

**EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL  
ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

**FECHA 07/11/2024 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**

| <b>EMPRESA</b> 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO  |                                     |    |                   |                    |  |                |   |                |   |                |   |
|---|-------------------------------------|---|-------------------|--------------------|--|----------------|---|----------------|---|----------------|---|
| <b>NOMBRE</b> ALBA TARAZONA AVILA   |                                     |   |                   |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| CC : 60400500   | <b>DE</b> VILLA ROSARIO             |   |                   |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <b>DIRECCION</b> BARRIO GRAN COLOMBIA - VILLA DEL ROSARIO   |                                     |   |                   |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| TELEFONO 3115185673   | CELULAR .F.                         |   |                   |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <b>CARGO</b> DISCAPACITADO  |                                     |   |                   |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| EDAD 65   | GENERO F PESO 1 TALLA 1 I.M.C. **.* | Bajo Peso   |                   |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| PULSO X MIN 1   | RESPIRACION X MIN 1                 | TENSION ARTERIAL 1  | <b>CONTEXTURA</b> |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <p><b>Altura Banco:</b> 50 cms</p> <p><b>Cadencia de las Ejecuciones:</b> 30 veces/min.</p> <p><b>Duracion de la Prueba:</b> 5 minutos.</p> <p><b>Administrador de la prueba:</b> PROGRESANDO EN SALUD IPS</p> <p><b>Registro del Pulso de Recuperaciòn</b></p> <p><b>Periodo de Recuperaciòn Pulso</b></p> <p>(30 Segundos Intervalos)</p> |                                     |   |                   |                    |  |                |   |                |   |                |   |
| <p><b>Indice de Aptitud Cardiorespiratoria (IAC):</b> Metodo Corto</p> <p><b>Clasificacion Cardiovascular:</b> Metodo Corto</p> <p>Promedio : 0.00</p> <p>Clasificaciòn : Muy Pobre</p>   |                                     | <table border="1" style="width: 100px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <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                                   |   |                   |                    |  |                |   |                |   |                |   |

**COMENTARIOS**

*Angela Barrios R*

*NO*

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

**ALBA TARAZONA AVILA**  
CC : 60400500