ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1087132798
NOMBRES	KARENT LISETH
APELLIDOS	BATALLA VALENCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/11/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/01/2019 21:10:42	Estación de origen:	200.29.106.232

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Colpensiones
Vivir por tu futuro ya

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **KARENT LISETH BATALLA VALENCIA** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **1087132798,** se encuentra afiliado (a) desde **31/01/2017** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE.*

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	MultivinculaciónDecreto 3995/2008
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	31/01/2017	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de noviembre de 2019.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos del ramo ARL de la compañía, se identificó que KARENT LISETH BATALLA VALENCIA, con Cédula de Ciudadanía No. 1.087.132.798, contratista de la empresa DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR, con NIT No. 830039670, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 24/10/2019 y fecha fin de contrato 31/12/2019 con riesgo 3 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Esta certificación se expide a los 08 días del mes de Noviembre de 2019.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

La salud es de todos Minsalud

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA

Fecha de Corte: 2019-10-30

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1087132798	KARENT	LISETH	BATALLA	VALENCIA	F

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2019-10-27

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
NUEVA EPS S.A.	Contributivo	01/01/2019	Activo	COTIZANTE	SANTIAGO DE CALI

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2019-10-30

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS	2010-03-06	Retirado
PENSIONES: PRIMA MEDIA	Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES	2017-02-01	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2019-10-30

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2019-10-30

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2019-09-30

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2019-10-30

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2019-09-30

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

SISPRO - APLICATIVOS MISIONALES
Sistema Integral de Información de la Protección Social

La salud es de todos | Minsalud

Regresar | Cerrar | Salir

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *	Número de Identificación *	Primer Nombre *	Primer Apellido *	Confirme los números de la imagen *
Cedula de Ciudadania	1087132793	KAREN	BATALLA	9163

Cambiar

Buscar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General [illegible]

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Detalles
CC	1087132793	KAREN	DAISETH	BATALLA	VALENCIA	Ver

Información Detallada [illegible]

[illegible]

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha desde que puede ejercer	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR EN ENFERMERIA	2017-03-24	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO

La información disponible se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión	2018-09-14	**Orden Servicio No.**	176084
Tipo Evaluación	Pre-Ingreso		
Enfasis en	No Aplica		
Realizado en	CALI (Valle del Cauca)		



IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos	KARENT LISETH BATALLA VALENCIA	**Identificación**	CC 1087132798
Fecha Nacimiento	1990-09-02(28 años)	**Sexo**	Femenino
Dirección Residencia	CARRERA 26 L #121-43 BARRIO CALIMIO DECEPAZ	**Teléfonos**	3183551667

INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Empresa Contratante	Persona Natural
Empresa Usuaria	Persona Natural

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

EXÁMENES PARACLINICOS			
1	Audiometría Tamiz	**Fecha Examen**	2018-09-14 09:53:56
2	Optometría Ocupacional	**Fecha Examen**	2018-09-14 09:17:52
EXÁMENES LABORATORIO			
Exámenes NO solicitados			
VACUNACIÓN			
Exámenes NO solicitados			
Otras	REVISAR ESQUEMA DE VACUNACIÓN Y COMPLETARLO DE HACER FALTA ALGUN REFUERZO O VACUNA DE ACUERDO AL PROFESIOGRAMA DE LA EMPRESA		

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Aptitud para el examen de Pre-Ingreso	Apto para el cargo con patología(s) que NO interfieren
Recomendaciones Específicas	CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Se recomienda incluir al trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica:** Psicosocial, Biomecánico
ACTIVIDAD FÍSICA, PAUSAS ACTIVAS DE 10 MINUTOS 2 VECES X JORNADA LABORAL, USO DE EPP SI SON NECESARIOS Y HÁBITOS SALUDABLES.

Certificado emitido de acuerdo a Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2018-09-14.

Dr. Cesar Andrés Vega Diaz
Especialista Salud Ocupacional
LIC. 212316 Nov/2016
Reg. 76 - 3612

Firma Especialista

Dr. Cesar Andrés Vega Diaz
Registro No.: 76-3612/2004
L.S.O.: 2123 16 de Noviembre del 2016

Karen Batalla

Firma del Usuario

KARENT LISETH BATALLA VALENCIA
CC.: 1087132798

OPTOMETRÍA OCUPACIONAL

Fecha de Examen	2018-09-14 09:12:49	**Orden Servicio No.**	**176084**
Tipo de Examen	Pre-Ingreso		
Énfasis en	No Aplica		
Ciudad	CALI (Valle del Cauca)		
Empresa Convenio	Persona Natural		
Empresa Usuaria	Persona Natural		

II. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos	KARENT LISETH BATALLA VALENCIA			**No. Identificación**	CC 1087132798		
Sexo	Femenino	**Grupo Étnico**	Negro(a), Mulato(a), Afrocolombiano(a) o Afro descendiente				
Nacionalidad	Colombia			**Fecha Nacimiento**	1990-09-02	**Edad**	28 años
Estado Civil	Soltero			**Composición Familiar**	4 personas		
Nivel Educativo	Técnica Profesional		**Profesión u Oficio**	AUXILIAR DE ENFERMERÍA			
Ciudad	CALI (Valle del Cauca)						
Dirección Residencia	CARRERA 26 L #121-43				**Estrato**	2	
Zona de Residencia	Urbana	**Localidad/Comuna**					
Teléfonos	3183551667						
Correo Electrónico							
EPS	Sanidad Militar	**ARL**	- No Tiene -	**AFP**	- No Tiene -		
Acompañante/Responsable	No Registra						



III. INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	APRENDIZ AUXILIAR DE ENFERMERIA	**Área de Trabajo**	ENFERMERIA
Factores de Riesgo Visual para el cargo a desempeñar	Suministrados por la empresa		
Exposición a Factores Riesgo Visual	Si	**Uso de Elementos de Protección Visual**	No
Pantalla Computador, Material de Laboratorio			

IV. ANTECEDENTES OCUPACIONALES DE RIESGO VISUAL

Empresa	Cargo	Tiempo	Expuesto a Riesgo Visual	Uso Elementos Protección Visual

V. ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipertensión Arterial	Negativo.	**Diabetes**	Negativo.
Triglicéridos	Negativo.	**Tiroides**	Negativo.
Artritis	Negativo.	**Otros**	Negativo.
Observaciones			

VI. ANTECEDENTES PERSONALES

Generales	**HTA**	Negativo	**Diabetes**	Negativo	**Triglicéridos**	Negativo	
	Tiroides	Negativo	**Artritis**	Negativo	**Otro**	Negativo	
Oculares	**Glaucoma**	Negativo	**Pterigio**	Negativo	**Chalazion**	Negativo	
	Catarata	Negativo	**Cirgufa Refractiva**	Negativo			
Observaciones							

VII. SINTOMATOLOGÍA ACTUAL

Mala Visión Lejana	No	**Mala Visión Próxima**	No	**Lagrimeo**	No	**Cansancio Visual**	No
Ardor	No	**Cefalea**	No	**Prurito**	No	**Secreación**	No
Hiperemia	No	**Fotofobia**	No	**Desviación Ocular**	No	**Resequedad**	No
Observaciones							

VIII. EXAMEN OPTOMÉTRICO

Corrección Habitual	**Fecha Último Control Visual**	Más de un año			**Usa lentes con fórmula**	No	
	Tipo de Lentes			**Frecuencia de Uso**			
	Lensometría - Ojo Derecho			**Lensometría - Ojo Izquierdo**			
Agudeza Visual	**Visión Lejana**	**Sin corrección**	**Ojo Derecho**	20/20	**Ojo Izquierdo**	20/20	
		Con corrección	**Ojo Derecho**		**Ojo Izquierdo**		
	Visión Próxima	**Sin corrección**	**Ojo Derecho**	20/20	**Ojo Izquierdo**	20/20	
		Con corrección	**Ojo Derecho**		**Ojo Izquierdo**		
Estado Motor	**Visión Lejana**	Ortoforia					
	Visión Próxima	Ortoforia					
	Punto Próximo de Convergencia	8 centimetros					
Examen Externo	**Ojo Derecho**	NORMAL					
	Ojo Izquierdo	NORMAL					
Oftalmoscopia	**Ojo Derecho**	FONDO DE OJO NORMAL					
	Ojo Izquierdo	FONDO DE OJO NORMAL					
Retinoscopia	**Ojo Derecho**	NEUTRO			**Ojo Izquierdo**	NEUTRO	
Subjetivo con Fórmula Final	**Ojo Derecho**	NEUTRO	**Visión Lejana**	20/20	**Visión Cercana**	20/20	
	Ojo Izquierdo	NEUTRO	**Visión Lejana**	20/20	**Visión Cercana**	20/20	
Visión Cromática	Normal						
Visión Profundidad	Normal						
Visión Periférica	Normal						

IX. DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal CIE-10	Z010 - Examen de ojos y de la vision
Tipo	Impresión Diagnóstica

No.	Ojo	Descripción
1	Derecho	EMETROPE
2	Izquierdo	EMETROPE

X. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Recomendaciones	Se recomienda Uso de protección visual adecuada al riesgo, Control optométrico anual
Observaciones	

Firma Especialista

Dra. Adriana Bohorquez Rondon
Registro No.: 20716 TP 044
L.S.O.: 0616

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Karen Batalla

Firma del Usuario

KARENT LISETH BATALLA VALENCIA
CC.: 1087132798

AUDIOMETRÍA TAMIZ

Fecha de Examen	2018-09-14 09:49:16	**Orden Servicio No.**	**176084**
Tipo de Examen	Pre-Ingreso		
Énfasis en	No Aplica		
Ciudad	CALI (Valle del Cauca)		
Empresa Convenio	Persona Natural		
Empresa Usuaria	Persona Natural		

I. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos	KAREN LISETH BATALLA VALENCIA			**No. Identificación**	CC 1087132798		
Sexo	Femenino	**Grupo Étnico**	Negro(a), Mulato(a), Afrocolombiano(a) o Afro descendiente				
Nacionalidad	Colombia			**Fecha Nacimiento**	1990-09-02	**Edad**	28 años
Estado Civil	Soltero			**Composición Familiar**	4 personas		
Nivel Educativo	Técnica Profesional			**Profesión u Oficio**	AUXILIAR DE ENFERMERÍA		
Ciudad	CALI (Valle del Cauca)						
Dirección Residencia	CARRERA 26 L #121-43				**Estrato**	2	
Zona de Residencia	Urbana	**Localidad/Comuna**					
Teléfonos	3183551667						
Correo Electrónico							
EPS	Sanidad Militar	**ARL**	- No Tiene -	**AFP**	- No Tiene -		
Acompañante/Responsable	No Registra						



II. INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	APRENDIZ AUXILIAR DE ENFERMERIA	**Área de Trabajo**	ENFERMERIA
Descripción Cargo	ENFERMERIA		
Turno de Trabajo	Rotativo	**Rango Salarial**	Desconoce
Factores de Riesgo Auditivo para el cargo a desempeñar	Desconoce		
Exposición a Factores Riesgo Auditivo	No	**Uso de Elementos de Protección Auditiva**	No

III. ANTECEDENTES OCUPACIONALES DE RIESGO AUDITIVO

Empresa	Cargo	Tiempo	Expuesto a Riesgo Auditivo	Uso Elementos Protección Auditiva

IV. ANTECEDENTES AUDITIVOS FAMILIARES

Niega

V. ANTECEDENTES PERSONALES

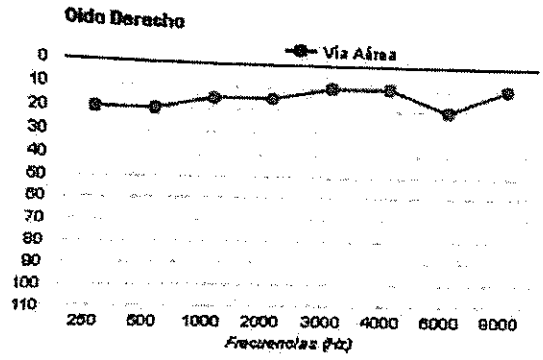
Generales	**Hipertensión Arterial**	Negativo		**Diabetes**	Negativo		**Parálisis Facial**	Negativo	
	Rinitis	Negativo		**Rubeola**	Negativo		**Sarampion**	Negativo	
	Paperas	Negativo		**Trauma Craneo Encefálico**	Negativo		**Otro**	Negativo	
Otológicos	**Otitis Repetitiva**	Negativo		**Hipoacusia**	Negativo		**Tinnitus**	Negativo	
	Cirugia Oido	Negativo		**Prurito**	Negativo		**Ototóxicos**	Negativo	
	Problemas de Equilibrio	Negativo							
Ruido Extralaboral	**Servicio Militar**	Negativo		**Auriculares**	Negativo		**Motociclismo**	Negativo	
	Tejo			**Uso armas de fuego**	Negativo				
Observaciones	NIEGA								

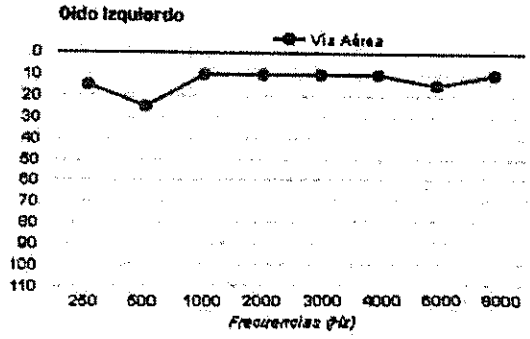
VI. EXAMEN AUDIOMETRÍA

Fecha Última Audiometría	No-Recuerda	**Resultado**	NORMAL				
Reposo auditivo para la prueba actual	Si	**Tiempo del reposo auditivo**	12 Horas	**Tiempo de Exposición a Ruido**	0 Horas		
Equipo para la prueba actual	INVENTIS			**Fecha Última Calibración**	2018-06-15		
Otoscopia	**Oido Derecho**	Normal					
	Oido Izquierdo	Normal					

Audiogramas

HC No. 1087132798 Orden Servicio No. 176084





Resumen de Frecuencias	Intensidad	Frecuencias (Hz)								Promedio Tonos Puros (5,1,2,3)
		250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
	Oído Derecho - Vía Aérea	20	20	15	15	10	10	20	10	15dB
	Oído Izquierdo - Vía Aérea	15	25	10	10	10	10	15	10	13.8dB

Escalas Auditivas	SAL (PTA 5,1,2)	Oído Derecho	16.7dB	B: Casi Normal
		Oído Izquierdo	15dB	A: Normal
	ELI (4000Hz)	Presbiacusia	0dB	
		Oído Derecho	10dB	B: Normal Bueno
		Oído Izquierdo	10dB	B: Normal Bueno
	LARSEN	Oído Derecho	Normal	
		Oído Izquierdo	Normal	

VII. DIAGNÓSTICO AUDIOLÓGICO

Diagnóstico Principal CIE-10	Z011 - Examen de oidos y de la audicion
Tipo	Impresión Diagnóstica

Oído Derecho	Según GATISO, Audición Normal.
Oído Izquierdo	Según GATISO, Audición Normal.

VIII. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Recomendaciones	Se recomienda Control auditivo según programa de conservación auditiva
Observaciones	Ninguna

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Firma Especialista

Dra. Paola Andrea Ambuila Peña
Registro No.: 65360
L.S.O.: 046-2010

Karen Batalla

Firma del Usuario

KARENT LISETH BATALLA VALENCIA
CC.: 1087132798

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

Instituto Nacional de Salud

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Karen Liseth

Apellidos: Batalla Valencia

Documento de identidad: C.C. [X] T.I. [ ] Pasaporte [ ] No. 1087 132 798

Fecha de nacimiento: Día 02 Mes 09 Año 1990

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	(Única)	10-05-16	M-12138	AXIA-C Merck
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	5-06-07		
	2	9-07-08		
	3	20-04-09		
	4	1-07-11	024L9005D	Ibu - Jnj
	5	7-10-15	BC57B155AB	Merck
Contra Hepatitis B	1	10-05-16	L336921	A-GSK-C
	2	10-06-16	268430	
	3	12-07-16	386941	

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	10-5-16	M-21368		AXIA-C
Contra Influenza	7-10-15	VJ010119	Vigente	
	14-02-19	Sanofi P3ES4		
Otras	11-4-19	A20CD293A		
Hepatitis A 14	FEB 7 2019	Sanofi		

VACUNACIÓN FIEBRE AMARILLA SANITAS

MMPI - 2

Cliente: KARENT LISETH BATALLA VALENCIA
Fecha: 25/11/2019
Evaluador: Ana María Marchal Extremera

INTERPRETACIÓN

Escalas de Validación:

L	Cuadro defensivo.
F	Puntuación dentro de la media.
K	Autoevaluación equilibrada.

Valoración Clínica:
Escalas de Validación:

L	Psicorrígida y convencional. Moralista.
F	Buen funcionamiento. Típicas respuestas.
K	Muy ajustada. Independiente. Inteligente. Entusiasta. Intereses amplios.

Escalas Clínicas Básicas:

Hs	Puntuaciones dentro de la media. Abierta, equilibrada, realista.
D	Puntuaciones medias. Conforme consigo misma. Estable, ajustada, realista
Hy	Puntuaciones medias. Realista, abierta a los sentimientos. Lógica, sensata
Pd	Puntuaciones medias. Sincera, confiada. Responsable, persistente
Mf	Patrón tradicional de intereses femeninos
Pa	Sensible. Suspicaz. Airada, resentida. Ausencia de control emocional
Pt	Puntuaciones medias. Confiable. Sincera. Adaptable. Bien organizada
Sc	Puntuaciones medias. Adaptable. Dependiente. Buen equilibrio
Ma	Puntuaciones medias. Sociable y amistosa. Responsable. Realista. Entusiasta. Equilibrada
Si	Puntuaciones medias. Activa. Enérgica. Amistosa. Equilibrada. Habladora.

JIRS

25/11/2019

Fdo. Ana María Marchal Extremera

Psicóloga
T.P.100341