

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 25/07/2024 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO											
NOMBRE LIZVANIA CRISTINA VASSILACOS MORA											
CC : 60407897	DE VILLA DEL ROSARIO										
DIRECCION CALLE 10 #6-71 BARRIO LA PALMITA											
TELEFONO 3103167321	CELULAR .F.										
CARGO DISCAPACITADO											
EDAD 49	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 Recuperaciòn</p> <p>Periodo de Recuperaciòn 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>Clasificaciòn : Muy Pobre</p>											
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">REGISTRO DE PULSOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PULSO 1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>PULSO 2</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>PULSO 3</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>				REGISTRO DE PULSOS		PULSO 1	1	PULSO 2	1	PULSO 3	1
REGISTRO DE PULSOS											
PULSO 1	1										
PULSO 2	1										
PULSO 3	1										

COMENTARIOS

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

LIZVANIA CRISTINA VASSILACOS MORA
CC : 60407897