

**EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL
ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

FECHA 16/11/2024 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO									
NOMBRE WILSON BAYONA GALLARDO									
CC : 13176019	DE OCAÑA								
DIRECCION BARRIO GRAN COLOMBIA - VILLA DEL ROSARIO									
TELEFONO	CELULAR .F.								
CARGO	DISCAPACITADO								
EDAD	41	GENERO M 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 Promedio : 0.00 Clasificación : Muy Pobre</p>									
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: 0;"> <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 MARIA BARRIOS ROJAS
 MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
 REG. MEDICO 3376 LICENCIA S.O. 005238

WILSON BAYONA GALLARDO
 CC : 13176019