

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL  
ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 07/09/2024 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO													
NOMBRE YOSELIN FLOREZ SOTO													
CC : 1007998910	DE VILLA DEL ROSARIO												
DIRECCION LA PARADA - VILLA DEL ROSARIO													
TELEFONO 3160863195	CELULAR .F.												
CARGO DISCAPACITADO													
EDAD 28	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													

*Angela Barrios*

*NO*

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

YOSELIN FLOREZ SOTO  
CC : 1007998910