

# INFORME DE EVALUACIÓN FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Exámen No: 46982

CRC MEDICAR'S S.A.S

Nit: 900663305-0

Dirección: CLL 42 N. 36-10 BRR. EL PRADO

Teléfono: 6343500

Email: medicarsbucaramanga@gmail.com

Reg. MIN Transporte : 0001186

REPS : 680010442901

Motivo Exámen: EXAMEN TAMIZAJE

Fecha de Exámen: 03/03/2020

Teléfono: 3133028959

Identificación: CC 13567153

Nombre: ALBERT TOMAS\* RANGEL FLOREZ

Dirección: CALE 72A 35-16

Fecha de Impresión: 03/03/2020 2:13:27 p. m.



## EXAMEN MEDICO

<b>Sistema Locomotor</b> Tensión (BPS): 138/85 Frecuencia (PPM): 80 Frecuencia Respiratoria (RPM): 20 Peso (Kg): 99 Estatura (m): 1.72 Motilidad: N Afecciones ó Anomalías Progresivas: N Talla Inadecuada: N	<b>Sistema CardioVascular</b> Insuficiencia Cardíaca: N Trastornos del ritmo: N Marcapasos y o desfibrilador: N Protesis valvulares cardíacas: N Cardiopatía isquémica: N Hipertensión arterial: N Aneurismas de grandes vasos: N Artropatías periféricas: N	<b>Enfermedades Metabólicas y Endocrinas</b> Diabetes mellitus: N Cuadros de hipoglucemia: N Enfermedades tiroideas: N Enfermedades paratiroideas: N Enfermedades adrenales: N	<b>Trastornos Hematológicos</b> Tratamiento quimioterápico: N Policitemia Vera: N Anemias, Leucopenias y trombopenias: N Trastornos oncohematológicos: N Trastornos de coagulación: N Tratamiento anticoagulante: N	<b>Sistema Nervioso Vascular</b> Enf. encefálicas, medulares y del Sis. Nervioso periférico: N Epilepsias y crisis convulsivas: N Alteraciones del equilibrio: N Trastornos musculares: N Accidente Isquémico Transitorio: N Accidente isquémico recurrente: N
<b>Sistema Respiratorio</b> Disneas: N Trastornos del sueño: N Otras afecciones: N	<b>Sistema Renal</b> Neuropatías: N Transplante renal: N	<b>T. Sustancias Psicópicas y Alcohol</b> Abusos de Alcohol: N Dependencia de Alcohol: N Consu. hab. Drogas y Medicament. N Abuso de Drogas y Medicamentos: N Depen. de Drogas y Medicamentos: N	<b>Otras Causas</b> Trasplante de Organos: N Otras Enfermedades ó Incapacidad: N	

### OBSERVACIONES:

EXAMEN FÍSICO DE MEDICINA GENERAL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

2020-03-03 11:25:19



FIRMA DEL PROFESIONAL. RM: 14495  
FELEPE CASTILLO MENDEZ

## EXAMEN MOTRIZ

Prueba	Parametro	Rango de Aprob.	Resultados
Atención Concentrada	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.69 Seg	0,6613 Seg
Atención Concentrada	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.69 Seg	0,6613 Seg
Atención Concentrada	Nro. Errores	<= 5 Err	0 Err
Reacciones Múltiples	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.14 Seg	0,6844 Seg
Reacciones Múltiples	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.14 Seg	0,6844 Seg
Reacciones Múltiples	Nro. Errores	<= 7 Err	0 Err
Coordinación Bimanual	Tiempo Total de Error (T.T.E)	<= 4.83 Seg	0,2569 Seg
Coordinación Bimanual	Nro. Errores	<= 15 Err	1 Err
Reacción al Frenado	Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.75 Seg	0,5554 Seg
Velocidad de Anticipación	Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.83 Seg	0,5932 Seg
INTELIGENCIA PRACTICA:		<= 5	2,5496

2020-03-03 11:54:16

### OBSERVACIONES:

APRUEBA. Puntajes adecuados en coordinación motriz y test psicológico.

### TEST PSICOLOGICO

Personalidad:

Coficiente Intelectual >=70:

¿El Aspirante Aprobó Test Psicológico?:

Aprueba

Aprueba

FIRMA DEL PROFESIONAL. RM: 185846  
GLORIA LUZ TARIFA ARAUJO



## EXAMEN VISUAL

Prueba	Rango de Aprobación	Resultado
Agudeza visual Lejana OD:	>=20/20	20/20
Agudeza visual Lejana OI:	>=20/20	20/20
Agudeza visual Lejana Ambos Ojos:	>=20/20	20/20
Agudeza visual Cercana OD:	>=20/20	20/20
Agudeza visual Cercana OI:	>=20/20	20/20
Agudeza visual Cercana Ambos Ojos:	>=20/20	20/20
Vision Nocturna:	>=20/40	20/20
Campo Visual Vertical Izquierda:	>=70º	70º
Campo Visual Vertical Derecha:	>=70º	70º
Campo Visual Horizontal Izquierda:	>=70º	130º
Campo Visual Horizontal Derecha:	>=70º	130º
Visión en Profundidad Lejana:	>=80%	85%
Visión en Profundidad Cercana:	>=80%	85%
Discriminación de Colores:	>=5 Numeros	6 NUMEROS
Sensibilidad al Contraste:	<=50%	10%
Recuperación al Encandilamiento:	<=5 Segundos	00:00:35:30
Phorias Horizontal Lejana:	>=1.5 y <=6.5	4.5
Phorias Vertical Lejana:	>=3.5 y <=5.5	4.5
Phorias Horizontal Cercana:	>=2.5 y <=7.5	4.5
Phorias Vertical Cercana:	>=3.5 y <=5.5	4.5

2020-03-03 11:27:18

### OBSERVACIONES:

APRUEBA CRITERIOS DE ANEXO I RES. 217 DE 2014

Usa Lentes Correctores:

Cirugia refra. diferente afaquia:

Visión Monocular:

Enfermedades Progresivas:

Trastornos Progresivos:

Afaquias:

Pseudofaquias:

Motilidad Palpebral:

Motilidad del globo ocular:

Fatiga Visual:

Ptois:

Lagofthalmias:

Diplopia:

Nistagmus que afecta cap. visual:

Nistagmus que origine fatiga:

Defectos de la visión binocular:

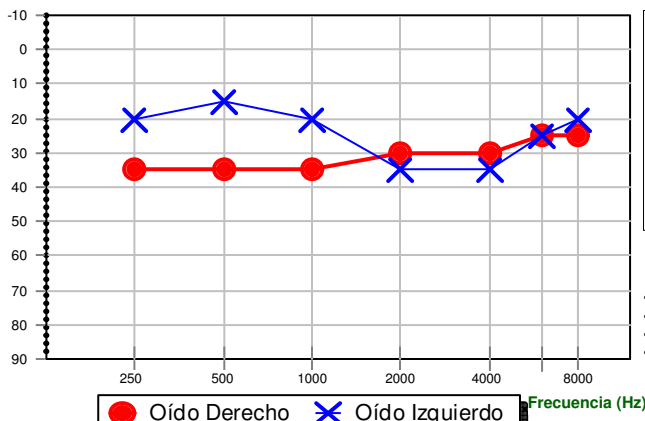
Estrabismos:



Huella Izquierda Huella Derecha  
HUELLAS OPTOMETRA

FIRMA DEL PROFESIONAL. RM: 05894  
DIANA MILENA BELTRAN OCHOA

## AUDIOMETRÍA



## EXAMEN AUDITIVO

### OBSERVACIONES:

APTO CON RESTRICCIÓN, CONTROL AUDITIVO SEMESTRAL HIPOACUSIA LEVE DEL OIDO DERECHO OIDO IZQUIERDO NORMAL DESCENSO LEVE BILATERAL DE LAS FRECUENCIAS 4000 Y 8000. SE DAN RECOMENDACIONES.

PTA\_OD: 33,333333 4Khz-8Khz OD: 26,666666  
PTA\_OI: 23,333333 4Khz-8Khz OI: 26,666666

- 0 - 20 dB -> Normal, Apto.
- 25 - 40 dB -> HipoAcusia Leve, Apto con Restricción.
- 45 - 60 dB -> HipoAcusia Moderada, (Requiere ayuda Auditiva).
- 65 - 80 dB -> HipoAcusia Severa, (Requiere ayuda Auditiva y adaptación).

FIRMA DEL PROFESIONAL. RM: 05812  
YENNY LISED GUTIERREZ CARDOZO



Huella Izquierda Huella Derecha  
HUELLAS FONOAUDIOLOGO

2020-03-03 11:36:47