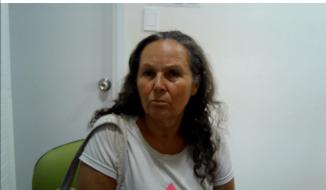


**EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL  
ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

**FECHA 01/09/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**

| <b>EMPRESA</b> 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO  |                            |   |                |                    |                  |                    |  |                |   |                |   |                |   |
|---|----------------------------|--|----------------|--------------------|------------------|--------------------|--|----------------|---|----------------|---|----------------|---|
| <b>NOMBRE</b> ELIDA ARENAS  |                            |  |                |                    |                  |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| CC : 37313639   | <b>DE</b> OCAÑA            |  |                |                    |                  |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <b>DIRECCION</b> CALLE 16 # 14-05 BARRIO PRIMERO DE MAYO  |                            |  |                |                    |                  |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <b>TELEFONO</b>   | <b>CELULAR</b> .F.         |  |                |                    |                  |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <b>CARGO</b> DISCAPACITADO  |                            |  |                |                    |                  |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <b>EDAD</b> 64  | <b>GENERO</b> F            | <b>PESO</b> 1  | <b>TALLA</b> 1 | <b>I.M.C.</b> **.* | <b>Bajo Peso</b> |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <b>PULSO X MIN</b> 1  | <b>RESPIRACION X MIN</b> 1 | <b>CONTEXTURA</b>  |                |                    |                  |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <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> |                            |  |                |                    |                  |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <b>Indice de Aptitud Cardiorespiratoria (IAC):</b> Metodo Corto   |                            | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">REGISTRO DE PULSOS</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> |                |                    |                  | 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>Clasificacion Cardiovascular:</b> Metodo Corto   |                            |  |                |                    |                  |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| Promedio : 0.00   |                            |  |                |                    |                  |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| Clasificaciòn : Muy Pobre   |                            |  |                |                    |                  |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <b>COMENTARIOS</b>  |                            |  |                |                    |                  |                    |  |                |   |                |   |                |   |





---

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

---

**ELIDA ARENAS**  
**CC : 37313639**