PERÚ | Ministerio de Transportes y Comunicaciones

MOYOBAMBA - SUC-1

CERTIFICADO MÉDICO

N° DE INFORME : 2024-00565-0000212

FECHA DEL INFORME : 28/06/2024 17:15:21
FECHA VENCIMIENTO : 30/12/2024

EVALUACIÓN MÉDICA

Fecha de Inicio : 28/06/2024 14:17:33 **Fecha de Término** : 28/06/2024 17:13:29

INFORMACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento : DNI. **Número de Documento** : 27058681
Nombres : ELVIS ALEJANDRO DIAZ ARCE
Dirección : JR. JAEN 376 SAN MARTIN/RIOJA/NUEVA CAJAMARCA
Grupo Sanguíneo : O - POSITIVO **Fecha de Nacimiento** : 25/06/1975

CLASE Y CATEGORÍA DEL POSTULANTE

Clase : A **Categoría** : A-I - NUEVO

CONDICIÓN DEL POSTULANTE : APTO

RESULTADO DE LAS EVALUACIONES MÉDICAS Y PSICOLÓGICAS DEL POSTULANTE			
EXAMEN	**RESULTADO**	**FIRMA Y SELLO**	**OBSERVACIONES**
1. ANÁLISIS DE LABORATORIO ANTHONY CALDERON SALAZAR	APTO	Anthony Calderón Salazar BIÓLOGO MICROBIÓLOGO CBP. N° 4474	
2. EVALUACIÓN PSICOLÓGICA ANGELA ELIZABETH MENDOZA CABREJOS	APTO	Angela E. Mendoza Cabrejos PSICÓLOGA C.Ps.P. N° 26281	
3. EVALUACIÓN VISUAL ROGER UBEDELINDO CORTEZ SALDAÑA	APTO	Roger U. Cortez Saldaña MÉDICO CIRUJANO CMP. 50598	
4. EVALUACIÓN AUDITIVA ORIEL DIAZ DIAZ	APTO	Oriel Díaz Díaz MÉDICO CIRUJANO CMP. 39520	
5. EVALUACIÓN CLÍNICA EDDY ACOSTA GUEVARA	APTO	Eddy Acosta Guevara MÉDICO CIRUJANO CMP. 69421	
RESULTADO FINAL	APTO	Oriel Díaz Díaz DIRECTOR MÉDICO CIRUJANO CMP. 39520	

RESTRICCIONES : NINGUNA
OBSERVACION : PACIENTE ACUDE A EVALUACIÓN MÉDICA PARA OBTENCIÓN DE LICENCIA DE CONDUCIR CATEGORÍA A-I, REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA SÍNTOMAS.APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, APARENTE REGULAR ESTADO DE NUTRICIÓN, APARENTE BUEN ESTADO DE HIDRATACIÓN. LUCIDO, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. EG: 15 PTS / 15 PTS.

Firma y Huella Digital del Postulante Evaluado

Director Médico
ORIEL DIAZ DIAZ

Oriel Díaz Díaz
DIRECTOR
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 39520

PERÚ | Ministerio de Transportes y Comunicaciones

MOYOBAMBA - SUC-1

INFORME MÉDICO

N° DE INFORME	: 2024-00565-0000212	**FECHA**	: 28/06/2024

EVALUACIÓN MÉDICA

Feha de Inicio	: 28/06/2024	**Feha de Término**	: 28/06/2024
Hora de Inicio	: 14:17:33	**Hora de Término**	: 17:13:29

DATOS DEL POSTULANTE

Tipo de Documento	: DNI.			**N° de Documento**	: 27058681
Apellido Paterno	: DIAZ			**Apellido Materno**	: ARCE
Nombres	: ELVIS ALEJANDRO				
Fecha de	: 25/06/1975	**Sexo**	: MASCULINO	**Teléfono**	: 924307645
Dirección	: JR. JAEN 376 SAN MARTIN/RIOJA/NUEVA CAJAMARCA				

CLASE, CATEGORÍA Y CONDICIÓN DEL POSTULANTE

Clase	: A	**Categoría**	: A-I - NO PROFESIONAL		
Trámite	: NUEVO			**Condición**	: APTO

Postulante a licencia de conducir

Huella dactilar

1. ANÁLISIS DE LABORATORIO

GRUPO SANGUÍNEO O FACTOR RH

GRUPO SANGUÍNEO	O
FACTOR RH	POSITIVO
Resultado Final de Análisis de Laboratorio	APTO
Observaciones	-

Hora Inicio : 14:22

Hora Término : 14:29

Anthony Calderón Salazar
BIÓLOGO MICROBIÓLOGO
CBP. N° 4474

Firma, sello
Responsable de Análisis de Laboratorio
ANTHONY CALDERON SALAZAR

Firma y huella digital
Postulante

2. EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

ORGANICIDAD (COMPLETAR DE ACUERDO A EVALUACIÓN REALIZADO)

B. PRUEBAS

WECHSLER - DISEÑO DE CUBOS (+) (-)	
BENTON FORMA C (+) (-)	APTO

INTELIGENCIA (COMPLETAR DE ACUERDO A EVALUACIÓN REALIZADO)

A. TEST DE MATRICES PROGRESIVAS DE RAVEN

RESULTADO (+) (-)	

B. TEST DE DOMINOS ANSTEY

RESULTADO (+) (-)	APTO

C. TEST DE OTIS (ABREVIADO)

RESULTADO (+) (-)	

PERSONALIDAD (COMPLETAR DE ACUERDO A EVALUACIÓN REALIZADA)

A. TEST PROYECTIVO KAREN MACHOVER

RESULTADO (+) (-)	APTO

B. NPF O TEST DE LOS 4 TEMPERAMENTOS

RESULTADO (+) (-)	

C. INVENTARIO DE PERSONALIDAD DE EYSENCK

RESULTADO (+) (-)	APTO

RASGO PSICOPATOLÓGICO (COMPLETAR DE ACUERDO A EVALUACIÓN REALIZADA)

A. TEST DE AUDIT

RESULTADO (+) (-)	APTO

B. INVENTARIO DE 90 SÍNTOMAS - SCL-90-R

RESULTADO (+) (-)	APTO

C. CUESTIONARIO DE INVENTARIO DE CAMBIOS DE PERSONALIDAD NEUROLÓGICOS(NECHAPI)

RESULTADO (+) (-)	

Resultado Final de la Evaluación Psicológica	APTO

Observaciones

-

Hora Inicio : 14:34 **Hora Término** : 15:46

Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 26281

Firma, sello
Responsable de Evaluación Psicológica
ANGELA ELIZABETH MENDOZA CABREJOS

Firma y huella digital
Postulante

3. EVALUACIÓN VISUAL

AGUDEZA VISUAL (VISIÓN LEJANA)

OD

RESULTADO (+) (-)	30

OI

RESULTADO (+) (-)	30

AMBOS

RESULTADO (+) (-)	30

VISIÓN DE PROFUNDIDAD

OD

RESULTADO (+) (-)	100

OI

RESULTADO (+) (-)	100

AMBOS

RESULTADO (+) (-)	100

VISIÓN DE COLORES

OD

RESULTADO (+) (-)	100

OI

RESULTADO (+) (-)	100

AMBOS

RESULTADO (+) (-)	100

BALANCE MUSCULAR

OD

RESULTADO (+) (-)	3

OI

RESULTADO (+) (-)	3

AMBOS

RESULTADO (+) (-)	3

VISIÓN NOCTURNA

OD

RESULTADO (+) (-)	35

OI

RESULTADO (+) (-)	35

AMBOS

RESULTADO (+) (-)	35

ENCANDILAMIENTO

OD

RESULTADO (+) (-)	45

OI

RESULTADO (+) (-)	45

AMBOS

RESULTADO (+) (-)	45

CAMPO VISUAL

OD

RESULTADO (+) (-)	85

OI

RESULTADO (+) (-)	85

AMBOS

RESULTADO (+) (-)	85
Resultado Final de la Evaluación Visual	APTO

Restricciones

NINGUNA

Observaciones

-

Hora Inicio : 16:03

Hora Término : 16:19

Roger U Cortéz Saldaña
MÉDICO CIRUJANO
CMP/50598

Firma, sello
Responsable de Evaluación Visual
ROGER UBEDELINDO CORTEZ SALDAÑA

Firma y huella digital
Postulante

4. EVALUACIÓN AUDITIVA

OTOSCOPIA

RESULTADO (+) (-)	APTO

EXAMEN AUDITIVO

A. OIDO DERECHO

RESULTADO (+) (-) (dB)	10

B. OIDO IZQUIERDO

RESULTADO (+) (-) (dB)	10

C. AMBOS OIDOS

RESULTADO (+) (-) (dB)	10

Resultado Final de la Evaluación Auditiva	APTO

Restricciones

NINGUNA

Observaciones

-

Hora Inicio : 16:22 **Hora Término** : 16:37

Oriel Díaz Díaz
MÉDICO CIRUJANO
CMP 39520
Firma, sello
Responsable de Evaluación Auditiva
ORIEL DIAZ DIAZ

Firma y huella digital
Postulante

5. EVALUACIÓN CLÍNICA

ANAMNESIS - EXAMEN FÍSICO

RESULTADO (+) (-)	Paciente acude a evaluación médica para obtención de licencia de conducir categoría A-I, refiere sentirse bien, niega síntomas.Aparente buen estado general, aparente regular estado de nutrición, aparente buen estado de hidratación. Lúcido, orientado en tiempo, espacio y persona. EG: 15 pts / 15 pts.

ANTECEDENTES PERSONALES

A. SISTEMA CARDIO - RESPIRATORIO

INSUFICIENCIA CARDIACA	NO
TRASTORNOS DEL RITMO	NO
MARCAPASOS Y DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO IMPLANTABLE	NO
PRÓTESIS VALVULARES CARDIACAS	NO
CARDIOPATÍA ISQUÉMICA	NO
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	NO
ANEURISMA DE GRANDES VASOS	NO
ARTERIOPATÍA PERIFÉRICA	NO
ENFERMEDAD VENOSA	NO
DISNEA	NO
TRASTORNOS DEL SUEÑO	NO
CIRUGÍA DE REVASCULARIZACIÓN	NO
OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CARDIACO RESPIRATORIO	NO

B. APARATO LOCOMOTOR

PROCESO DEGENERATIVO OSTEONEUROMUSCULAR	NO
PRÓTESIS	NO
OTRAS ENFERMEDADES DEL APARATO LOCOMOTOR	NO

C. SISTEMA NEUROLOGICO

ENFERMEDADES ENCEFÁLICAS, MEDULARES Y DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO	NO
EPILEPSIA Y CRISIS CONVULSIVAS	NO
ALTERACIONES DE EQUILIBRIO	NO
TRASTORNOS MUSCULARES	NO
ACCIDENTE ISQUÉMICO	NO
ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA	NO
ENFERMEDAD DE DUCHENNE	NO
OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NEUROLÓGICO	NO

D.1. SISTEMA HEMATOLOGICO (ENFERMEDADES METABOLICAS Y ENDOCRINAS)

HIPOGLUCEMIA	NO
HIPERGLICEMIA O DIABETES MELLITUS	NO
ENFERMEDAD TIROIDEA	NO
ENFERMEDAD PARATIROIDEA	NO
ENFERMEDAD ADRENAL	NO
TRASTORNOS HEPÁTICOS	NO
SISTEMA HEMATOLÓGICO	NO

D.2. SISTEMA HEMATOLOGICO (TRANSTORNOS HEMATOLOGICOS)

PROCESOS SOMETIDOS A TRATAMIENTO QUIMIOTERÁPICO	NO
POLICITEMIA VERA Y POLIGLOBULIAS	NO

ANEMIA, LEUCOPENIA, TROMBOCITOPENIA	NO
TRASTORNOS DE COAGULACIÓN	NO
TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE	NO
OTROS TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS	NO
OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA HEMATOLÓGICO	NO

E. SISTEMA RENAL

NEFROPATÍA	NO
TRASPLANTE RENAL	NO
INSUFICIENCIA RENAL	NO
OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RENAL	NO

F. OTROS

CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO (SI LA RESPUESTA ES SI, CON QUE FRECUENCIA?, ANOTARLO EN OBSERVACIÓN)	SI	alcohol y tabaco esporadicamente
CONSUMO SUSTANCIAS TÓXICAS (COCAÍNA, MARIHUANA. DROGAS SINTÉTICAS,. SI LA RESPUESTA ES SI, DESDE CUANDO Y CON QUE FRECUENCIA, ANOTARLO EN OBSERVACIÓN)	NO	
CONSUMO MEDICAMENTOS (ESPECIFICAR LOS NOMBRES DE LOS MEDICAMENTOS, LA FRECUENCIA Y DESDE CUANDO LOS USA, ANOTARLO EN OBSERVACIONES))	NO	

EXAMEN FÍSICO

A. ANTROPOMETRÍA

PESO (KG)	73
TALLA (CM)	170
ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC)	25.26

B. SISTEMA CARDIO-RESPIRATORIO

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA (MMHG)	100
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA (MMHG)	60
FRECUENCIA RESPIRATORIA EN REPOSO	20
FRECUENCIA DE PULSO EN REPOSO	60
PULSIOXIMETRÍA	97
CAPACIDAD VENTILATORIA	APTO

C. APARATO LOCOMOTOR

FUERZA MUSCULAR	SI
AUSENCIA O DESVIACIONES	AUSENTE
RANGO DE MOVIMIENTOS ARTICULAR LIMITADO	AUSENTE
LESIONES DEFORMANTES EN COLUMNA VERTEBRAL	AUSENTE
LESIONES DEFORMANTES EN EXTREMIDADES	AUSENTE

D. SISTEMA NEUROLÓGICO

PRUEBA ÍNDICE - ÍNDICE	SINERGIA
ROMBERT PRUEBA ÍNDICE - NARIZ	EQUILIBRIO CONSERVADO
MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS	AUSENTE
TONO MUSCULAR	APTO
NOCIONES TEMPOROESPACIALES	APTO
REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS	APTO

Resultado Final de la Evaluación Clínica	APTO

Restricciones

NINGUNA

Observaciones

Hora Inicio : 16:57 **Hora Término** : 17:13

Eddy Acosta Guevara
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 69421

Firma, sello
Responsable de Evaluación Clínica
EDDY ACOSTA GUEVARA

Firma y huella digital
Postulante

RESULTADO FINAL	APTO

Restricciones

NINGUNA

Observaciones

-

Oriel Díaz Dia.
DIRECTOR
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 39520

Firma, sello y huella digital
Director Médico
ORIEL DIAZ DIAZ

Firma y huella digital
Postulante

Hora término de la evaluación completa : 17:15

Oriel Díaz Díaz
DIRECTOR
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 39520

Director Médico

POLICLÍNICO ALTO MAYO
MÁS VIDA Y SALUD

ANEXO N° 01

FICHA DE EVALUACIONES MÉDICAS Y PSICOLÓGICAS PARA POSTULANTES A LICENCIAS DE CONDUCIR

N° de Informe	2024- 00565- 0000212		**Fecha de Informe**	28 / 06 / 2024	

EVALUACIÓN MÉDICA

Fecha de Inicio	28 / 06 / 2024		Fecha de Término	28 / 06 / 2024	
Hora de Inicio	2	17 PM	Hora de Término	5	13 PM

DATOS DEL POSTULANTE

Tipo de Documento	DNI	N° de Documento	27058681
Apellido Paterno	Diaz	Apellido Materno	Arce
Nombres	Elvis Alejandro		
Fecha de Nacimiento	25 / 06 / 75	Sexo: M	Teléfono: 924307645
Edad	49		
Dirección	Jr Jaen 376		

CLASE, CATEGORÍA Y CONDICIÓN DEL POSTULANTE

Licencia Nueva	PI	**Revalidación**	/	**Recategorización**	/
No profesional	X	**Profesional**	/		

Postulante a licencia de conducir

I. ANÁLISIS DE LABORATORIO:

Hora de inicio: 2:22 pm
Hora de término: 2:27 pm

1. Examen Toxicológico (muestra de orina):

A. Prueba Rápida de Alcoholimetría

Resultado (+) (-) Valor —

B. Prueba Rápida para Cocaína, Marihuana y Drogas Sintéticas

Resultado Cocaína	(+) (-)	—
Resultado Marihuana	(+) (-)	—
Resultado Drogas Sintéticas	(+) (-)	—

2. Grupo Sanguíneo o Factor RH

Grupo sanguíneo: O Factor RH: +

RESULTADO FINAL DE ANÁLISIS DE LABORATORIO

APTO: APTO NO APTO: —

Observaciones:	NINGUNA

Anthony Calderón Salazar
BIÓLOGO MICROBIÓLOGO
CBP. N° 4474

Firma, sello y huella digital
Responsable del Análisis de Laboratorio

Firma y huella digital del
Postulante

POLICLÍNICO
ALTO MAYO
MÁS VIDA Y SALUD
LABORATORIO CLÍNICO

ORDEN N°: PAM – 009235
CATEGORIA: AI

PACIENTE	:	Elvis Alejandro Díaz Arce
SOLICITANTE	:	Dr. Oriel Díaz D.
MUESTRA	:	Sangre
EXAMENES	:	Grupo Sanguíneo y Factor Rh.
HORA DE INICIO	:	2:22pm
HORA DE TÉRMINO	:	2:27pm

RESULTADOS

EXAMEN	RESULTADO
GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	O (+)

Moyobamba, 28 de Junio del 2024

POLICLINICO "ALTO MAYO"
MAS VIDA
Anthony Cabrera Salazar
BIÓLOGO - MICROBIÓLOGO
CBP N° 4474

Hora de inicio:	2:34 pm
Hora de término:	3:44 pm

II. EVALUACIÓN PSICOLÓGICA :

1. Organicidad (completar A o B de acuerdo a evaluación realizado)

A. Equipo Psicosensométrico

Test de Palanca	—	(+) (-)
Reactímetro	—	(+) (-)
Test de Punteo	—	(+) (-)

B. Pruebas

Wechsler – Diseño de Cubos	—	(+) (-)
Benton Forma C	APTO	(+) (-)

2. Inteligencia (completar A o B de acuerdo a evaluación realizado)

A. Test de Matrices Progresivas de Raven	—	(+) (-)
B. Test de Dominos Anstey	APTO	(+) (-)
C. Test de Otis (abreviado)	—	(+) (-)

3. Personalidad (completar A más B, C o D de acuerdo a evaluación realizada)

A. Test proyectivo Karen Machover	APTO	(+) (-)
B. NPF o Test de los 4 Temperamentos	—	(+) (-)
C. Inventario de personalidad de Eysenck	APTO	(+) (-)

4. Rasgo Psicopatológico (completar A más B, C o D de acuerdo a evaluación realizada)

A. Test Obligatorio: Test de AUDIT	APTO	(+) (-)
B. Inventario de 90 síntomas – SCL-90-R	APTO	(+) (-)
C. Cuestionario de inventario de cambios de personalidad neurológicos (Nechapi)	—	(+) (-)

RESULTADO FINAL DE LA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

APTO [APTO] NO APTO [—]

Observaciones:	Ninguna

Angela E. Mendoza Cabrejos PSICOLOGA C.Ps.P. N° 26281	
Firma, sello y huella digital Responsable de Evaluación Psicológica	Firma y huella digital del Postulante

Hora de inicio: 4:03 pm
Hora de término: 4:18 pm

III. EVALUACIÓN VISUAL:

1. **Agudeza Visual**

Valores:

S/C OD 20/30 OI 20/30 C/C OD / OI / (+) (-)

2. **Visión de Profundidad**

Resultado Apto 100/100 (+) (-)

3. **Visión de Colores**

Resultado Apto 100/100 (+) (-)

4. **Balance Muscular**

Resultado Apto 3/3 (+) (-)

5. **Visión Nocturna**

Resultado Apto 35/35 (+) (-)

6. **Encandilamiento**

Resultado Apto 45/45 (+) (-)

7. **Campo Visual**

Resultado Apto 85/85 (+) (-)

RESULTADO FINAL DE LA EVALUACIÓN VISUAL

APTO Apto NO APTO —

Observaciones: Ninguna

Roger O Cortez Saldaña
MÉDICO CIRUJANO
CMP 50598

Firma, sello y huella digital
Responsable de Evaluación Visual

Firma y huella digital del
Postulante

PETRINOVIC

POLICLINICO "ALTO MAYO"

Av. Grau Nº 283 - Moyobamba - San Martín
Teléfonos: (042) 63-6956

Nombre: Diaz Arce Elvis Alejandro
DNI: 27058681
Sexo: Masculino
Edad: 49 años. (25/06/1975)
Grupo sanguineo: 0 +
Restricciones:
Estado civil: Sin Datos
Estudios: Sin datos
Domicilio: Sin Datos
Restricciones: No

Examen tomado el día 28/06/2024
Tipo de exámen: Particular
Número de informe: 2641
RESULTADO: APROBADO

Test de visión y audición

Agudeza visual	Ojo izquierdo	Hasta linea #5 (20/30)	Aprobado
	Ojo derecho	Hasta linea #5 (20/30)	Aprobado
Apreciación de distancia		100% de aciertos	Aprobado
Foria visual	Foria Horizontal	Dentro de lo normal	Aprobado
Vision nocturna		Reconoce figuras a 35 candelas	Aprobado
Vision encandilada		Reconoce figura a 45 candelas	Aprobado
Recup. de encandilamiento		00:92 segundos.	Aprobado
Test de perimetria	Ojo izquierdo	Hasta 85 grados	Aprobado
	Ojo derecho	Hasta 85 grados	Aprobado
Examen auditivo	Ambos oidos	Todas las frecuencias.	Aprobado

Resultado: APROBADO
Responsable de este exámen: Administrador

POLICLÍNICO ALTO MAYO
MÁS VIDA Y SALUD

FICHA DE AUDIOMETRIA
EVALUACIÓN AUDITIVA

Nº Control	2167	Historia Clínica	27058681				Ficha Audiológica	x			Marca: Ampliox			
Fecha del Examen	28/06/2024	EXAMEN	Licencias de Coducir	x	Periódica	0	Retiro	0	Otro	0	Mod: 240 Serie: 32661			
Apellidos y Nombres	DIAZ ARCE ELVIS ALEJANDRO													
Edad	49	Sexo	M	DNI	0									
Ocupación	COMERCIANTE	CASE Y CATEGORIA	0	Tiempo de exposición total ponderado 8h/d							0			
Uso de protectores auditivos				Tapones		0		Orejeras		0				
Apreciación del ruido				Ruido muy intenso	0	Ruido moderado	0	Ruido no molesto	0					

ANTECEDENTES RELACIONADOS	SI	NO
Consumo de Tabaco	0	X
Servicio Militar	0	X
Hobbies con exposición a ruido	0	X
Exposición laboral a químicos	0	X
Infección al oído	0	X
Uso de ototóxicos	0	X

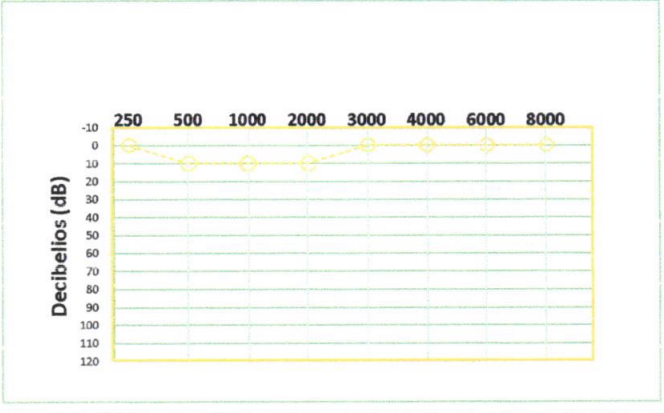
SINTOMAS	SI	NO
Disminución de la audición	0	X
Dolor de oídos	0	X
Zumbidos	0	X
Mareos	0	X
Infección al oído	0	X
Otra	0	X

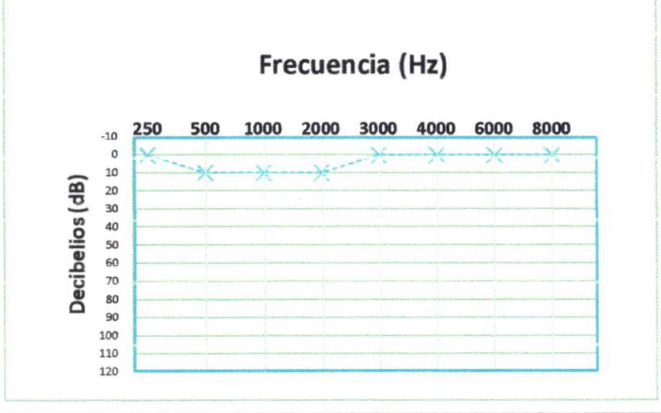
OTOSCOPIA: OD: CAE Permeable, membrana timpánica Integra - OI: CA

AUDIOGRAMA

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
OD Aéreo	0	10	10	10	0	0	0	0
OD Óseo								

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
OI Aéreo	0	10	10	10	0	0	0	0
OI Óseo								





CONCLUSIONES:

Audiometría dentro de los parámetros normales

: Vía aérea del OD con OI enmascarado

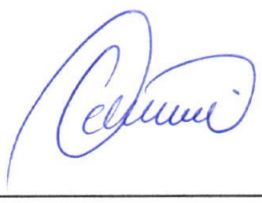
:Vía aérea del OI con OD enmascarado

:Umbrales de disconfort.

: Ausencia de umbral.

RECOMENDACIONES

NINGUNA



Oriel Díaz Díaz
MÉDICO CIRUJANO
CMP 39520

Datos del especialista

Hora de inicio: 4:22 pm
Hora de término: 4:37 pm

IV. EVALUACIÓN AUDITIVA

1. Otoscopia Pabellón auricular = Normal (+) (-)
OE = Normal, C. Medio = Normal C. ext = normal

2. Examen Auditivo

Vía Aérea
OD = o
OI = x

Vía Ósea
OD = <
OI = >

PDT=500+1000+2000/3

	125	250	500	1000	2000	4000	5000	6000
0								
10			o x	o x	o x			
20								
30								
40								
50								
60								
70								
80								
90								
100								
110								
120								

Frecuencia (Hz)

Valores:

(+)	(-)
(+)	(-)
(+)	(-)

	Pérdida Auditiva (dB)
Oído derecho	10
Oído izquierdo	10
Ambos Oídos	10

RESULTADO FINAL DE LA EVALUACIÓN AUDITIVA

APTO [Apto] NO APTO [—]

Observaciones: NINGUNA

Oriel Díaz Díaz
MÉDICO CIRUJANO
CMP 39520

Firma, sello y huella digital
Responsable de Evaluación Auditiva

Firma y huella digital del
Postulante

Hora de inicio:	4:57 pm
Hora de término:	5:12 pm

V. EVALUACIÓN CLÍNICA

1. ANAMNESIS

Paciente acude a evaluación médica para obtención de licencia de conducir, refiere sentirse bien, niega sintomas. ABEG ABEH, AREN, OTGB - EG: 15p 75.

2. ANTECEDENTES PERSONALES

	SI	NO	OBSERVACIÓN
A. SISTEMA CARDIO – RESPIRATORIO			
Insuficiencia Cardiaca			
Trastornos del ritmo			
Marcapasos y desfibrilador automático implantable			
Prótesis valvulares cardiacas			
Cardiopatía isquémica			
Hipertensión Arterial			
Aneurisma de grandes vasos			
Arteriopatía periférica			
Enfermedad venosa			
Disnea			
Trastornos del sueño			
Cirugía de revascularización			
Otras enfermedades del sistema cardio-respiratorio			
B. APARATO LOCOMOTOR			
Proceso degenerativo osteoneuromuscular			
Prótesis			
Otras enfermedades del aparato locomotor			
C. SISTEMA NEUROLÓGICO			
Enfermedades encefálicas, medulares y del sistema nervioso periférico			
Epilepsias y crisis convulsivas			
Alteraciones de equilibrio			
Trastornos musculares			
Accidente isquémico			
Esclerosis lateral amiotrófica			
Enfermedad de Duchenne			
Otras enfermedades del sistema neurológico			
D. SISTEMA HEMATOLÓGICO			
➢ ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ENDROCRINAS			
Hipoglucemia			
Hiperglicemia o Diabetes Mellitus			
Enfermedad tiroidea			
Enfermedad paratiroidea			
Enfermedad adrenal			
Trastornos hepáticos			
Sistema hematológico			
➢ TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS			
Procesos sometidos a tratamiento quimioterápico			
Policitemia vera y poliglobulias			
Anemia, leucopenia, trombocitopenia			
Trastornos de coagulación			
Tratamiento anticoagulante			
Otros trastornos hematológicos			
Otras enfermedades del sistema hematológico			
E. SISTEMA RENAL			

	SI	NO	OBSERVACIÓN
Nefropatía		X	
Trasplante renal		X	
Insuficiencia renal		X	
Otras enfermedades del Sistema Renal		X	
F. OTROS			
Consumo de alcohol, tabaco (si la respuesta es sí, ¿con qué frecuencia?, anotarlo en observaciones)	X		Esporadicamente
Consumo de sustancias tóxicas (cocaína, marihuana, drogas sintéticas, si la respuesta es sí, ¿desde cuándo y con qué frecuencia?, anotarlo en observaciones)		X	
Consumo de medicamentos (especificar los nombres de los medicamentos, la frecuencia y desde cuándo los usa, anotarlo en observaciones)		X	

Declaro haber brindado información verdadera respecto a mis antecedentes médicos y a mi estado de salud física y mental actual que se me consultó al momento de la evaluación psicosomática, por ello declaro que soy consciente que el ocultar o falsear información puede conllevar consecuencias legales, por lo que asumo la responsabilidad de ello.	Firma y huella del postulante

3. EXAMEN FÍSICO

➢ Antropometría

Peso 73 Kg. Talla 1.70 cm. IMC 25.26 Sobrepeso

➢ Sistema Cardio-Respiratorio

• Presión Arterial Sistólica	100
• Presión Arterial Diastólica	60
• Frecuencia Respiratoria en Reposo	20 x 1
• Frecuencia de Pulso en Reposo	60 x 1
• Pulsoximetría	97
• Capacidad Ventilatoria	Normal

5. APARATO LOCOMOTOR

• Fuerza Muscular	Normal
• Ausencias o Desviaciones	Ausente
• Rango de Movimiento Articular Limitado	Ausente
• Lesiones Deformantes en Columna Vertebral	Ausente
• Lesiones Deformantes en Extremidades	Ausente
• Capacidad Ventilatoria	Normal

➢ Sistema Neurológico

• Prueba Índice – Índice	Sin-ergia
• Romberg: Prueba Índice - Nariz	Eq. conservado
• Movimientos involuntarios	Ausente
• Tono muscular	Normal
• Nociones Temporoespaciales	Normal
• Reflejos Osteotendinosos	Normal

➢ **Índice de Monitoreo de Somnolencia (Postulantes profesionales)**

- Índice de Masa Corporal
- Presión Arterial Sistólica o Diastólica
- Orofaringe con clasificación de Mallampati
- Perímetro del cuello en Centímetros
- Escala de somnolencia Epworth (Versión peruana modificada)
- Ronquido intenso (atestiguado por la pareja o familiares)

Resultado | Valor (+) (-)

RESULTADO FINAL DE LA EVALUACIÓN CLÍNICA

APTO: APTO | NO APTO: —

Observaciones: Ninguna

Eddy Acosta Guevara
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 69421

Firma, sello y huella digital
Responsable de Evaluación Clínica

Firma y huella digital del
Postulante

RESULTADO FINAL

APTO: Apto | NO APTO: —

Observaciones: NINGUNA

Oriel Díaz Díaz
DIRECTOR
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 39520

Firma, sello y huella digital
Director Médico

Firma y huella digital del
Postulante

Hora de término de la evaluación completa: 5:15 | A.M. | (P.M.)

POLICLÍNICO ALTO MAYO
MÁS VIDA Y SALUD

ANEXO N° 02

CERTIFICADO DE SALUD DE LAS EVALUACIONES MÉDICAS Y PSICOLÓGICAS A POSTULANTES PARA LA OBTENCIÓN Y REVALIDACIÓN DE LICENCIAS DE CONDUCIR

N° DE INFORME 2024-00565-0000212 **FECHA DE INFORME** 28 / 06 / 2024

EVALUACIÓN MÉDICA

Fecha de Inicio: 28 / 06 / 2024

Fecha de Término: 28 / 06 / 2024

REEVALUACIÓN MÉDICA

Fecha de Inicio: —

Fecha de Término: —

INFORMACIÓN DEL EVALUADO

Apellido Paterno: Díaz

Apellido Materno: Arce

Nombres: Elvis Alejandro

Tipo de Documento: DNI

N° de Documento: 27058681

Fecha de Nacimiento: 25-06-75

Grupo Sanguíneo y Factor RH: O+

CLASE Y CATEGORÍA DEL POSTULANTE: AI Nuevo

CONDICIÓN DEL POSTULANTE:

RESULTADO DE LAS EVALUACIONES MÉDICAS Y PSICOLÓGICAS A POSTULANTES PARA LA OBTENCIÓN Y/O REVALIDACIÓN DE LICENCIAS DE CONDUCIR

EXAMEN	RESULTADO	FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL DE SALUD QUE EVALUA	OBSERVACIONES
ANÁLISIS DE LABORATORIO	Apto	Anthony Calderón Salazar BIÓLOGO MICROBIÓLOGO CBP. N° 8474	
EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	Apto	Angela E. Mendoza Cabrejos PSICÓLOGA C.Ps.P. N° 26281	
EVALUACIÓN VISUAL	Apto	Roger U. Cortéz Saldaña MÉDICO CIRUJANO CMP 50598	
EVALUACIÓN AUDITIVA	Apto	Oriel Díaz Díaz MÉDICO CIRUJANO CMP 39520	
EVALUACIÓN CLÍNICA	Apto	Eddy Acosta Guevara MÉDICO CIRUJANO CMP. 69421	
RESULTADO FINAL DEL POSTULANTE	Apto	Oriel Díaz Díaz DIRECTOR MÉDICO CIRUJANO CMP. 39520	

Huella Digital del Postulante Evaluado

Firma del Postulante Evaluado

Oriel Díaz Díaz
DIRECTOR
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 39520

Director Médico

POLICLÍNICO ALTO MAYO
MÁS VIDA Y SALUD

TRVB- Test de Retención Visual de Benton

Hoja de Anotación

Hora de Inicio: 2:34 pm

FORMA: C,D,E, ADMINISTRACION : A,B,C y D,(rodéense las empleadas) Fecha: 28/06/2024

Apellidos y Nombres: DIAZ ARCE ELVIS ALEJANDRO DNI 27058681 Edad: 49

Sexo: M. F. de Nacimiento: 25/06/75 Nivel de Inteligencia (conocido o estimado):

Motivo de Examen: obtencion de licencia BI Grado de Instrucción SUPERIOR

Examinador: LIC. ANGELA E. MENDOZA CABREJOS Ocupación comerciante 10 minutos

Lámina	Reproducción correcta	VALORACIÓN DE ERRORES						Total Errores	
		Omisión	Distorsión	Perseveración	Rotación	Desplazamiento	Tamaño	Derecha	Izquierda
I	1								
II	1		Dx. No presenta dificultad						
III		x		buena	coordinacion		visomotriz.		
IV	1								
V	1								
VI	1								
VII	1								
VIII	1								
IX	1								
X	1								
Totales	9								
TOTALES DE ERRORES:		1				8		1	

REPRODUCCIONES CORRECTAS: "ESPERADAS" 10 OBTENIDAS 9 DIFERENCIA 1

VALORACION DE ERRORES: "ESPERADAS" OBTENIDA DIFERENCIA

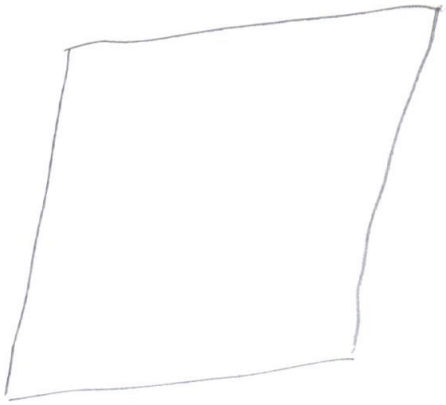
HORA DE TÉRMINO: 2:44 pm

FIRMA Y HUELLA DEL POSTULANTE

Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICOLOGA
C.Ps.P. N° 26281

DIAZ ARCE ELVIS ALEJANDRO
SUPERIOR - COMERCIANTE - 49 AÑOS

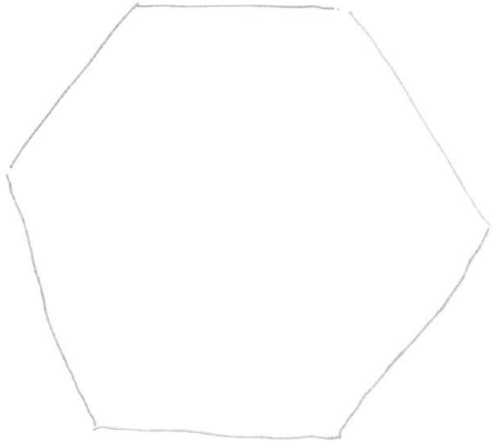
28 JUN 2024



Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICOLOGA
C.Ps.P. N° 26281

DÍAZ DECE ELVIS ALEJANDRO
SUPERIOR - COMERCIANTE - 49 AÑOS

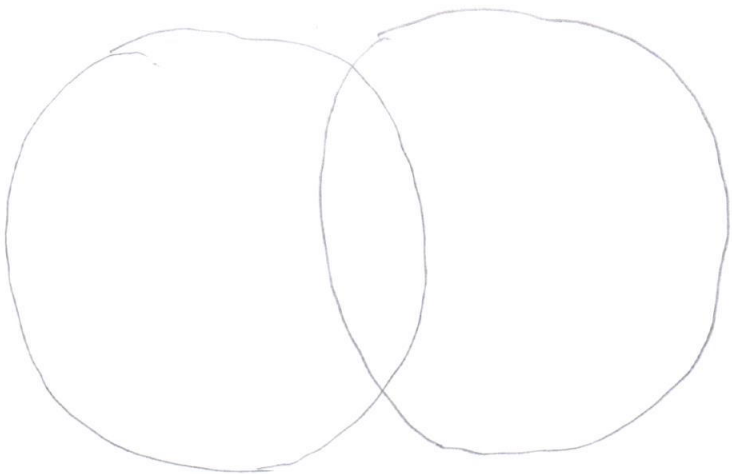
28 JUN 2024



Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 26281

DÍAZ ARCE ELVIS ALEJANDRO
SUPERIOR - COMERCIANTE - 49 AÑOS

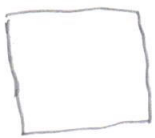
28 JUN 2024

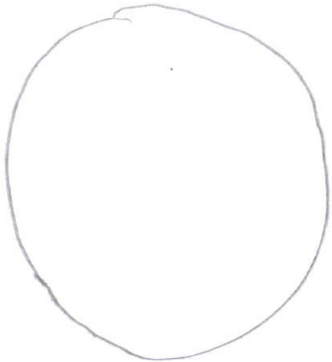


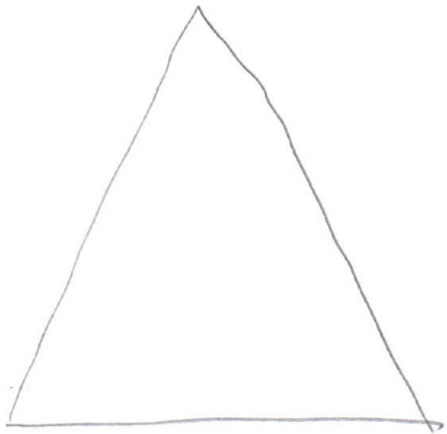
Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 26281

Díaz Arce Elvis Alejandro
Superior - Comerciante - 49 años

28 JUN 2024



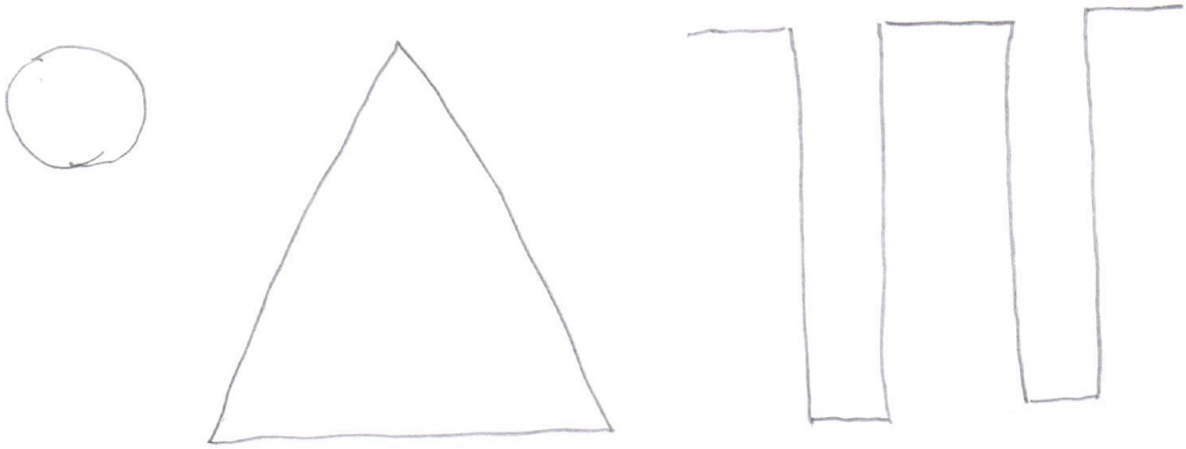




Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICOLOGA
C.Ps.P. N° 26281

Díaz Arce Elvis Alejandro
Superior - comerciante - 49 años

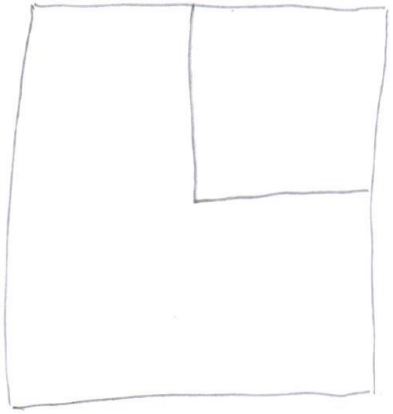
28 JUN 2024

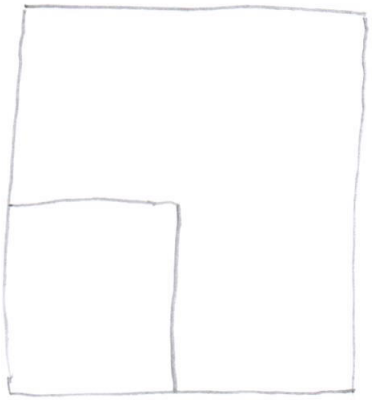


Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 26281

Diaz Dece Elvis Alejandro
Superior – comerciante – 44 años

28 JUN 2024

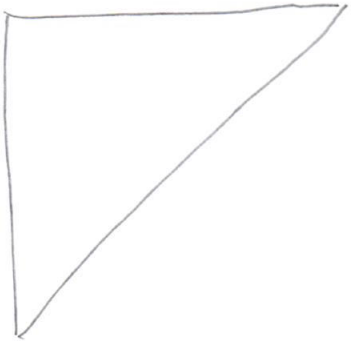


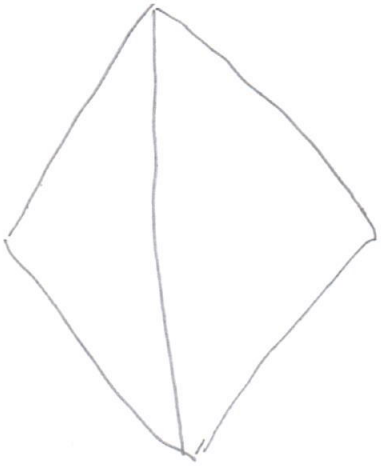


Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICOLOGA
C.Ps.P. N° 26281

Díaz Dece Elvis Alejandro
Superior - Comerciante - 49 años

28 JUN 2024

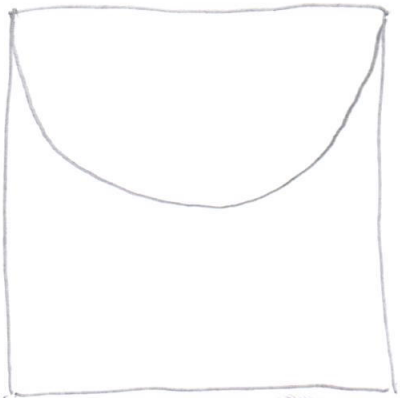


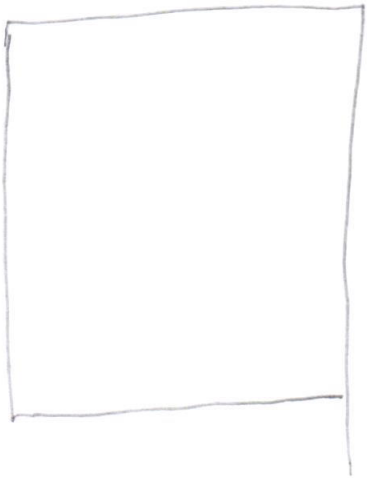


Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 26281

DÍAZ DECE ELVIS ALEJANDRO
SUPERIOR – COMERCIANTE – 49 AÑOS

28 JUN 2024

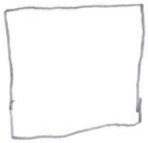


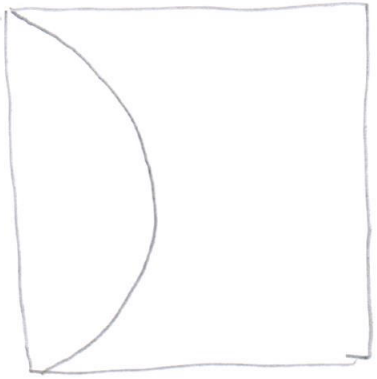


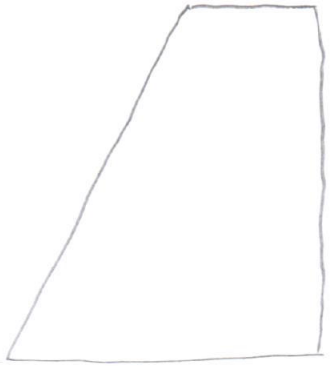
Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 26281

Díaz Arce Elvis Alejandro
Superior – Comerciante – 49 años

28 JUN 2024



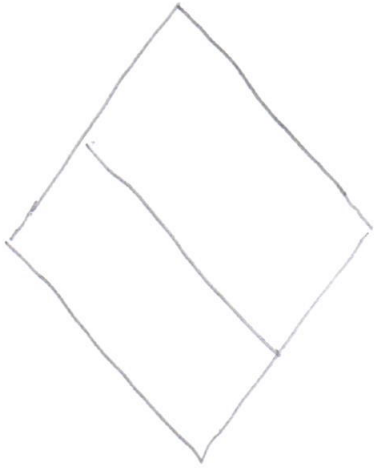


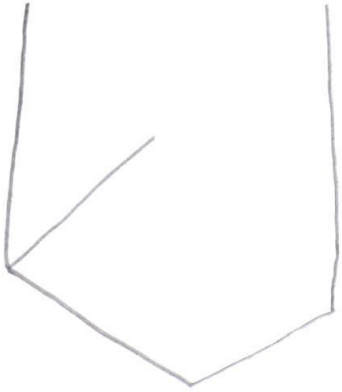


Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 26281

DÍAZ ARCE ELVIS ALEJANDRO
SUPERIOR – COMERCIANTE – 49 AÑOS

28 JUN 2024





Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 26281

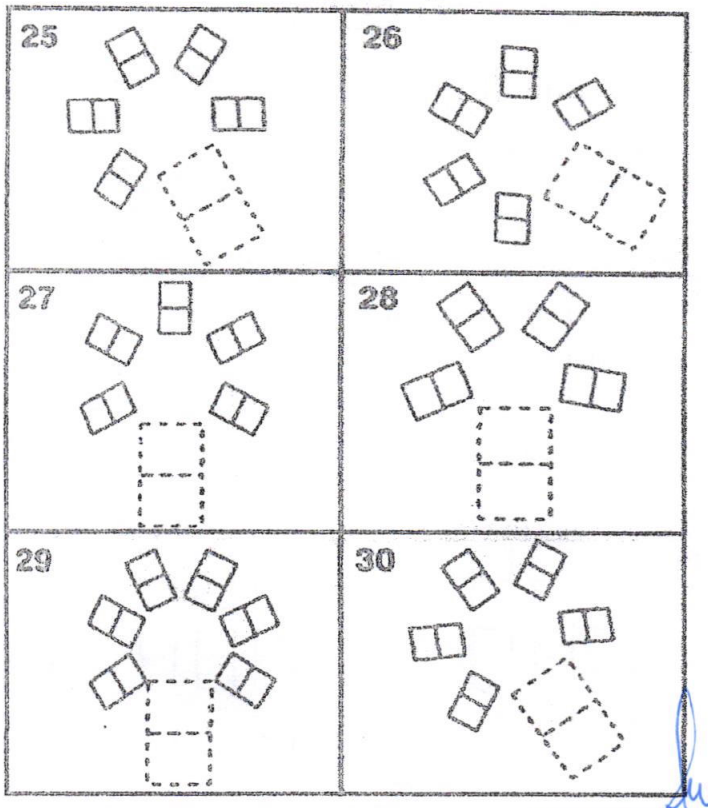
TEST DE DOMINOS (Anstey)

HORA INICIO: 2:44 pm

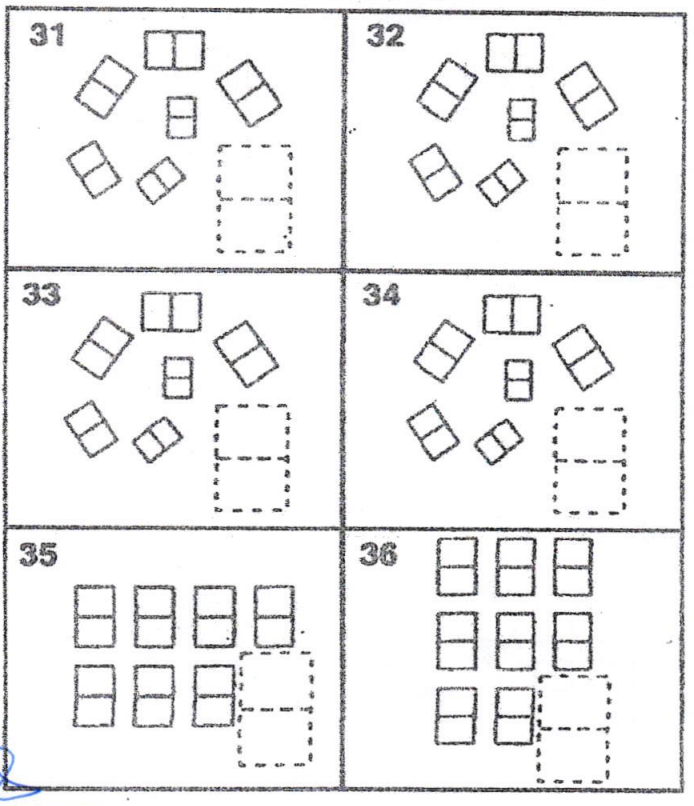
HORA TÉRMINO: 2:59 pm

Nombres y Apellidos: ELVIS ALEJANDRO DÍAZ ARCE				Escolaridad: SUPERIOR Profesión: COMERCIANTE	PD 24
DNI. 27058681	Edad: 49	Sexo: M	Fecha de Nac: 25/06/75		Pc —
Grado de Instrucción: SUPERIOR		Diagnóstico: CI - Medio			Rango —
Examinador: Psicóloga LIC. ANGELA MENDOZA CABREJOS				Fecha de hoy: 28/06/24	

PAGINA 5

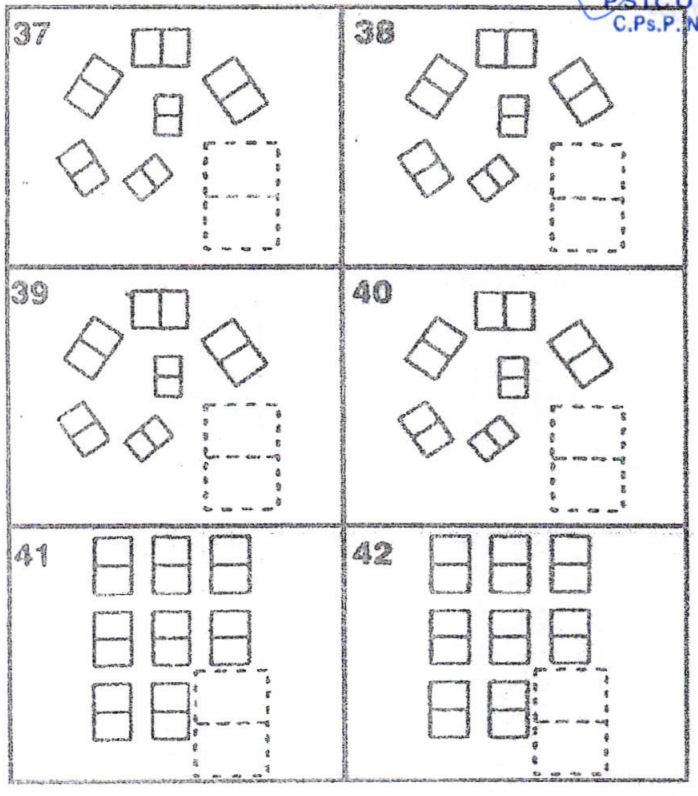


PAGINA 6

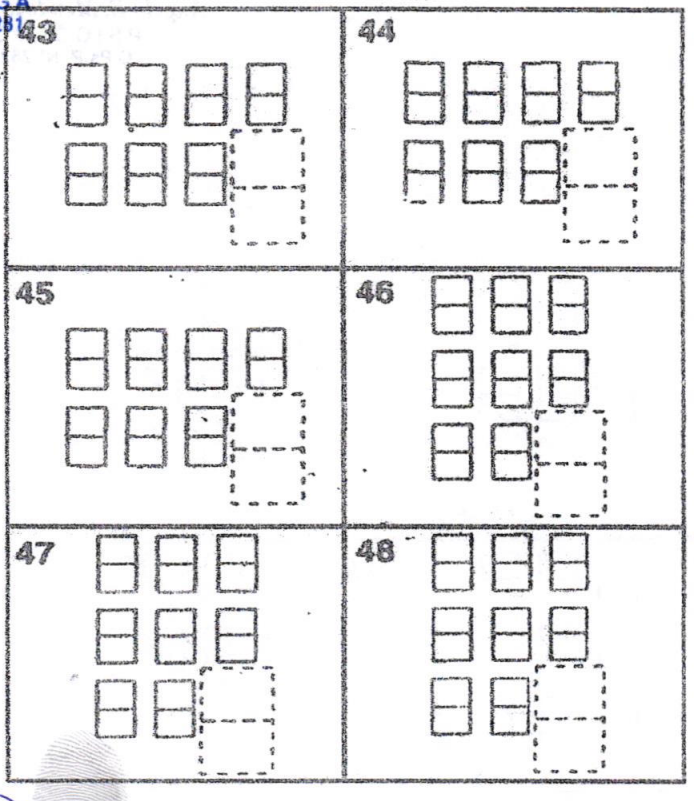


Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 26281

PAGINA 7

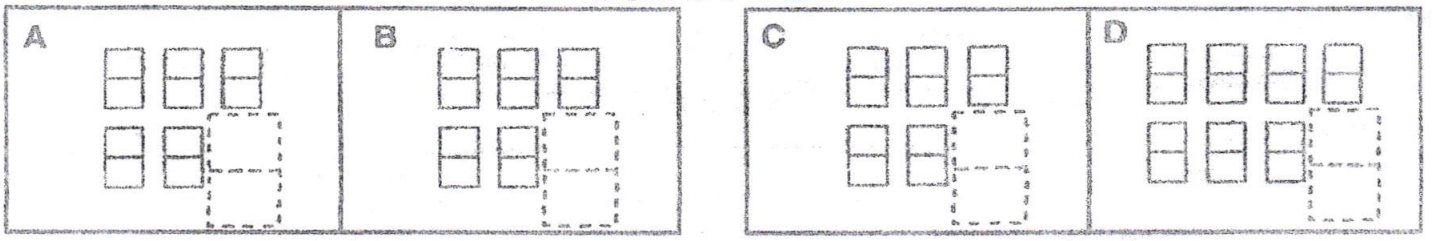


PAGINA 8

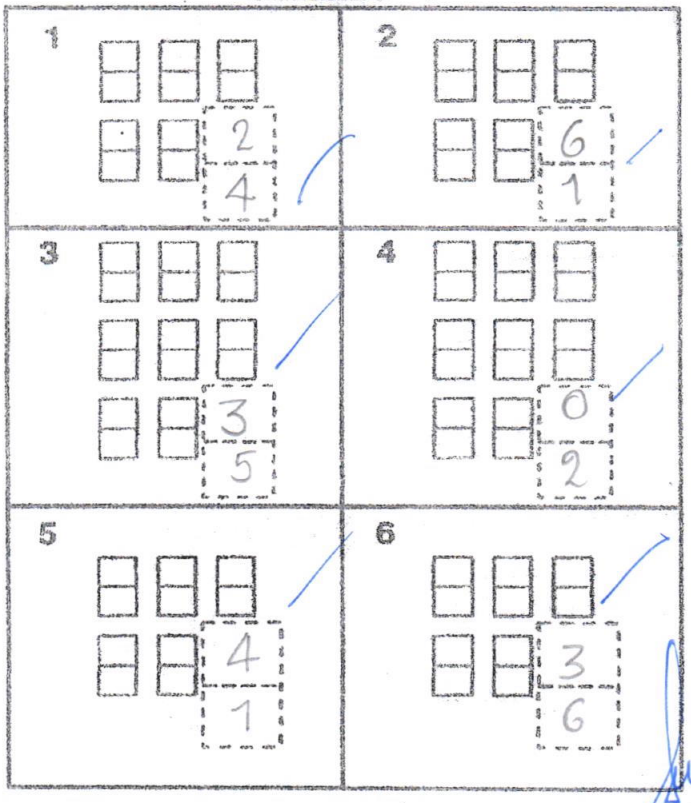


Hoja de Respuestas

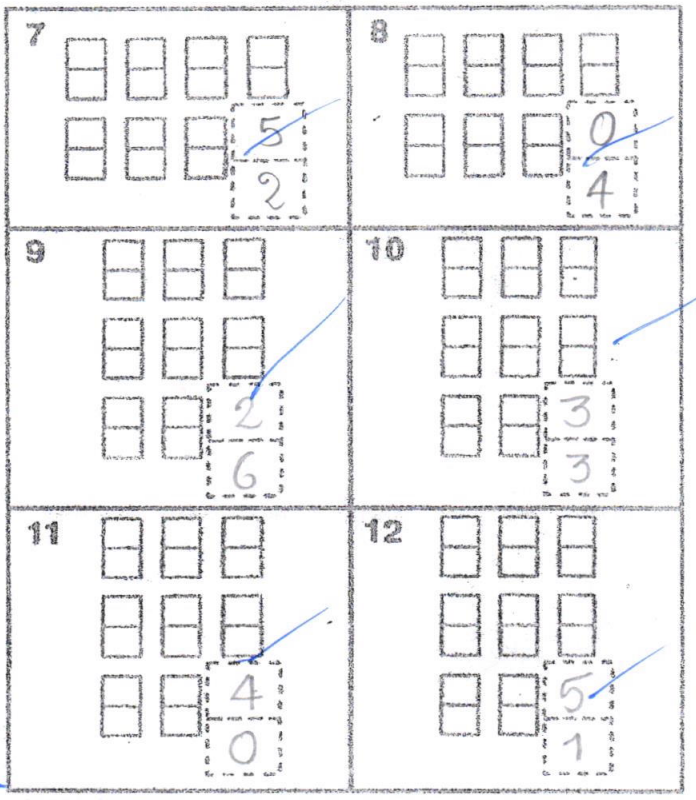
EJEMPLOS



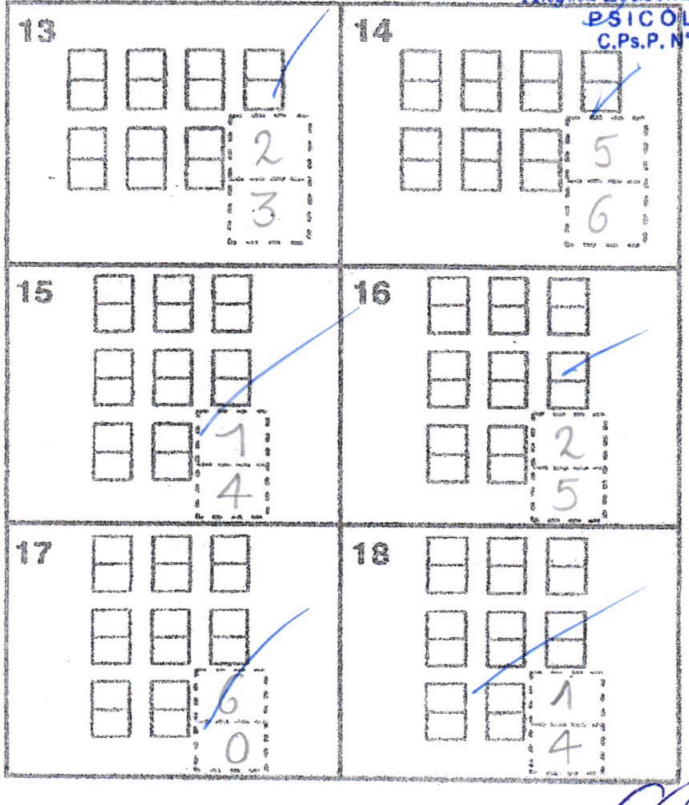
PAGINA 1



PAGINA 2

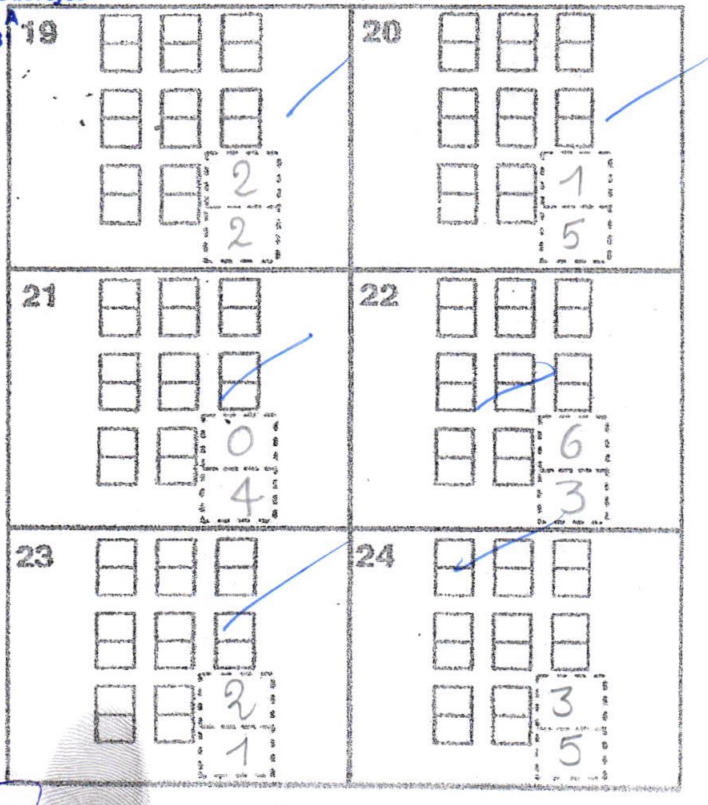


PAGINA 3



Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 26281

PAGINA 4



POLICLÍNICO ALTO MAYO
MÁS VIDA Y SALUD

TEST DE EYSENCK

HORA INICIO: 2:59pm **HORA TÉRMINO:** 3:14 pm

Nombres y Apellidos: ELVIS ALEJANDRO DÍAZ ARCE					
DNI. 27058681	Edad: 49 años	Sexo: M	Fecha de Nac: 25/06/75		Estado Civil: CASADO
Grado de Instrucción: SUPERIOR				Ocupación: Comerciante	
Clase y Categoría: AI		Motivo: NUEVO		Fecha de examen: 28/06/2024	
Examinador: PSICÓLOGA ANGELA MENDOZA CABREJOS				Duración: 15 minutos	

	SI	NO		SI	NO		SI	NO
1.	X		20.		X	39.		X
2.		X	21.		X	40.		X
3.		X	22.	X		41.	X	
4.		X	23.		X	42.	X	
5.	X		24.	X		43.	X	
6.	X		25.	X		44.	X	
7.		X	26.		X	45.		X
8.		X	27.	X		46.	X	
9.		X	28.	X		47.		X
10.	X		29.		X	48.	X	
11.		X	30.		X	49.	X	
12.	X		31.		X	50.	X	
13.	X		32.		X	51.		X
14.		X	33.		X	52.	X	
15.		X	34.	X		53.		X
16.		X	35.		X	54.		X
17.		X	36.	X		55.	X	
18.		X	37.	X		56.	X	
19.		X	38.		X	57.	X	

N: 6 E: 15 L:

Persona estable, tendente a la extraversión, de temperamento sanguíneo

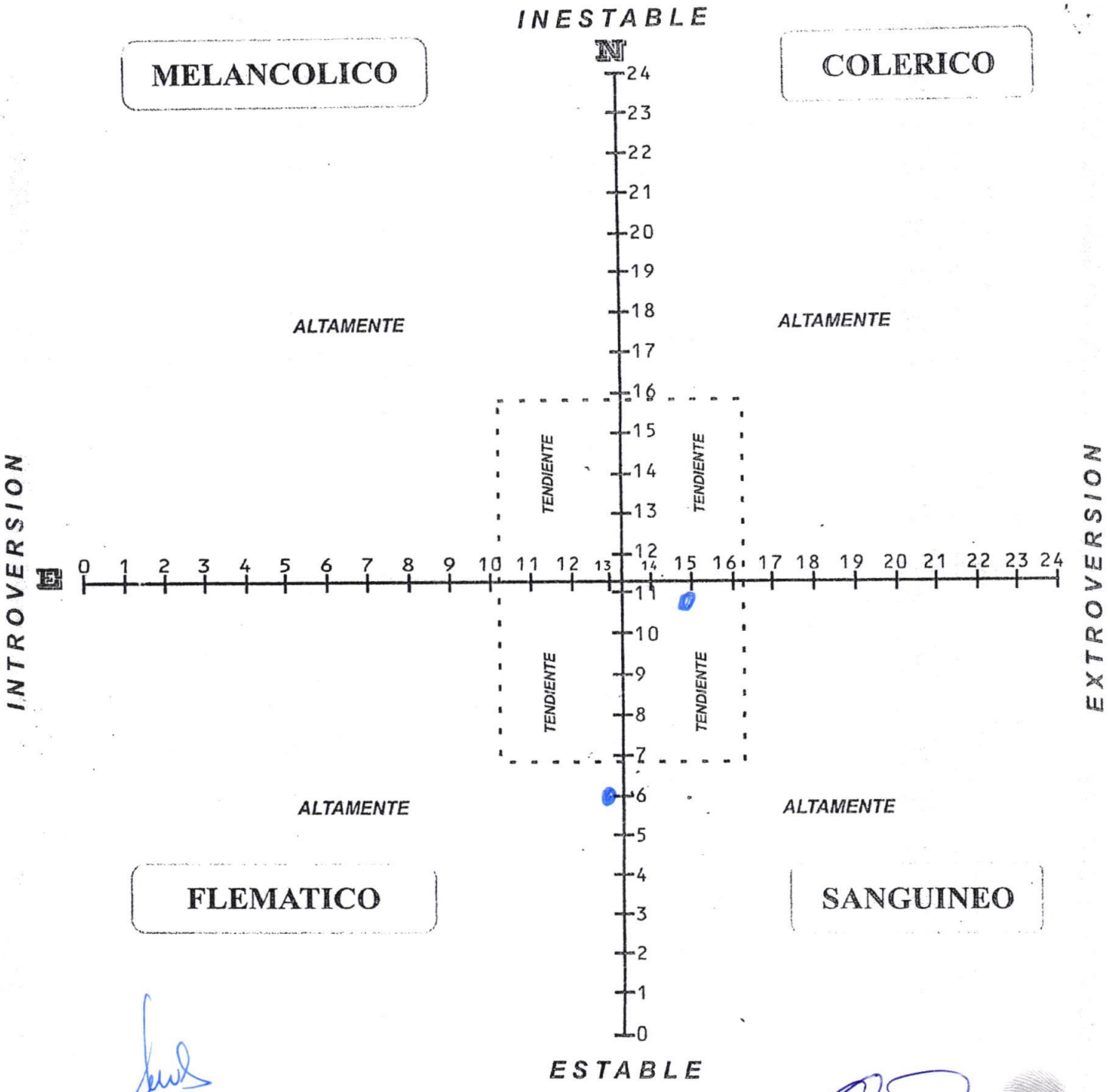
Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICOLOGA
C.Ps.P. N° 26281

TABLA DE CALIFICACION EYSENCK & EYSENCK

L = { Individual. 4 / Grupal: 3.80

E = { $\bar{X}$=13.24 D.S.= 3.10(10.14 - 16.34)

N = { $\bar{X}$=11.34 D.S.= 4.44(6.90 - 15.78)



Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 26281

DIAGNOSTICO: Persona estable, tendente a la extroversión, de temperamento sanguíneo

POLICLÍNICO ALTO MAYO
MÁS VIDA Y SALUD

TEST DE LA FIGURA HUMANA DE MACHOVER

HORA INICIO: 3:14 pm **HORA TÉRMINO:** 3:19 pm

Nombres y Apellidos: ELVIS ALEJANDRO DÍAZ ARCE					
DNI. 27058681	Edad: 49 años	Sexo: M	Fecha de Nac: 25/06/75		Estado Civil: CASADO
Grado de Instrucción: SUPERIOR				Ocupación: COMERCIANTE	
Clase y Categoría: AI	Motivo: NUEVO			Fecha de examen: 28/06/2024	
Examinador: Psicóloga LIC. ANGELA MENDOZA CABREJOS					Duración: 5 minutos

- falta de soporte en los contactos sociales
- indecisión de timidez e inseguridad
- dependencia

Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICOLOGA
C.Ps.P. N° 26281

FIRMA PSICOLOGO RESPONSABLE

FIRMA Y HUELLA DEL POSTULANTE

POLICLÍNICO ALTO MAYO
MÁS VIDA Y SALUD

TEST DE AUDIT

(Alcohol Use Disorders Identification Test)

(Cuestionario de Identificación de los Transtornos debidos al Consumo de Alcohol)

HORA DE INICIO: 3:19 pm **HORA DE TÉRMINO:** 3:29 pm

Nombres y Apellidos: ELVIS ALEJANDRO DÍAZ ARCE				
DNI. 27058681	Edad: 49 años	Sexo: M	Fecha de Nac: 25 / 06 / 75	Estado Civil: CASADO
Grado de Instrucción: SUPERIOR			Ocupación: COMERCIANTE	
Clase y Categoría: AI	Motivo: NUEVO		Fecha de examen: 28 / 06 / 2024	
Examinador: PSICÓLOGA. LIC ANGELA MENDOZA CABREJOS			**Duración: 10 minutos**	

PACIENTE, Debido a que el uso del alcohol puede afectar su salud e interferir con ciertos medicamentos, tratamientos y/o procedimientos, es importante que le hagamos algunas preguntas sobre su uso del alcohol. Sus respuestas serán confidenciales, así que **sea honesto por favor**. Marque una X en el cuadro que mejor describa su respuesta a cada pregunta.

	0	1	2	3	4	
1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	Nunca (X)	1 o 2 veces al mes ( )	2 a 4 veces al mes ( )	De 2 a 3 veces a la semana ( )	De 4 a más veces a la semana ( )	0
2. ¿Cuántos TRAGOS de alcohol suele tomar en un día de consumo normal?	1 o 2 (X)	3 o 4 ( )	5 o 6 ( )	De 7 a 9 ( )	10 o más ( )	0
3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?	Nunca (X)	Menos de una vez al mes ( )	Mensualmente ( )	Semanalmente ( )	A diario o casi a diario ( )	0
4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que había empezado?	Nunca (X)	Menos de una vez al mes ( )	Mensualmente ( )	Semanalmente ( )	A diario o casi a diario ( )	0
5. ¿con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?	Nunca (X)	Menos de una vez al mes ( )	Mensualmente ( )	Semanalmente ( )	A diario o casi a diario ( )	0
6. ¿Con qué frecuencia ha teniedo remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	Nunca (X)	Menos de una vez al mes ( )	Mensualmente ( )	Semanalmente ( )	A diario o casi a diario ( )	0
7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	Nunca (X)	Menos de una vez al mes ( )	Mensualmente ( )	Semanalmente ( )	A diario o casi a diario ( )	0
8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	Nunca (X)	Menos de una vez al mes ( )	Mensualmente ( )	Semanalmente ( )	A diario o casi a diario ( )	0
9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?	Nunca (X)		Sí, pero no en el curso del último año ( )		Sí, en el último año ( )	0
10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional de salud ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?	Nunca (X)		Sí, pero no en el curso del último año ( )		Sí, en el último año ( )	0

Puntaje AUDIT

0 a 7 puntos	**Consumo de bajo riesgo**	**Intervención mínima**
8 a 15 puntos	**Consumo de riesgo**	**Intervención breve**
16 puntos a más	**Posible consumo, problema o dependencia**	**Derivación asistida para una evaluación completa**

Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 26281
EVALUADOR

FIRMA Y HUELLA DEL POSTULANTE

RESULTADOS:
Consumo de bajo riesgo

POLICLÍNICO ALTO MAYO
MÁS VIDA Y SALUD

SCL-90-R

L.R Derogatos. Adaptación U.B.A. 1999.

Hora de Inicio: 3:29 pm Hora de Término: 3:44 pm

Nombres y Apellidos: ELVIS ALEJANDRO DÍAZ ARCE			
DNI: 27058681	Edad: 49	Fecha de Nac: 25/06/75	Fecha de hoy: 28/06/2024
Examinador: Psicóloga LIC. ANGELA MENDOZA CABREJOS			

Marcar con una cruz las opciones que correspondan

Sexo:

O Mujer X Varón

Educación:

O Primario incompleto O Secundario incompleto O Terciario incompleto

O Primario completo O Secundario completo X Terciario/universitario completo

Estado civil:

O Soltero O Divorciado O Viudo/a

X Casado O Separado O En pareja

Ocupación: COMERCIANTE

Lugar de nacimiento: CELENDÍN – N

Lugar de residencia actual: NUEVA - CASAMARCA

A continuación le presentamos una lista de problemas que tiene la gente.

Lea cada uno de ellos y marque su respuesta con una cruz en la casilla correspondiente, pensando en cómo se sintió, en qué medida ese problema le ha preocupado o molestado durante la última semana (7 días).

Tiene cinco (5) posibilidades de respuesta:

NADA - MUY POCO - POCO – BASTANTE – MUCHO.

No hay respuestas buenas o malas: todas sirven. No deje frases sinresponder.

	Nada	Muy Poco	Poco	Bastante	Mucho
○ 1. Dolores de cabeza.	X				
X 2. Nerviosismo.		X			
△ 3. Pensamientos desagradables que no se iban de mi cabeza.	X				
○ 4. Sensación de mareo o desmayo.	X				
✳ 5. Falta de interés en relaciones sexuales.			X		
□ 6. Criticar a los demás.		X			

Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 26284

SCL-90-R.
Adaptación UBA. CONICET. 1999/2004.
Prof. M.M. Casullo.

	Nada	Muy Poco	Poco	Bastante	Mucho
7. Sentir que otro puede controlar mis pensamientos.	X				
8. Sentir que otros son culpables de lo que me pasa.	X				
9. Tener dificultad para memorizar cosas.			X		
10. Estar preocupado/a por mi falta de ganas para hacer algo.		X			
11. Sentirme enojado/a, malhumorado/a.		X			
12. Dolores en el pecho.	X				
13. Miedo a los espacios abiertos o las calles.	X				
14. Sentirme con muy pocas energías.		X			
15. Pensar en quitarme la vida.	X				
16. Escuchar voces que otras personas no oyen.	X				
17. Temblores en mi cuerpo.	X				
18. Perder la confianza en la mayoría de las personas.			X		
19. No tener ganas de comer.	X				
20. Llorar por cualquier cosa.	X				
21. Sentirme incómodo/a con personas del otro sexo.		X			
22. Sentirmme atrapada/o o encerrado/a.	X				
23. Asustarme de repente sin razón alguna.		X			
24. Explotar y no poder controlarme.	X				
25. Tener miedo a salir solo/a de mi casa.	X				
26. Sentirme culpable por cosas que ocurren.	X				
27.Dolores en la espalda.		X			
28. No poder terminar las cosas que empecé a hacer.		X			
29. Sentirme solo/a.	X				
30. Sentirme triste.	X				
31. Preocuparme demasiado por todo lo que pasa.			X		
32. No tener interés por nada.	X				
33. Tener miedos.		X			
34. Sentirme herido en mis sentimientos.		X			
35. Creer que la gente sabe qué estoy pensando.	X				
36. Sentir que no me comprenden.	X				
37. Sentir que no caigo bien a la gente, que no les gusto.	X				
38. Tener que hacer las cosas muy despacio para estar seguro/a de que están bien hechas.		X			
39. Mi corazón late muy fuerte, se acelera.	X				

Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICOLOGA
C.Ps.P. N° 26281

SCL-90-R.
Adaptación UBA. CONICET. 1999/2004.
Prof. M.M. Casullo.

	Nada	Muy Poco	Poco	Bastante	Mucho
40. Náuseas o dolor de estómago.	X				
41. Sentirme inferior a los demás.	X				
42. Calambres en manos, brazos o piernas.	X				
43. Sentir que me vigilan o que hablan de mí.	X				
44. Tener problemas para dormirme.		X			
45. Tener que controlar una o más veces lo que hago.	X				
46. Tener dificultades para tomar decisiones.		X			
47. Tener miedo de viajar en tren, ómnibus o subterráneos.		X			
48. Tener dificultades para respirar bien.	X				
49. Ataques de frío o de calor.	X				
50 Tener que evitar acercarme a algunos lugares o actividades porque me dan miedo.		X			
51. Sentir que mi mente queda en blanco.	X				
52. Hormigueos en alguna parte del cuerpo.	X				
53. Tener un nudo en la garganta.	X				
54. Perder las esperanzas en el futuro.		X			
55. Dificultades para concentrarme en lo que estoy haciendo.		X			
56. Sentir flojedad, debilidad, en partes de mi cuerpo.		X			
57. Sentirme muy nervioso/a, agitado/a		X			
58. Sentir mis brazos y piernas muy pesados	X				
59. Pensar que me estoy por morir.	X				
60. Comer demasiado.	X				
61. Sentirme incómodo/a cuando me miran o hablan de mí.	X				
62. Tener ideas, pensamientos que no son los míos.	X				
63. Necesitar golpear o lastimar a alguien.	X				
64. Despertarme muy temprano por la mañana sin necesidad.		X			
65. Repetir muchas veces algo que hago: contar, lavarme, tocar cosas.	X				
66. Dormir con problemas, muy inquieto/a.	X				
67. Necesitar romper o destrozar cosas.	X				
68. Tener ideas, pensamientos que los demás no entienden.		X			
69. Estar muy pendiente de lo que los demás puedan pensar de mí.	X				
70. Sentirme incómodo/a en lugares donde hay mucha gente.		X			
71. Sentir que todo me cuesta mucho esfuerzo.		X			

Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 26281

SCL-90-R.
Adaptación UBA. CONICET. 1999/2004.
Prof. M.M. Casullo.

	Nada	Muy Poco	Poco	Bastante	Mucho
72. Tener ataques de mucho miedo o de pánico.		X			
73. Sentirme mal si estoy comiendo o bebiendo en público.		X			
74. Meterme muy seguido en discusiones.	X				
75. Ponerme nervioso/a cuando estoy solo/a.	X				
76. Sentir que los demás no me valoran como merezco.	X				
77. Sentirme solo/a aún estando con gente.	X				
78. Estar inquieto/a; no poder estar sentado/a sin moverme.	X				
79. Sentirme un/a inútil.	X				
80. Sentir que algo malo me va a pasar.	X				
81. Gritar o tirar cosas.	X				
82. Miedo a desmayarme en medio de la gente.	X				
83. Sentir que se aprovechan de mí si los dejo.	X				
84. Pensar cosas sobre el sexo que me molestan.	X				
85. Sentir que debo ser castigado/a por mis pecados.	X				
86. Tener imágenes y pensamientos que me dan miedo.	X				
87. Sentir que algo anda mal en mi cuerpo.	X				
88. Sentirme alejado/a de las demás personas.	X				
89. Sentirme culpable.	X				
90. Pensar que en mi cabeza hay algo que no funciona bien.	X				

Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICOLOGA
C.Ps.P. N° 26281

FIRMA DEL EVALUADOR

FIRMA Y HUELLA DEL POSTULANTE

SCL-90-R.
Adaptación UBA. CONICET. 1999/2004.
Prof. M.M. Casullo.

Evaluación e interpretación del inventario.

1) Se calculan las puntuaciones directas o brutas para cada una de las nueve dimensiones y los tres índices.
2) Sumar los valores asignados a cada item y dividir ese total por el número de ítemes respondidos.
3) Se convierten esas puntuaciones directas en puntuaciones T (Media = 50 y D.T. = 10).
4) Se considera indicativa de una persona EN RIESGO toda puntuación T igual o superior a 65.
5) Indica presencia de patología severa toda puntuación igual o superior a T 80.

1) SOMATIZACIONES:

1..... 4..... 12..... 27..... 40..... 42..... 48..... 49..... 52..... 53..... 56..... 58..... Total (dividir): 2

2) OBSESIONES Y COMPULSIONES:

3..... 9..... 10..... 28..... 38..... 45..... 46..... 51..... 55..... 65..... Total (dividir): 7

3) SENSITIVIDAD INTERPERSONAL:

6..... 21..... 34..... 36..... 37..... 41..... 61..... 69..... 73..... Total (dividir): 4

4) DEPRESIÓN:

5..... 14.... 15.... 20.... 22..... 26.... 29.... 30... 31... 32....54... 71... 79..... Total (dividir): 7

5) ANSIEDAD :

2..... 17..... 23..... 33..... 39..... 57..... 72..... 78..... 80..... 86..... Total (dividir): 5

6) HOSTILIDAD:

11..... 24..... 63..... 67..... 74..... 81..... Total (dividir): 0

7) ANSIEDAD FÓBICA:

13..... 25..... 47..... 50..... 75..... 82.....70 Total (dividir): 3

8) IDEACIÓN PARANOIDE:

8..... 18..... 43..... 68..... 76..... 83..... Total (dividir): 0

9) PSICOTICISMO:

7..... 16..... 35..... 62..... 77..... 84..... 85..... 87..... 88..... 90..... Total(dividir):.....

INDICE DE SEVERIDAD GLOBAL (IGS): Total:.....

TOTAL DE SINTOMAS POSITIVOS (SP) Total:.....

MALESTAR SINTOMATICO POSITIVO (PSDI) Total:.....

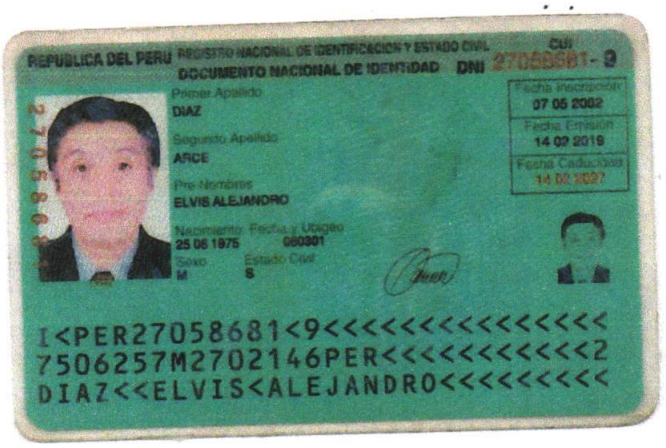
ITEMES ADICIONALES 19..... 44..... 59..... 60..... 64..... 66..... 89.....

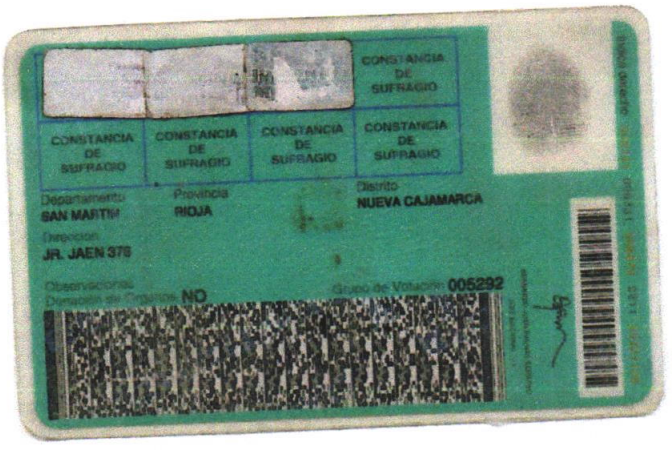
PUNTAJES T SCL 90-R											
SOM	OBS	S.I.	DEP	ANS	HOS	FOB	PAR	PSIC	IGS	PSDI	SP

28/90 = 0.31
T = 65

Dx: en riesgo

Angela E. Mendoza Cabrejos
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 26281


REPUBLICA DEL PERU
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
DNI 27058681 - 9
CUI
Primer Apellido
DIAZ
Segundo Apellido
ARCE
Pre Nombres
ELVIS ALEJANDRO
Fecha y Ubigeo de Nacimiento
25 06 1975 060301
Sexo
M
Estado Civil
S
Fecha Inscripción
07 05 2002
Fecha Emisión
14 02 2019
Fecha Caducidad
14 02 2027
I<PER27058681<9<<<<<<<<<<<<<<<
7506257M2702146PER<<<<<<<<<<<2
DIAZ<<ELVIS<ALEJANDRO<<<<<<<<<


CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
Departamento
SAN MARTIN
Provincia
RIOJA
Distrito
NUEVA CAJAMARCA
Dirección
JR. JAEN 378
Observaciones
Derecho de Sufragio NO
Grupo de Votación 005292