

**EVALUACIÓN MÉDICA VALORACIÓN MÉDICA  
ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

**FECHA 24/10/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**

<b>EMPRESA</b> 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO									
<b>NOMBRE</b> EDWIN ALEXANDER BONILLA RAMIREZ									
<b>CC :</b> 1094708196 <b>DE</b> VILLA DEL ROSARIO									
<b>DIRECCION</b> CARRERA 5 # 4N-45 BARRIO SANTANDER									
<b>TELEFONO</b> 3160522467									
<b>CARGO</b> DISCAPACITADO									
<b>EDAD</b> 19 <b>GENERO</b> M <b>PESO</b> 1 <b>TALLA</b> 1 <b>I.M.C.</b> **. * Bajo Peso									
<b>PULSO X MIN</b> 1 <b>RESPIRACION X MIN</b> 1 <b>TENSION ARTERIAL</b> 1 <b>CONTEXTURA</b>									
<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 Recuperación</p> <p>Periodo de Recuperación Pulso</p> <p>(30 Segundos Intervalos)</p> <p>Indice de Aptitud Cardiorespiratoria (IAC): Metodo Corto</p> <p>Clasificacion Cardiovascular: Metodo Corto</p> <p>Promedio : 0.00</p> <p>Clasificación : Muy Pobre</p>									
<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								
<b>COMENTARIOS</b>									



NO

**JEAN CARLOS CLARO PORTILLO**

**C.C. 1093779746**

**MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL**

**REG. MÉDICO 1093779746 - LICENCIA S.O.3368**

**EDWIN ALEXANDER BONILLA RAMIREZ**

**CC : 1094708196**