

EVALUACIÓN MÉDICA VALORACIÓN MÉDICA
ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 02/12/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO										
NOMBRE FRAY JOSE DEPABLOS FUENTES										
CC : 1149467177 DE VILLA DEL ROSARIO										
DIRECCION CARRRRA 7 # 7N - 57 BARRIO SANTANDER										
TELEFONO 3138642009										
CARGO DISCAPACITADO										
EDAD 57 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</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										

FEDERICO MIGUEL MARQUEZ H.

FRAY JOSE DEPABLOS FUENTES
CC : 1149467177

REG. MÉDICO 6998 - LICENCIA S.O.1927