

## EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 08/10/2024 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

| EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO  |   |  |            |                    |  |         |   |         |   |         |   |
|--|---|---|------------|--------------------|--|---------|---|---------|---|---------|---|
| NOMBRE ESTEFANY SOFIA GARCIA FERNANDEZ   |   |   |            |                    |  |         |   |         |   |         |   |
| CC : 1030042004  | DE VILLA DEL ROSARIO                          |   |            |                    |  |         |   |         |   |         |   |
| DIRECCION KDX 60H JUN FRIO   |   |   |            |                    |  |         |   |         |   |         |   |
| TELEFONO 3134203756 CELULAR .F.  |   |   |            |                    |  |         |   |         |   |         |   |
| CARGO DISCAPACITADO  |   |   |            |                    |  |         |   |         |   |         |   |
| EDAD 9   | GENERO F PESO 1 TALLA 1 I.M.C. **.* Bajo Peso |   |            |                    |  |         |   |         |   |         |   |
| PULSO X MIN 1  | RESPIRACION X MIN 1                           | TENSION ARTERIAL 1  | CONTEXTURA |                    |  |         |   |         |   |         |   |
| <p><b>Altura Banco: 50 cms</b></p> <p><b>Cadencia de las Ejecuciones: 30 veces/min.</b></p> <p><b>Duracion de la Prueba: 5 minutos.</b></p> <p><b>Administrador de la prueba: PROGRESANDO EN SALUD IPS</b></p> <p><b>Registro del Pulso de Recuperaciòn</b></p> <p><b>Periodo de Recuperaciòn Pulso</b></p> <p><b>(30 Segundos Intervalos)</b></p> <p><b>Indice de Aptitud Cardiorespiratoria (IAC): Metodo Corto</b></p> <p><b>Clasificacion Cardiovascular: Metodo Corto</b></p> <p><b>Promedio : 0.00</b></p> <p><b>Clasificaciòn : Muy Pobre</b></p> |   |   |            |                    |  |         |   |         |   |         |   |
| <table border="1" style="float: right; margin-right: 10px;"> <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   |   |            |                    |  |         |   |         |   |         |   |
| <p><b>COMENTARIOS</b></p>  |   |   |            |                    |  |         |   |         |   |         |   |

---

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

---

ESTEFANY SOFIA GARCIA FERNANDEZ  
CC : 1030042004