



CERTISALUD VALLE SAS (SOCIEDAD)  
NIT: 900708225-5  
ORGANISMO CERTIFICACION DE PERSONAS (MEDICA)

CERTISALUD VALLE SAS (ESTABLECIMIENTO)

|                                     |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| DIRECCION:                          | AV. 3 NORTE # 36AN - 07 CALI - VALLE |
| TELEFONO:                           | 6657582                              |
| HABILITACION MINISTERIO TRANSPORTE: | Resolucion 3794 03 DICIEMBRE 2014    |
| SEC. SALUD - REGISTRO HABILITACION: | 760010937901                         |
| CODIGO ACREDITACION:                | 14 -CEP -048                         |

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

|                                                                                   |  |                                                                                                                                                                     |  |                          |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|------------|
|  |  |   |  | INFORMACION IPS-RUNT     |            |
| APELLIDOS: CORDOBA GARCIA                                                         |  | NOMBRES: FREDY                                                                                                                                                      |  | FECHA DE EVALUACION:     | 2024-06-13 |
| TIPO DE DOCUMENTO IDENTIDAD: CC                                                   |  | NUMERO DE DOCUMENTO: 1077451805                                                                                                                                     |  | FECHA DE CERTIFICACION:  | 2024-06-13 |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO                                                             |  | FECHA DE NACIMIENTO: 1992-01-03                                                                                                                                     |  | FECHA DE IMPRESION:      | 2024-06-13 |
| EDAD: 32                                                                          |  | SEXO: M                                                                                                                                                             |  | NUMERO CERTIFICADO RUNT: |            |
| OCUPACION: INDEPENDIENTE                                                          |  | RESIDENCIA: CALI                                                                                                                                                    |  | NUMERO CERTIFICADO O.C.: |            |
| DOMICILIO: CRA 26 B3 # 79 33                                                      |  | TELEFONO DOMICILIO: 3206463974                                                                                                                                      |  | NUMERO DE FACTURA:       | 44718      |
| NOMBRE DE ACOMPAÑANTE:                                                            |  | TELEFONO ACOMPAÑANTE:                                                                                                                                               |  | TIPO DE SANGRE Y RH:     | O+         |
| ASEGURADORA:                                                                      |  | TIPO DE VINCULACION:                                                                                                                                                |  |                          |            |

| EVALUACION MOTRIZ                                 |                                             |                     |            |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|------------|
| Prueba                                            | Parametro                                   | Rango de Aprobacion | Resultado  |
| Atencion Concentrada y Resistencia A la Monotonia | Tiempo Medio de Reaccion de Respuesta(TMRR) | Max 690 ms          | 679 ms     |
|                                                   | Numero de Errores                           | Max 5 Errores       | 4Errores   |
| Reacciones Multiples                              | Tiempo Medio de Reaccion de Respuesta(TMRR) | Max 1140 ms         | 1091 ms    |
|                                                   | Numero de Errores                           | Max 7 Errores       | 5Errores   |
| Coordinacion Bimanual                             | Tiempo Total de Error(TTE)                  | Max 4830 ms         | 4631 ms    |
|                                                   | Numero de Errores                           | Max 15 Errores      | 15 Errores |
| Reaccion al Frenado                               | Tiempo Promedio de Reaccion                 | Max 750 ms          | 703 ms     |
| Velocidad de Anticipacion                         | Distancia Media de Desviacion               | Max 830 ms          | 667 ms     |

RESULTADOS PSICOLOGIA TEST PERSONALIDAD

|                  |                  |                  |
|------------------|------------------|------------------|
| INTELIGENCIA     | SUSTANCIAS       | PERSONALIDAD     |
| Ver anexo hoja 2 | Ver anexo hoja 2 | Ver anexo hoja 2 |

Valoracion Psicologica  
. Pruebas de motricidad usuario se le realiza la bateria psicomotriz(polirreactimetro); en las prueba se evidencia desempeno dentro de los rangos d e normalidad de acuerdo a la resolucion 1565 del 2014

Loarena Marquez Bonilla

Firma Profesional  
LORENA MARQUEZ BONILLA  
PSICOLOGO(A) PROFESIONAL - RM: 1144165634



Detalles del cuestionario

Nombre: FREDY CORDOBA

| Bloque                                                | Resultado Num. | Preguntas |
|-------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| Transtornos amnesicos y otros transtornos congnotivos | 3              | 3         |
| Control de impulsos                                   | 3              | 3         |
| Transtorno de personalidad                            | 3              | 3         |
| Abuso de alcohol                                      | 3              | 3         |
| Dependencia del alcohol                               | 3              | 3         |
| Esquizofrenia                                         | 3              | 3         |
| Trastornos inducidos por alcohol                      | 3              | 3         |
| Consumo habitual de drogas y medicamentos             | 3              | 3         |
| Abuso de drogas o medicamentos                        | 3              | 3         |
| Dependencia de drogas y medicamentos                  | 3              | 3         |
| Trastornos inducidos por drogas o medicamentos        | 3              | 3         |
| Información                                           | 3              | 3         |
| Transtornos por comportamiento perturbador            | 3              | 3         |
| Disociativa                                           | 3              | 3         |
| Comprensión                                           | 3              | 3         |
| Aritmética                                            | 3              | 3         |
| Transtornos del sueño                                 | 3              | 3         |
| Semejanzas                                            | 3              | 3         |
| Transtornos mentales debido a enfermedad médica       | 3              | 3         |
| Vocabulario                                           | 3              | 3         |
| Transtonos de estado de animo                         | 3              | 3         |

| Area         | Resultado | total Preguntas. | Calificacion.             |
|--------------|-----------|------------------|---------------------------|
| Personalidad | 27        | 27               | Aprobado                  |
| Sustancias   | 21        | 21               | Aprobado                  |
| Inteligencia | 15        | 15               | Apto, parametros normales |

Observaciones

Usuario se le realiza la bateria psicomotriz(polirreactimetro) y psicologica (tepsicon);  
En las pruebas se evidencia desempeno dentro de los rangos de normalidad de acuerdo a la resolucion 1565.

Lorena Marquez Bonilla

Firma Profesional  
LORENA MARQUEZ BONILLA  
PSICOLOGO(A) PROFESIONAL - RM: 1144165634