CENTRO DIAGNOSTICO PSICOSENSOMETRICO DEL VALLE DEL CAUCA
NIT: 900457926-1 INSCRIPCION IPS:761220834301
DIR: CALLE 9 # 15-68(CAICEDONIA- VALLE DEL CAUCA)TEL:(2)2163835

INFORME DE APTITUD



N° INFORME	62	FECHA EXP:	26/01/2023		
TIPO DOC	CC	DOCUMENTO	1115185126	FECHA NAC:	20/09/1988
NOMBRE:	ANGELA MARIA OSPINA BETANCURT			GENERO	F
DIRECCION:	CARRERA 13 # 4-65				
TELEFONO:	2160659				
ESCOLARIDAD	Tecnólogo				
OCUPACION	AUXILIAR				

Antecedentes con exposicion a:

EVALUACION VISUAL

AGUDEZA VISUAL L.O.D	20/20	<=20/30	CAMPIMETRIA V	NORMAL	>=70
AGUDEZA VISUAL L.O.I	20/20	<=20/30	ENCANDILAMIENTO	<=5 seg	<=5 SeG
AGUDEZA VISUAL C.O.D	20/20	<=20/30	PHORIAS	NO	NO
AGUDEZA VISUAL C.O.I	20/25	<=20/30	DISCRIMINA COLORES	NORMAL	NORMAL
AGUDEZA VISUAL B	20/20	<=20/30	V PROFUNDIDAD	NORMAL	NORMAL
CAMPIMETRIA H	NORMAL	NORMAL	SENSIBILIDAD C	NORMAL	NORMAL
Motilidad palpebral	NORMAL		Motilidad Ocular	NORMAL	
Afaquias y pseudfaquias	NORMAL				

VALORACION
Recomendacion

Optometra

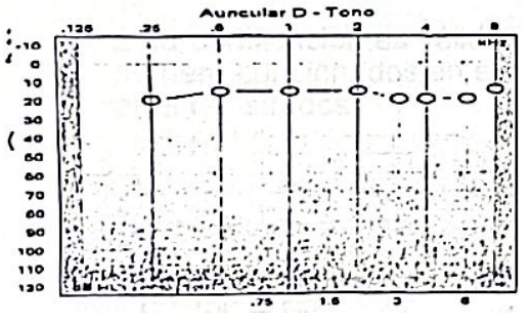
EVALUACION PSICOLOGICA

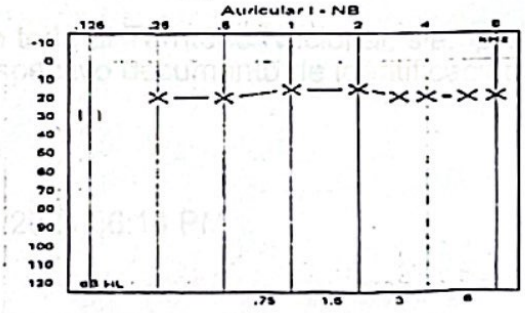
RESISTENCIA A LA MONOTONIA	751	Ms	errores	2	TMR Max 890 Ms	Errores Max 4
REACCIONES MULTIPLES	485	Ms	errores	0	TMR Max 1483 Ms	Errores Max 6
ANTICIPACION A LA VELOCIDAD	684	Ms			TT Max 948 Ms	
REACCION AL FRENADO	578	Ms			TTE Max 887 Ms	
COORDINACION BIMANUAL	2638	Ms	errores	10	TT Max 5553 Ms	Errores Max 27

PERSONALIDAD:Sin Aplicar SUSTANCIAS: Sin Aplicar INTELIGENCIA Sin Aplicar
VALORACION APTO
RECOMENDACION NINGUNA

Psicologo(a)

EVALUACION AUDITIVA





(0-20 DB AUDICOIN NORMAL)
(25-40 DB HIPOACUSIA LEVE)
(45-60 DB HIPOACUSIA MODERADA)
(65-80 DB HIPOACUSIA SEVERA)

Fonoaudiologo(a)

VALORACION usuario presenta sensibilidad auditiva entre rangos normales de forma bilateral.
Recomendacion

EVALUACION MEDICA

ESTATURA 1.66 PESO 79 PRESION ART 120/80 F.C 65 TIPO SANGRE O-
CARDIO P NORMAL ABDOMEN NORMAL SNC NORMAL EXTREMIDADES NORMAL

MOTILIDAD	NORMAL	TRASTORNOS DE COAGULACION	NO	EPILEPSIAS	NO
ANOMALIAS PROGRESIVAS	NO	TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE	NO	ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO	NO
INSUFICIENCIA CARDIACA	NO	NEFROPATIAS	NO	ISQUÉMIA TRANSITORIA	NO
TRASTORNOS DEL RITMO	NO	TRASTORNOS DEL SUEÑO	NO	ISQUÉMIA RECURRENTE	NO
MARCAPASOS Y DESFIBRILADOR	NO	PROBLEMA METABOLICO Y ENDOCRINO	NO		
PROTESIS VALVULARES CARDIACAS	NO	DIABETES MELLITUS	NO	F.R 16	
CARDIOPATÍA ISQUÉMICA	NO	CUADROS DE HIPOGLICEMIA	NO	EPILEPSIAS	NO
Hipertensión arterial	NO	ENFERMEDADES TIROIDEAS	NO	DIABETES MELLITUS	NO
ANEURISMAS	NO	ENFERMEDADES PARATIROIDEAS	NO	TRASPLANTE RENAL	NO
Arteriopatias	NO	ENFERMEDADES ADRENALES	NO	DISNEAS	NO
QUIMIOTERAPIAS	NO	PROBLEMAS ENCEFÁLICAS, MEDULARES	NO		
ANEMIAS LEUCOPENIAS	NO	POLICITEMIA VERA	NO		

Recomendacion NINGUNA
VALORACION APTO

Bajo gravedad de juramento declaro que la Informacion suministrada a los facultativos durante todas cada una de las exploraciones y entrevista de antecedentes referidos al historial medico o diagnostico clinico corresponden.
Autorizo a esete crc a entregar mis resultados obtenidos en el proceso de certificacion, en caso de que la ley lo requiera, y por medio de mi firma acepto las politicas de uso del certificado establecidas por este CRC o IPS
Este certificado fue firmado digitalmente --

MARIA C. DIAGO
Firma medico

Powered by CamScanner