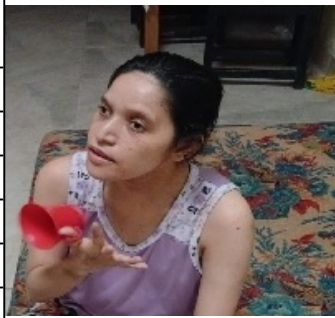


EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL
ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 28/12/2024 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO										
NOMBRE DIANA MARIA CHACON MONTAÑEZ										
CC : 1092342799	DE VILLA ROSARIO									
DIRECCION CALLE 23N # 8-35 BARRIO GRAN COLOMBIA - VILLA DEL ROSARIO										
TELEFONO 3203441753	CELULAR .F.									
CARGO DISCAPACITADO										
EDAD 36	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 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									
COMENTARIOS										



NO

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

DIANA MARIA CHACON MONTAÑEZ
CC : 1092342799