

**EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL  
ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

**FECHA 05/09/2024 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**

<b>EMPRESA</b> 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO													
<b>NOMBRE</b> ROBERTO VALEDELEON MARTINEZ													
CC : 5531550	<b>DE</b> VILLA ROSARIO												
<b>DIRECCION</b> JUAN FRIÓ - VILLA DEL ROSARIO													
TELEFONO 3204984770	CELULAR .F.												
<b>CARGO</b> DISCAPACITADO													
<b>EDAD</b> 69	<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>CONTEXTURA</b>											
<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="float: right; margin-right: 10px;"> <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>COMENTARIOS</b>													

*Angela Barrios R*

*Roberto Valedeleon Martinez*

**ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS**  
**MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**  
**REG. MEDICO 3376 LICENCIA S.O. 005238**

**ROBERTO VALEDELEON MARTINEZ**  
**CC : 5531550**