



Cendiatra

SEDE
TELÉFONO

FECHA DE EXAMEN

EVALUACIÓN PSICOSENSOMÉTRICA Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

CENDIATRA NORTE
704 2164 - 74604725

DIRECCIÓN
EMAIL

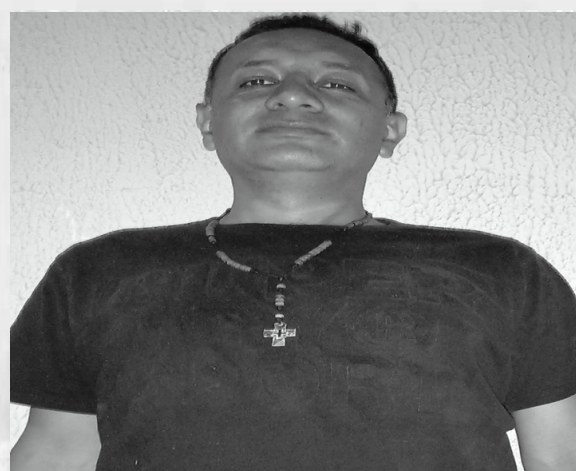
TPO DE EXAMEN

Dirección: CALLE 19 No. 3-50 p.12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: cendiatra@cendiatra.com

Autopista Norte 106 - 93
[citas.norte1@cendiatra.com](mailto: citas.norte1@cendiatra.com)

PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	Hosman Mauricio Salamanca A	Identificación CC	Nro 79 843 389
Fecha de Nacimiento	1977-04-21	Edad	44
Sexo	M		
Empresa	PARTICULAR NORTE		
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha Ingreso	2021-03-09 10:12:38	Fecha Salida	2021-03-09 13:45:56

DIAGNOSTICO

DIAGNOSTICO
DIAGNOSTICO

El examinado no presenta alteración motriz en los parámetros evaluados
ESTADO

ESTADO
ESTADO

APROBADO

Dr. Angelica Rojas
Dr. Angelica Rojas
Psicóloga
T.P. 168773
U. El Bosque

Hosman
Hosman

MARIA ANGELICA ROSALES OVIEDO

CC 140177837

Análisis y control de datos

HOSMAN MAURICIO SALAMANCA A.

CC 79.843.389

Firma del Paciente

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato Artículo 62 CST.