

EVALUACIÓN MÉDICA VALORACIÓN MÉDICA
ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 02/12/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

| EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO | | | | | | | | | |
|---|------------|--------------------|--|---------|---|---------|---|---------|---|
| NOMBRE DIANA GUEVARA DIAZ | | | | | | | | | |
| CC : 39754147 DE BOGOTA | | | | | | | | | |
| DIRECCION CALLE 6 # 1-77 BARRIO CAMPO VERDE | | | | | | | | | |
| TELEFONO 3203223362 | | | | | | | | | |
| CARGO DISCAPACITADO | | | | | | | | | |
| EDAD 55 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</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><tr><th colspan="2">REGISTRO DE PULSOS</th></tr><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></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 | | | | | | | | | |

FEDERICO MIGUEL MARQUEZ H.

NO

DIANA GUEVARA DIAZ
CC : 39754147

REG. MÉDICO 6998 - LICENCIA S.O.1927