



PSICO-DIAGNOSTICO CRC SAS

NIT. 300724017

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

PSICO-DIAGNOSTICO CRC SAS (ESTABLECIMIENTO)

| | |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| DIRECCION: | Calle 21 sur n 16-82 |
| TELEFONO: | 7022733 |
| HABILITACION MINISTERIO TRANSPORTE: | Resolucion 4186 de 16-12-2014 |
| SEC. SALUD - REGISTRO HABILITACION: | 110012680501 |
| CODIGO ACREDITACION: | |

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

| | | | |
|---|--|---|--|
|    | | INFORMACION IPS-RUNT | |
| FECHA DE EVALUACION: 2024-09-03 FECHA DE EMISION: 2024-09-03 FECHA DE IMPRESION: 2024-09-03 NUMERO DE CERTIFICADO RUNT: 110012680501 | | NUMERO DE IDENTIFICACION: 22403 NUMERO DE FACTURA: 54697 TIPO DE SANGRE Y RH: O+ APELLIDOS: TEJARAMBIZO NUMERO DE DOCUMENTO: 1032376198 FECHA DE NACIMIENTO: 1985-12-02 SEXO: F RESIDENCIA: BOGOTA TELEFONO DOMICILIO: 315810897 TELEFONO ACCOMPANANTE: TIPO DE VINCULACION: | |
| NOMBRE DE LA IDENTIFICADA: TIPO DE IDENTIFICACION: IDENTIDAD ESTADO CIVIL: SOLTERO EDAD: 33 OCUPACION: DOMICILIO: OR ESTE 21 31 SUR NUMERO DE ACCOMPANANTE: ASEGURADORA: | CC: SOLTERO EDAD: 33 DOMICILIO: OR ESTE 21 31 SUR NUMERO DE ACCOMPANANTE: ASEGURADORA: | INFORMACION IPS-RUNT FECHA DE EVALUACION: 2024-09-03 FECHA DE EMISION: 2024-09-03 FECHA DE IMPRESION: 2024-09-03 NUMERO DE CERTIFICADO RUNT: 110012680501 NUMERO DE IDENTIFICACION: 22403 NUMERO DE FACTURA: 54697 TIPO DE SANGRE Y RH: O+ APELLIDOS: TEJARAMBIZO NUMERO DE DOCUMENTO: 1032376198 FECHA DE NACIMIENTO: 1985-12-02 SEXO: F RESIDENCIA: BOGOTA TELEFONO DOMICILIO: 315810897 TELEFONO ACCOMPANANTE: TIPO DE VINCULACION: | |

OPTOMETRIA:

NOMBRE OPTOMETRA: Alberto Corvea Freires

| PRUEBA | PARAMETRO | RANGO GRUPO 1: | RANGO GRUPO 2: | RESULTADO: |
|---------------------------|---------------------|-----------------|-----------------|------------|
| AGUDEZA VISUAL | LEJANA OX | >= 20 / 30 | >= 20 / 30 | 20/20 |
| AGUDEZA VISUAL | LEJANA AMBOS OJOS | >= 20 / 30 | >= 20 / 30 | 20/20 |
| AGUDEZA VISUAL | CERCANA OD | >= 20 / 30 | >= 20 / 30 | 20/20 |
| AGUDEZA VISUAL | CERCANA OX | >= 20 / 30 | >= 20 / 30 | 20/20 |
| AGUDEZA VISUAL | CERCANA AMBOS OJOS | >= 20 / 30 | >= 20 / 30 | 20/20 |
| VISION NOCTURNA | BIOCULAR | >= 20 / 30 | >= 20 / 30 | 20/20 |
| CAMPO VISUAL | CAMPIMETRO | >= 120 | >= 70 | 178 |
| CAMPO VISUAL | CAMPIMETRO | >= 120 | >= 70 | 178 |
| CAMPO VISUAL | PERIMETRIA VERTICAL | >= 70 | >= 70 | 70 |
| VISION EN PROFUNDIDAD | LEJANA | 75 Seg 50% | 80 Seg 50% | 85% |
| VISION EN PROFUNDIDAD | CERCANA | 75 Seg 50% | 80 Seg 50% | 85% |
| DISCRIMINACION DE COLORES | BIOCULAR | <= 4 Segundos | <= 4 Segundos | 4 |
| SENSIBILIDAD AL CONTRASTE | BIOCULAR | <= 4 Segundos | <= 4 Segundos | 48seg |
| VISION EN AMBIENTE | BIOCULAR | <= 3 Lineas | <= 3 Lineas | 3 Lineas |
| RECURRENCIA | HORIZONTAL LEJANA | >= 1.5 y <= 5.5 | >= 1.5 y <= 5.5 | 5.5 |
| PHORIAS | VERTICAL LEJANA | >= 3.5 y <= 5.5 | >= 3.5 y <= 5.5 | 4.5 |
| PHORIAS | HORIZONTAL CERCANA | >= 2.5 y <= 7.5 | >= 2.5 y <= 7.5 | 5.5 |
| PHORIAS | VERTICAL CERCANA | >= 1.5 y <= 5.5 | >= 1.5 y <= 5.5 | 4.5 |

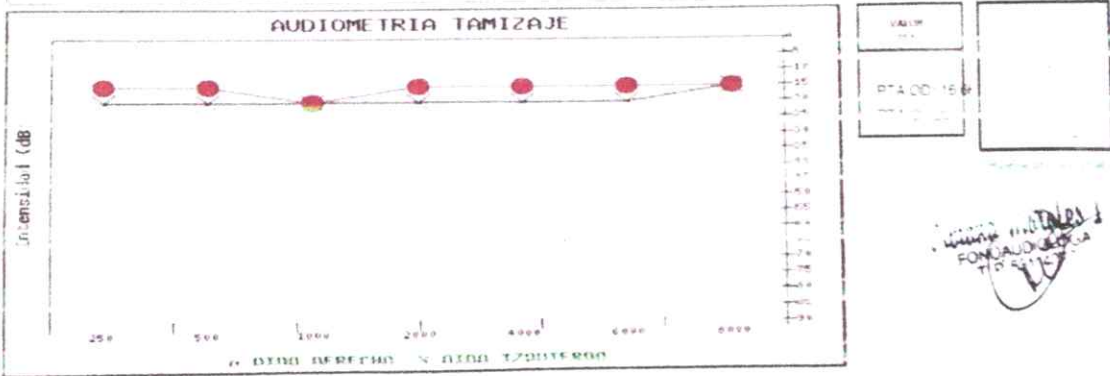
Huella profesional

Dr. Alberto Corvea Freires
 OPTOMETRA
 UNIV. CIMA - R.M. 1032376198

CONCEPTO: Buena vision R.M. 1032376198

FONOAUDIOLOGIA:

NOMBRE FONOAUDIOLOGO: VIVIANA MORALES LOZANO



CONCEPTO: Audicion normal a nivel bilateral R.M. 1032376198

