

**EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL  
ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

**FECHA 14/08/2024 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**

<b>EMPRESA</b> 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO										
<b>NOMBRE</b> EMILCE PUERTO MORA										
CC : 60363066	<b>DE</b> CUCUTA									
<b>DIRECCION</b> NAVARRO WOLF - VILLA DEL ROSARIO										
TELEFONO 3004168071	CELULAR .F.									
<b>CARGO</b> DISCAPACITADO										
EDAD 51	GENERO M PESO 10	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" data-bbox="1166 1056 1476 1256"> <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>										



Emilce Puerto Mora

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

**EMILCE PUERTO MORA**  
**CC : 60363066**