

**EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL
ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

FECHA 08/08/2024 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO														
NOMBRE NAYIBE LISBETH GALVIS PEÑARANDA														
CC : 1092347965	DE VILLA DEL ROSARIO													
DIRECCION CALLE 10 #10-38 CASA 1 BARRIO LA PALMITA														
TELEFONO	CELULAR .F.													
CARGO	DISCAPACITADO													
EDAD	33	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 Cadencia de las Ejecuciones: 30 veces/min. Duracion de la Prueba: 5 minutos.</p> <p>Administrador de la prueba: PROGRESANDO EN SALUD IPS Registro del Pulso de Recuperaciòn Periodo de Recuperaciòn Pulso (30 Segundos Intervalos)</p> <p>Indice de Aptitud Cardiorespiratoria (IAC): Metodo Corto Clasificacion Cardiovascular: Metodo Corto Promedio : 0.00 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

NAYIBE LISBETH GALVIS PEÑARANDA
 CC : 1092347965