

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL  
ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 25/07/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

<b>EMPRESA</b> 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO										
<b>NOMBRE</b> OMAIRA PABON PARRA										
<b>CC</b> : 51926623 <b>DE</b> BOGOTA										
<b>DIRECCION</b> CALLE 17N # 14-35 BARRIO LA ESPERANZA										
<b>TELEFONO</b> <b>CELULAR</b> .F.										
<b>CARGO</b> DISCAPACITADO										
<b>EDAD</b> 57 <b>GENERO</b> F <b>PESO</b> 1 <b>TALLA</b> 1 <b>I.M.C.</b> **. * Bajo Peso										
<b>PULSO X MIN</b> 1 <b>RESPIRACION X MIN</b> 1 <b>TENSION ARTERIAL</b> 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 Recuperación</b></p> <p><b>Periodo de Recuperación 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 :</b> 0.00</p> <p><b>Clasificación :</b> Muy Pobre</p>										
		<table border="1"> <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									
<b>COMENTARIOS</b>										



**JEAN CARLOS CLARO PORTILLO**  
**MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**  
**REG. MEDICO 1093779746 LICENCIA S.O. 3368**



**OMAIRA PABON PARRA**  
**CC : 51926623**