

EVALUACIÓN MÉDICA VALORACIÓN MÉDICA
ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 11/11/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

| EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO | | | | | | | | | |
|---|------------|--------------------|--|---------|---|---------|---|---------|---|
| NOMBRE MIRVIDA JOSEFINA CASTRO ANGARITA | | | | | | | | | |
| CC : 5941517 DE BOGOTA | | | | | | | | | |
| DIRECCION CARRERA 13 # 13-33 BARRIO LA PALMITA | | | | | | | | | |
| TELEFONO 3125640198 | | | | | | | | | |
| CARGO DISCAPACITADO | | | | | | | | | |
| EDAD 67 GENERO F 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 Recuperación</p> <p>Periodo de Recuperación 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>Clasificación : Muy Pobre</p> | | | | | | | | | |
| <table><tr><th colspan="2">REGISTRO DE PULSOS</th></tr><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></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 | | | | | | | | |
| COMENTARIOS | | | | | | | | | |

EMILIO CONTRERAS HENAO

C.C. 1127338536

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

REG. MÉDICO 22684 - LICENCIA S.O.2391/2024

NO

MIRVIDA JOSEFINA CASTRO ANGARITA

CC : 5941517