

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL  
ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 25/10/2024 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

| EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                    |  |         |   |         |   |         |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--|---------|---|---------|---|---------|---|
| NOMBRE FREDY ANTONIO ESPITIA MORANTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                    |  |         |   |         |   |         |   |
| CC : 5481461 DE RAGONVALIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                    |  |         |   |         |   |         |   |
| DIRECCION BARRIO VISTA HERMOSA - VILLA DEL ROSARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |                    |  |         |   |         |   |         |   |
| TELEFONO 3214340943 CELULAR .F.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |                    |  |         |   |         |   |         |   |
| CARGO DISCAPACITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |                    |  |         |   |         |   |         |   |
| EDAD 66 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</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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |                    |  |         |   |         |   |         |   |

Angela Barrios

NO

ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS  
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
REG. MEDICO 3376 LICENCIA S.O. 005238

FREDY ANTONIO ESPITIA MORANTES  
CC : 5481461