

**EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL  
ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

**FECHA 31/07/2025 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**

<b>EMPRESA</b> 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO													
<b>NOMBRE</b> JOSE VIRGILIO VARGAS VARGAS													
CC : 1127337659	<b>DE</b> SAN CRISTOBAL												
<b>DIRECCION</b> CALLE 5 APTO 1 BARRIO VILLA ANTIGUA													
<b>TELEFONO</b>	<b>CELULAR</b> .F.												
<b>CARGO</b> DISCAPACITADO													
<b>EDAD</b> 49	<b>GENERO</b> M	<b>PESO</b> 1	<b>TALLA</b> 1	<b>I.M.C.</b> **.*	<b>Bajo Peso</b>								
<b>PULSO X MIN</b> 1	<b>RESPIRACION X MIN</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 Recuperaciòn</b></p> <p><b>Periodo de Recuperaciòn Pulso</b></p> <p><b>(30 Segundos Intervalos)</b></p>													
<b>Indice de Aptitud Cardiorespiratoria (IAC):</b> Metodo Corto		<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>Clasificacion Cardiovascular:</b> Metodo Corto													
Promedio : 0.00													
Clasificaciòn : Muy Pobre													
<b>COMENTARIOS</b>													





---

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

---

**JOSE VIRGILIO VARGAS VARGAS**  
**CC : 1127337659**