



PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

MOYOBAMBA - SUC-1

CERTIFICADO MÉDICO

Nº DE INFORME : 2024-00565-0000197

FECHA DEL INFORME : 20/06/2024 16:47:37

FECHA VENCIMIENTO : 20/12/2024



EVALUACIÓN MÉDICA

Fecha de Inicio : 20/06/2024 14:17:16

Fecha de Término : 20/06/2024 16:46:26

INFORMACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento : DNI.

Número de Documento : 41228778

Nombres : FELIX ALEJANDRO LEON HOYOS

Dirección : JR.CORONEL SECADA 834 SAN MARTIN/MOYOBAMBA/MOYOBAMBA

Grupo Sanguíneo : O - POSITIVO

Fecha de Nacimiento : 30/09/1981

CLASE Y CATEGORÍA DEL POSTULANTE

Clase : A

Categoría : A-I - REVALIDACIÓN

CONDICIÓN DEL POSTULANTE : APTO

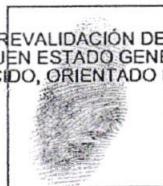
RESULTADO DE LAS EVALUACIONES MÉDICAS Y PSICOLÓGICAS DEL POSTULANTE			
EXAMEN	RESULTADO	FIRMA Y SELLO	OBSERVACIONES
1. ANÁLISIS DE LABORATORIO ANTHONY CALDERON SALAZAR	APTO	<i>Anthony Calderón Salazar</i> BIÓLOGO MICROBIÓLOGO CRP N° 4474	
2. EVALUACIÓN PSICOLÓGICA STALIN ELIOT QUISPE CISNEROS	APTO	<i>Stalin Eliot Quispe Cisneros</i> PSICÓLOGO C.Ps.P N° 7754	
3. EVALUACIÓN VISUAL ROGER UBEDELINDO CORTEZ SALDAÑA	APTO	<i>Roger U. Cortéz Saldaña</i> MÉDICO CIRUJANO CMP 50598	
4. EVALUACIÓN AUDITIVA ORIEL DIAZ DIAZ	APTO	<i>Oriel Diaz Diaz</i> MÉDICO CIRUJANO CMP 39520	
5. EVALUACIÓN CLÍNICA EDDY ACOSTA GUEVARA	APTO	<i>Eddy Acosta Guevara</i> MÉDICO CIRUJANO CMP 69421	
RESULTADO FINAL	APTO	<i>Oriel Diaz Diaz</i> DIRECTOR MÉDICO CIRUJANO CMP. 39520	

RESTRICCIONES : NINGUNA

OBSERVACION : PACIENTE ACUDE A EVALUACIÓN MÉDICA PARA REVALIDACIÓN 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.

Firma y Huella Digital del Postulante Evaluado

Jr. Zorritos 1203 Lima - Perú
Telf.: (511) 615 7800
www.mtc.gob.pe



Director Médico
ORIEL DIAZ DIAZ
Oriel Diaz Diaz
DIRECTOR
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 39520



PERÚ

Ministerio
de Transportes
y Comunicaciones

MOYOBAMBA - SUC-1

INFORME MÉDICO

N° DE INFORME : 2024-00565-0000197

FECHA : 20/06/2024

EVALUACIÓN MÉDICA

Fecha de Inicio : 20/06/2024

Fecha de Término : 20/06/2024

Hora de Inicio : 14:17:16

Hora de Término : 16:46:26

DATOS DEL POSTULANTE

Tipo de Documento : DNI.

N° de Documento : 41228778

Apellido Paterno : LEON

Apellido Materno : HOYOS

Nombres : FELIX ALEJANDRO

Fecha de : 30/09/1981

Sexo

: MASCULINO

Teléfono

: 993424595

Dirección : JR.CORONEL SECADA 834 SAN MARTIN/MOYOBAMBA/MOYOBAMBA

CLASE, CATEGORÍA Y CONDICIÓN DEL POSTULANTE

Clase : A

Categoría

: A-I - NO PROFESIONAL

Trámite : REVALIDACIÓN

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

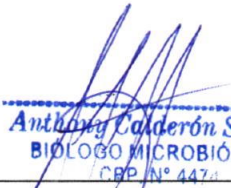
APTO

Observaciones

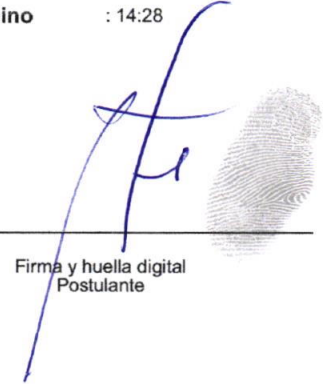
-

Hora Inicio : 14:22

Hora Término : 14:28


Anthony Calderón Salazar
BIÓLOGO MICROBIÓLOGO
C.B.P. N° 447

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 : 14:30

Hora Término : 15:40

Stalin Eliot Quispe Cisneros
PSICÓLOGO
C.Ps.P N° 7754

Firma, sello
Responsable de Evaluación Psicológica
STALIN ELIOT QUISPE CISNERÓS

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 : 15:56



Roger U Cortez Saldana
MÉDICO CIRUJANO
CMP 50598

Firma, sello
Responsable de Evaluación Visual
ROGER UBEDELINDO CORTEZ SALDAÑA

Hora Término : 16:12



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 : 16:14

Hora Término : 16:30


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 revalidación 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 NEUROLÓGICO

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)	NO
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)	76
TALLA (CM)	170
ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC)	26.30

B. SISTEMA CARDIO-RESPIRATORIO

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA (MMHG)	100
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA (MMHG)	70
FRECUENCIA RESPIRATORIA EN REPOSO	20
FRECUENCIA DE PULSO EN REPOSO	74
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


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 Díaz
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 : 16:47


Oriel Díaz Díaz
DIRECTOR
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 39520

Director Médico

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

N° de Informe

Fecha de Informe

EVALUACIÓN MÉDICA

Fecha de Inicio

Fecha de Término

Hora de Inicio

Hora de Término

DATOS DEL POSTULANTE

Tipo de Documento

N° de Documento

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Fecha de Nacimiento

Sexo

Teléfono

Edad

Dirección

CLASE, CATEGORÍA Y CONDICIÓN DEL POSTULANTE

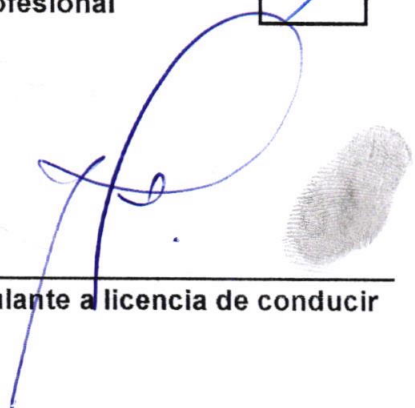
Licencia Nueva

Revalidación

Recategorización

No profesional

Profesional


Postulante a licencia de conducir

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

I. ANÁLISIS DE LABORATORIO:

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

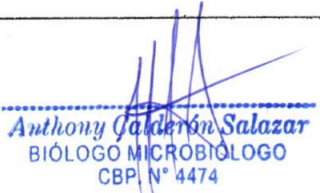

Factor RH

RESULTADO FINAL DE ANÁLISIS DE LABORATORIO

APTO

NO APTO

Observaciones:


Anthony Calderón Salazar
BIÓLOGO MICROBIÓLOGO
CBP. N° 4474

Firma, sello y huella digital
Responsable del Análisis de Laboratorio



Firma y huella digital del
Postulante



ORDEN N°: PAM - 009207

CATEGORIA: AI

PACIENTE : Félix Alejandro León Hoyos.
SOLICITANTE : Dr. Oriel Díaz D.
MUESTRA : Sangre
EXAMENES : Grupo Sanguineo y Factor Rh.
HORA DE INICIO : 2:22 pm
HORA DE TÉRMINO : 2:27 pm

RESULTADOS

EXAMEN	RESULTADO
GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	O (+)

Moyobamba, 20 de Junio del 2024

POLICLINICO "ALTO MAYO"
MASVISA

.....
Anthony Calderón Salazar
BIOLOGO - MICROBIOLOGO
CBE N° 4474

Hora de inicio: 2:30 pm

Hora de término: 3:40 pm

II. EVALUACIÓN PSICOLÓGICA :

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

A. Equipo Psicosensométrico

Test de Palanca	<u>—</u>	(+) (-)
Reactímetro	<u>—</u>	(+) (-)
Test de Punteo	<u>—</u>	(+) (-)

B. Pruebas

Wechsler – Diseño de Cubos	<u>—</u>	(+) (-)
Benton Forma C	<u>APTO</u>	(+) (-)

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

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

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

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

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

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

RESULTADO FINAL DE LA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

APTO


APTO

NO APTO

—

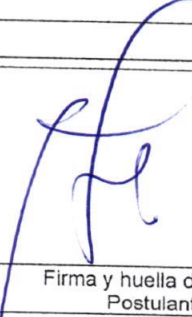
Observaciones:

Ninguna

~~
Stalm Elva Quispe Cisneros
PSICOLOGO
C.Ps.P N° 7754~~

Firma, sello y huella digital
Responsable de Evaluación Psicológica





Firma y huella digital del
Postulante

Hora de inicio: 3:56 pm
Hora de término: 4:11 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

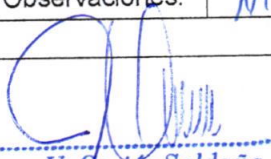

Apto



NO APTO

—

Observaciones:

Ninguna


Roger U Cortez Saldaña
MÉDICO CIRUJANO
CMP 50598

Firma, sello y huella digital
Responsable de Evaluación Visual



Firma y huella digital del
Postulante

Nombre: Leon Hoyos Felix Aejandro
DNI: 41228778
Sexo: Masculino
Edad: 42 años. (30/09/1981)
Grupo sanguíneo: 0 +
Restricciones:
Estado civil: Sin Datos
Estudios: Sin datos
Domicilio: Sin Datos
Restricciones: No



Examen tomado el día 20/06/2024

Tipo de examen: Particular

Número de informe: 2599

RESULTADO: APROBADO

Test de visión y audición

Agudeza visual	Ojo izquierdo	Hasta línea #5 (20/30)	Aprobado
	Ojo derecho	Hasta línea #5 (20/30)	Aprobado
Apreciación de distancia		100% de aciertos	Aprobado
Discriminación de colores		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		00:96 segundos.	Aprobado
Test de perimetria	Ojo izquierdo	Hasta 85 grados	Aprobado
	Ojo derecho	Hasta 85 grados	Aprobado
	Perimetria Vertical		Aprobado
Examen auditivo	Ambos oidos	Todas las frecuencias.	Aprobado

Resultado: APROBADO

Responsable de este examen: Administrador

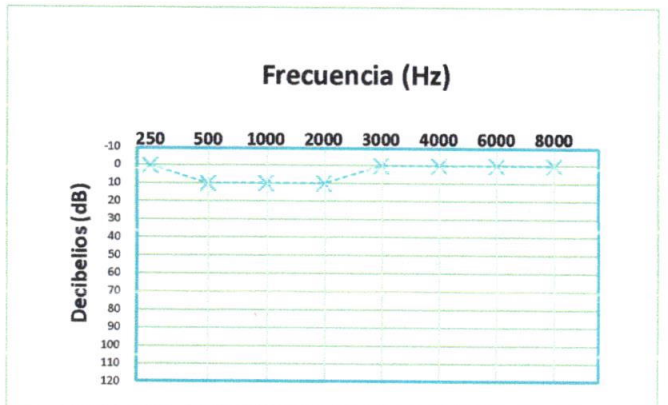
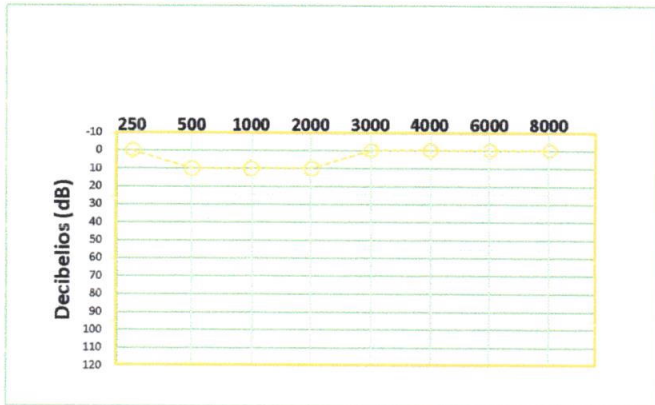
Nº Control	2139	Historia Clínica	41228778	Ficha Audiológica	X	Marca: Ampliox							
Fecha del Examen	20/06/2024	EXAMEN	Licencias de Conducir	X	Periódica	0	Retiro	0	Otro	0	Mod: 240 Serie: 32661		
Apellidos y Nombres	LEON HOYOS FELIX ALEJANDRO												
Edad	42	Sexo	M	DNI	0								
Ocupación	MEDICO CIRUJANO	CASE Y CATEGORIA	0	Tiempo de exposición total ponderado 8h/d	0								
Uso de protectores auditivos	Tapones		0		Orejas		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 Intgra - 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

RECOMENDACIONES

NINGUNA

[Handwritten signature]
[Fingerprint]

- : Via aérea del OD con OI enmascarado
- : Via aérea del OI con OD enmascarado
- : Umbrales de disconfort.
- : Ausencia de umbral.

[Handwritten signature]
Oriel Díaz Díaz
MÉDICO CIRUJANO
CMP 39520

Datos del especialista

Hora de inicio: 4:14 pm
 Hora de término: 4:29 pm

IV. EVALUACIÓN AUDITIVA

1. Otoscopia

Patella *anular = Nul* (+) (-)
OZ = ul *O. Membr = Nul*, *O. ext = ul*

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			•	•	•	•		
20			•	•	•	•		
30								
40								
50								
60								
70								
80								
90								
100								
110								
120								

Frecuencia (Hz)

Valores:

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

Oído derecho	<u>10</u>
Oído izquierdo	<u>10</u>
Ambos Oídos	<u>10</u>

Pérdida Auditiva (dB)

RESULTADO FINAL DE LA EVALUACIÓN AUDITIVA

APTO

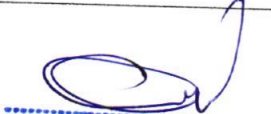
Apto


NO APTO

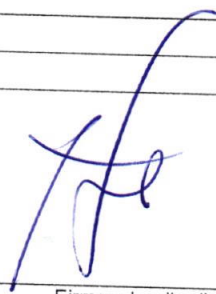
—

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: 4:30 pm

Hora de término: 4:45 pm

V. EVALUACIÓN CLÍNICA

1. ANAMNESIS

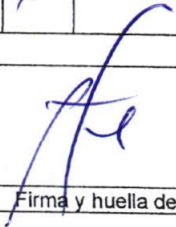
Paciente acude a evaluación médica para revalidación de licencia de conducir. Niega síntomas ABFG, ABFH, AEFN, WTEP. EG: 15 PTS.

2. ANTECEDENTES PERSONALES

	SI	NO	OBSERVACIÓN
A. SISTEMA CARDIO – RESPIRATORIO			
Insuficiencia Cardíaca			
Trastornos del ritmo			
Marcapasos y desfibrilador automático implantable			
Prótesis valvulares cardíacas			
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 ENDOCRINAS			
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			
Trasplante renal			
Insuficiencia renal			
Otras enfermedades del Sistema Renal			
F. OTROS			
Consumo de alcohol, tabaco (si la respuesta es sí, ¿con qué frecuencia?, anotar en observaciones)		X	
Consumo de sustancias tóxicas (cocaína, marihuana, drogas sintéticas, si la respuesta es sí, ¿desde cuándo y con qué frecuencia?, anotar en observaciones)		X	
Consumo de medicamentos (especificar los nombres de los medicamentos, la frecuencia y desde cuándo los usa, anotar en observaciones)		P	

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 76 Kg. Talla 1.70 cm. IMC 26.30
Sobrepeso

> Sistema Cardio-Respiratorio

- Presión Arterial Sistólica
- Presión Arterial Diastólica
- Frecuencia Respiratoria en Reposo
- Frecuencia de Pulso en Reposo
- Pulsoximetría
- Capacidad Ventilatoria

100
70
20
74
97
<i>Normal</i>

5. APARATO LOCOMOTOR

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

<i>Normal</i>
<i>Aut-G</i>
<i>Aut-G</i>
<i>Aut-G</i>
<i>Aut-G</i>
<i>Normal</i>

> Sistema Neurológico

- Prueba Índice - Índice
- Romberg: Prueba Índice - Nariz
- Movimientos involuntarios
- Tono muscular
- Nociones Temporoespaciales
- Reflejos Osteotendinosos

<i>Emergia</i>
<i>Eq. conservado</i>
<i>Aut-G</i>
<i>Normal</i>
<i>Normal</i>
<i>Normal</i>

➤ **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

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

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:

4:47

A.M.

P.M.

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

N° DE INFORME: 2024-00565-0000197 FECHA DE INFORME: 20 / 06 / 2024

EVALUACIÓN MÉDICA **REEVALUACIÓN MÉDICA**

Fecha de Inicio: 20 / 06 / 2024 Fecha de Inicio: —

Fecha de Término: 20 / 06 / 2024 Fecha de Término: —

INFORMACIÓN DEL EVALUADO

Apellido Paterno: Leon Tipo de Documento: DNI

Apellido Materno: HOYOS N° de Documento: 41228778

Nombres: Felix Alejandro Fecha de Nacimiento: 30-09-81

Grupo Sanguíneo y Factor RH: 0+

CLASE Y CATEGORÍA DEL POSTULANTE: AI Revalidación

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	<i>Antonio Calderón Salazar</i> BIÓLOGO MICROBIÓLOGO C.P.S. N° 1774	
EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	Apto	<i>Stalin Eliot Quispe Cisneros</i> PSICÓLOGO C.P.S. N° 7754	
EVALUACIÓN VISUAL	Apto	<i>Roger U. Cortés Saldaña</i> MÉDICO CIRUJANO CMP. 50598	
EVALUACIÓN AUDITIVA	Apto	<i>Oriel Díaz Díaz</i> MÉDICO CIRUJANO CMP. 39520	
EVALUACIÓN CLÍNICA	Apto	<i>Eddy Acosta Cuevara</i> MÉDICO CIRUJANO CMP. 69421	
RESULTADO FINAL DEL POSTULANTE	Apto	<i>Oriel Díaz Díaz</i> DIRECTOR MÉDICO CIRUJANO CMP. 39520	

Firma del Postulante Evaluado

Oriel Díaz Díaz
 DIRECTOR
 MÉDICO CIRUJANO
 CMP. 39520

Director Médico

Huella Digital del Postulante Evaluado



TRVB- Test de Retención Visual de Benton

Hoja de Anotación

Hora de Inicio: 2:30 pm

FORMA: C,D,E, ADMINISTRACION : A,B,C y D (rodéense las empleadas) Fecha: 20/6/2024
 Apellidos y Nombres: Leon Hoyos Felix Alejandro DNI: 41228778 Edad: 42
 Sexo: M F. de Nacimiento: 20/09/81 Nivel de Inteligencia (conocido o estimado):
 Motivo de Examen: Reevaluación Grado de Instrucción: Superior U.
 Examinador: PSICÓLOGO STALIN QUISPE CISNEROS..... Ocupación: Cujino General 10 minutos

Lámina	Reproducción correcta	VALORACIÓN DE ERRORES							Total Errores	
		Omisión	Distorsión	Perseveración	Rotación	Desplazamiento	Tamaño	Derecha	Izquierda	
I	✓									
II	✓									
III	✓									
IV	✓									
V	✓									
VI	✓									
VII	✓									
VIII	✓									
IX	✓									✓
X	✓									
Totales	10									

Sin indicación de

Stalin Eliot Quispe Cisneros
PSICÓLOGO
C.P.S.P N° 7754

TOTALES DE ERRORES: 10
 REPRODUCCIONES CORRECTAS: "ESPERADAS" OBTENIDAS DIFERENCIA
 VALORACION DE ERRORES: "ESPERADAS" OBTENIDA DIFERENCIA

HORA DE TÉRMINO: 2:40 pm

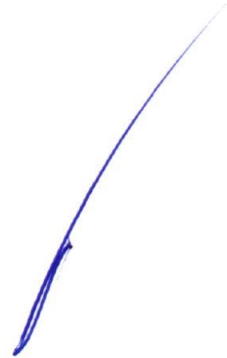
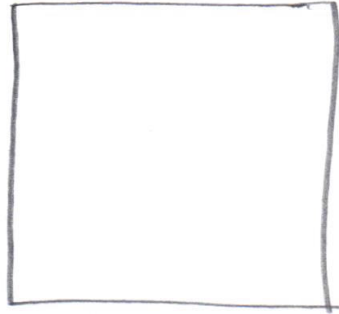
FIRMA Y HUELLA DEL POSTULANTE



León Hoyos Félix Alejandro
Superior - Crojano Generali - 42 años

20 JUN 2024

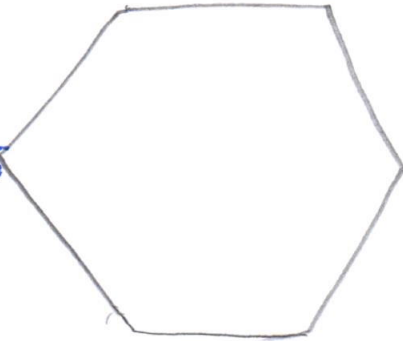
Stalin Eliot Quispe Cisneros
PSICÓLOGO
C.Ps.P. N° 7754



León Hoyos Felix Alejandro
SUPERIOR - CIRUJANO GENERAL - 42 AÑOS

20 JUN 2024

~~Stalin Eliot Quispe Cisneros
PSICÓLOGO
C.Ps.P N° 7754~~

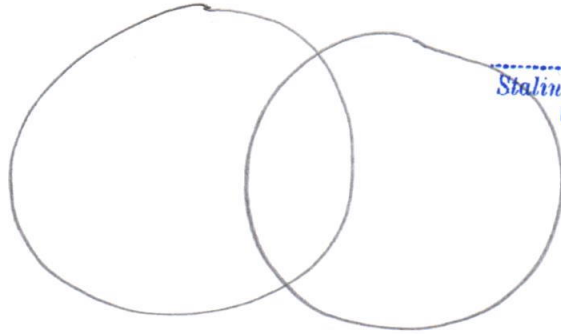


FL



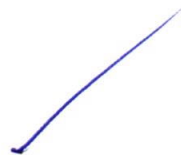
León Hoyos Félix Alejandro
SUPERIOR - CIRUJANO GENERAL - 42 AÑOS

20 JUN 2024



Stalin Eliot Quispe Cisneros
PSICÓLOGO
C.Ps.P N° 7754

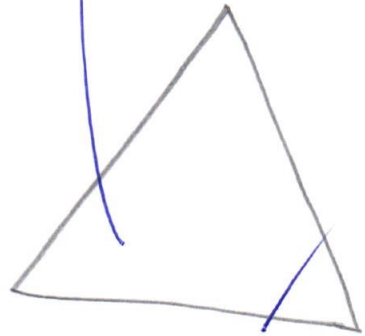
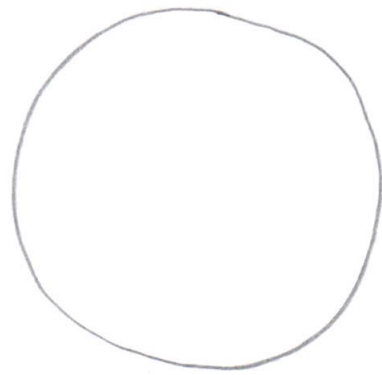
A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'F. H.', located at the bottom center of the page.



León Hoyos Felix Alejandro
SUPERIOR - CREJANO GENERAL - 42 años

20 JUN 2024

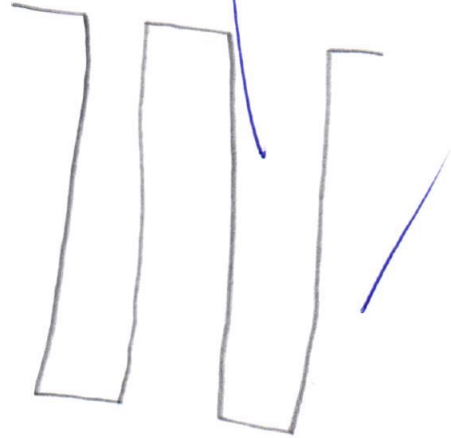
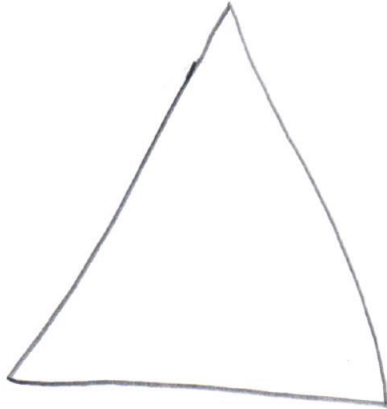
Stalin Eliot Qúispe Cisneros
PSICÓLOGO
C.Ps.P N° 7754



León Hoyos Felix Alejandro
SUPERIOE - CIRUJANO GENERAL - 42 años

12 0 JUN 2024

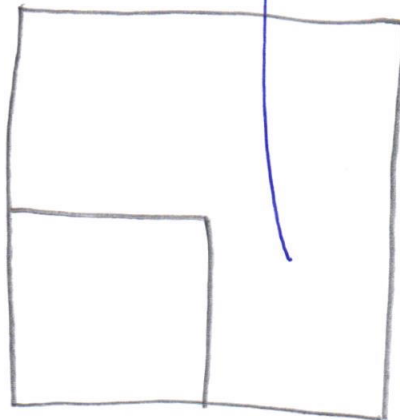
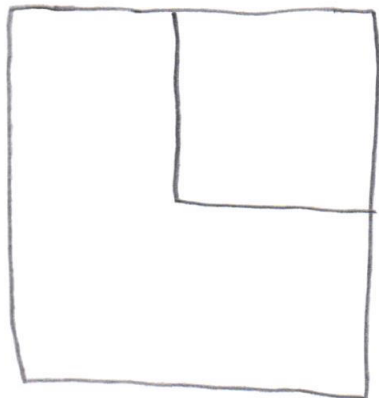
~~Stalin Eliot Quispe Cisneros~~
PSICOLOGO
C.Ps.P N° 7754



León Hoyos Félix Alejandro
SUPERIOR - CIRUJANO GENERAL - 42 AÑOS

20 JUN 2024

~~Stalin Eliot Quispe Cisneros~~
PSICÓLOGO
C.Ps.P N° 7754

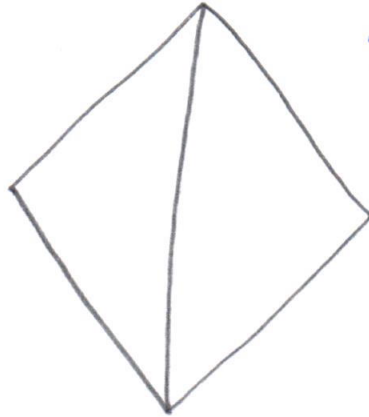
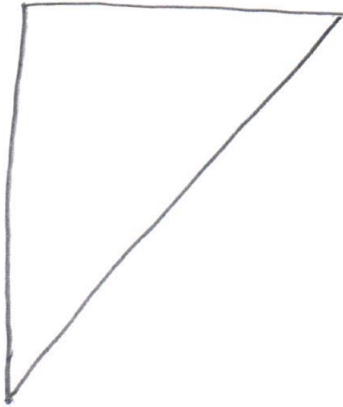


A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized, overlapping loops.



León Hoyos Félix Alejandro
SUPERIOR - CIRUJANO GENERAL - 42 AÑOS

20 JUN 2024

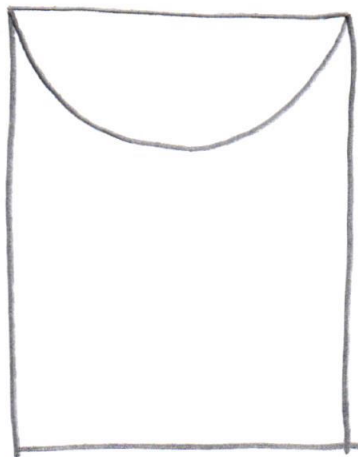


Stalin Eliot Quispe Cisneros
PSICÓLOGO
C.Ps.P N° 7754



León Hoyos Felix Alejandro
SUPERIOR - CIRUJANO GENERAL - 42 AÑOS

20 JUN 2024

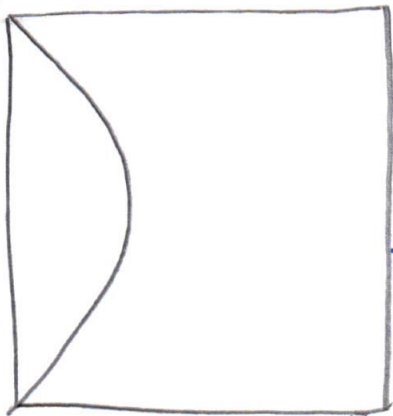


A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Felix", written in a cursive style.

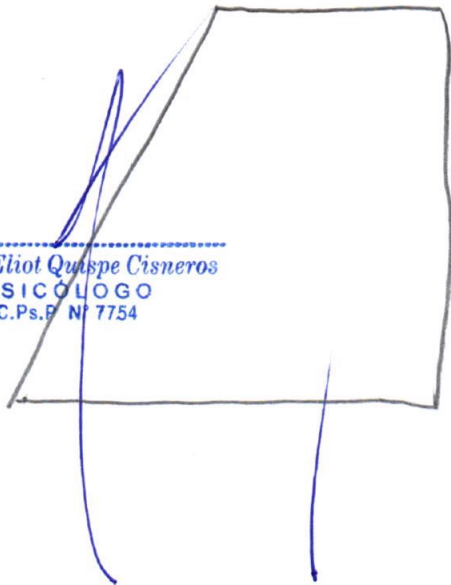


León Hoyos Felix Alejandro
SUPERIOR - CIRUJANO GENERAL - 42 AÑOS

12 0 JUN 2024

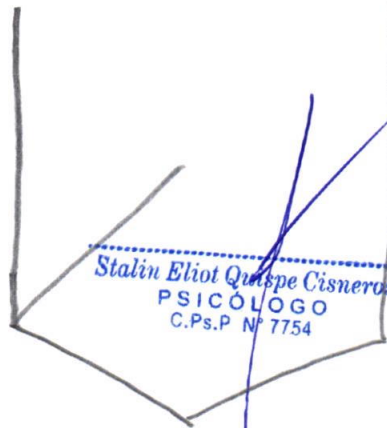
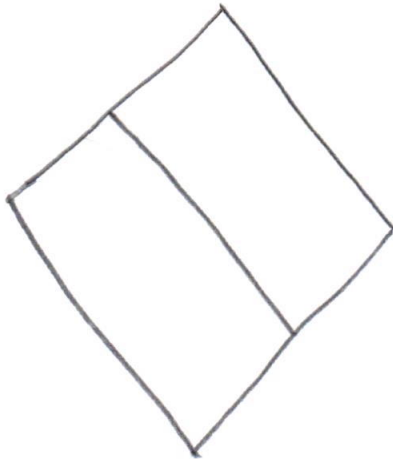


Stalin Eliot Qulspe Cisneros
PSICÓLOGO
C.Ps.P. N° 7754



León Hoyos Felix Alejandro
SUPERIOR - CIRUJANO GENERAL - 42 AÑOS

12 0 JUN 2024



Handwritten signature in blue ink.



TEST DE EYSENCK

HORA INICIO: 2:40 pm

HORA TÉRMINO: 2:55 pm

Nombres y Apellidos: Felix Alejandro León Hoyos			
DNI: 41228778	Edad: 42 años	Sexo: M	Fecha de Nac: 30 / 09 / 81
Estado Civil: Casado		Grado de Instrucción: Superior	
Ocupación: Cónyuge de Cement		Clase y Categoría: AI	
Motivo: Reevaluación		Fecha de examen: 20 / 06 / 2024	
Examinador: PSICÓLOGO STALIN QUISPE CISNEROS			Duración: 15 minutos

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

Stalin Elich Quispe Cisneros
PSICÓLOGO
R.Ps.P N° 7754

N:

E:

L:



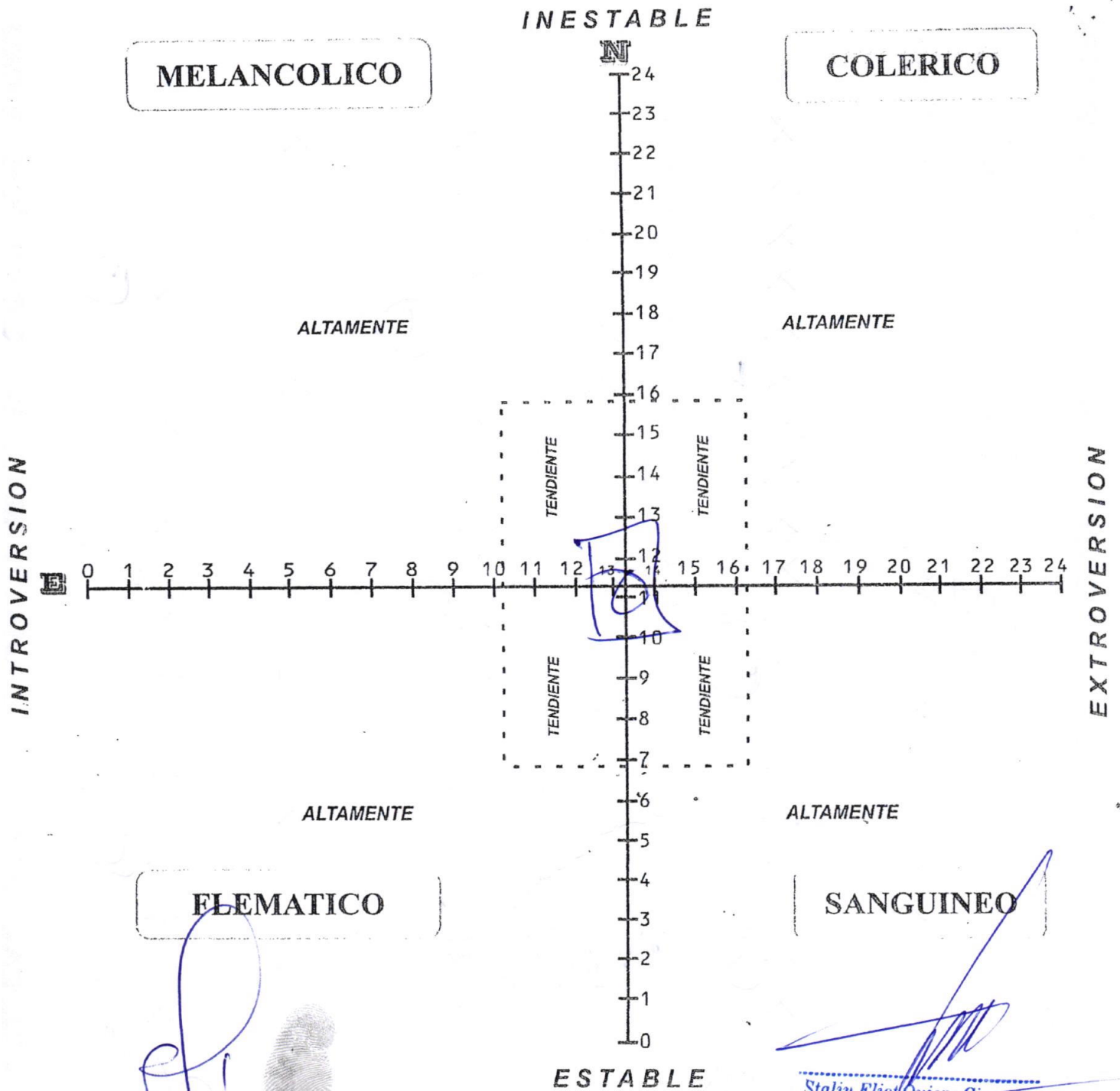
.....
.....
.....

TABLA DE CALIFICACION EYSENCK & EYSENCK

$E = \begin{cases} \text{Individual: 4} \\ \text{Grupal: 3.80} \end{cases}$

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

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



FLEMATICO

SANGUINEO

Stalin Eliot Quispe Cisneros
PSICOLOGO
C.P.S.P N° 7754

DIAGNOSTICO:

T. A. Biverano
Ger. Buerger

HORA INICIO: 2:55 pm

TEST DE DOMINOS (Anstey)

HORA TÉRMINO: 3:10 pm

Nombres y Apellidos: <i>Felix Alzamora Leon Hoyos</i>		Escolaridad: <i>Ciencas General</i>	PD: <i>24</i>
DNI: <i>41228778</i>	Edad: <i>42</i>	Sexo: <i>M</i>	Fecha de Nac: <i>30/07/81</i>
Grado de Instrucción: <i>Superior</i>		Diagnóstico: <i>OT - [Signature]</i>	Pc: _____
Examinador: PSICÓLOGO STALIN QUISPE CISNEROS			Rango: _____
			Fecha de hoy: <i>20/06/12</i>

PAGINA 5

PAGINA 6

25	26
27	28
29	30

Stalin Quispe Cisneros
PSICÓLOGO
C.P.S.P. N° 7754

31	32
33	34
35	36

PAGINA 7

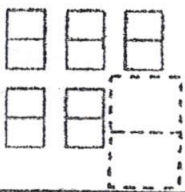
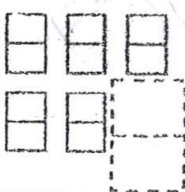
PAGINA 8

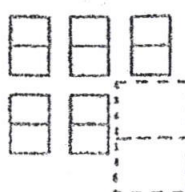
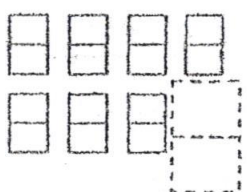
37	38
39	40
41	42

43	44
45	46
47	48

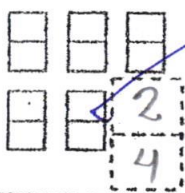
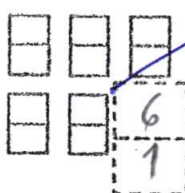
Hoja de Respuestas

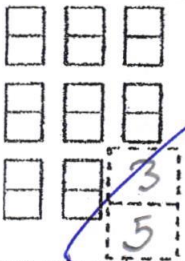
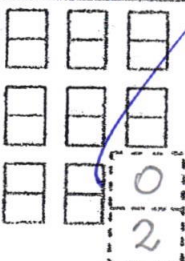
EJEMPLOS

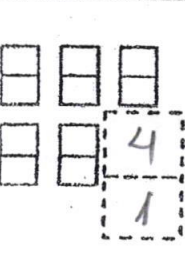
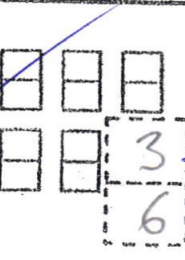
A  **B** 

C  **D** 

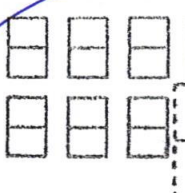
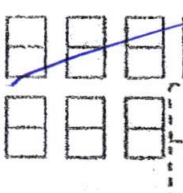
PAGINA 1

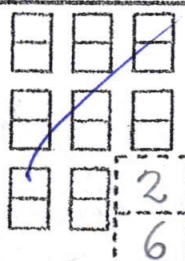

1  2 

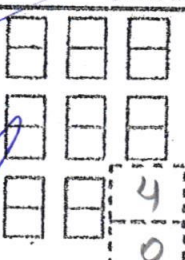
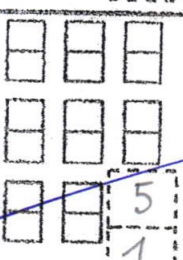
3  4 

5  6 

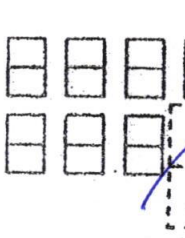
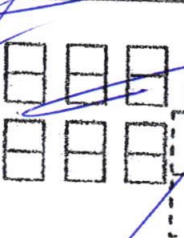
PAGINA 2

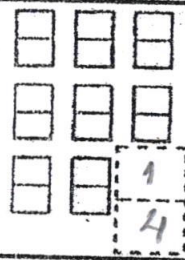
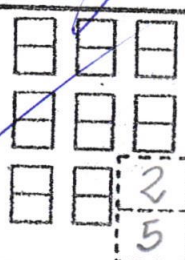
7  8 

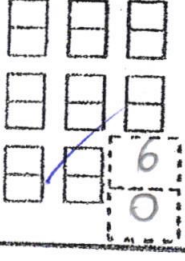
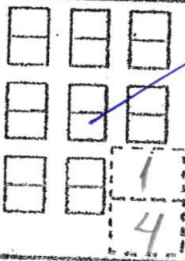
9  10 

11  12 



PAGINA 3

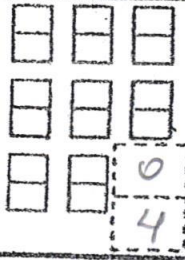
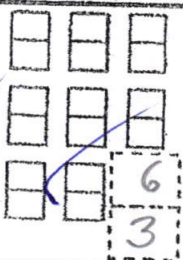
3  14 

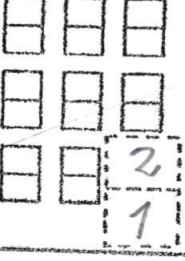
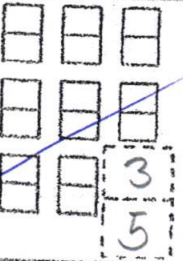
5  16 

7  18 

PAGINA 4

19  20 

21  22 

23  24 

Stalin Quiroga Cisneros
PSICÓLOGO
C.Ps.P. N° 7754



TEST DE LA FIGURA HUMANA DE MACHOVER

HORA INICIO: 3:20 pm

HORA TÉRMINO: 3:25 pm

Nombres y Apellidos: <u>Félix Alejandro León Hoyos</u>				
DNI: <u>41276728</u>	Edad: <u>42</u> años	Sexo: <u>M</u>	Fecha de Nac: <u>30/09/81</u>	Estado Civil: <u>Casado</u>
Grado de Instrucción: <u>Superior</u>			Ocupación: <u>Cajero General</u>	
Clase y Categoría: <u>AI</u>	Motivo: <u>Realización</u>		Fecha de examen: <u>20 / 6 / 2024</u>	
Examinador: PSICÓLOGO STALIN QUISPE CISNEROS				Duración: 5 minutos



Stalin Eliot Quispe Cisneros
 PSICÓLOGO
 C.P.S. N° 7754

FIRMA PSICÓLOGO RESPONSABLE

[Signature]
 FIRMA Y HUELLA DEL POSTULANTE



TEST DE AUDIT

(Alcohol Use Disorders Identification Test)

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

HORA DE INICIO: 3:10 pm

HORA DE TÉRMINO: 3:20 pm

Nombres y Apellidos: <u>Felix Alejandro León Hoyos</u>				
DNI: <u>41278778</u>	Edad: <u>42 años</u>	Sexo: <u>M</u>	Fecha de Nac: <u>30/09/1981</u>	Estado Civil: <u>Casado</u>
Grado de Instrucción: <u>Superior Universitario</u>			Ocupación: <u>Cirujano General</u>	
Clase y Categoría: <u>AI</u>	Motivo: <u>Reevaluación</u>	Fecha de examen: <u>20/06/2024</u>		
Examinador: PSICÓLOGO. STALIN QUISPE CISNEROS				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 <input checked="" type="radio"/>	1 o 2 veces al mes <input type="radio"/>	2 a 4 veces al mes <input type="radio"/>	De 2 a 3 veces a la semana <input type="radio"/>	De 4 a más veces a la semana <input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Cuántos TRAGOS de alcohol suele tomar en un día de consumo normal?	1 o 2 <input checked="" type="radio"/>	3 o 4 <input type="radio"/>	5 o 6 <input type="radio"/>	De 7 a 9 <input type="radio"/>	10 o más <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?	Nunca <input checked="" type="radio"/>	Menos de una vez al mes <input type="radio"/>	Mensualmente <input type="radio"/>	Semanalmente <input type="radio"/>	A diario o casi a diario <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que había empezado?	Nunca <input checked="" type="radio"/>	Menos de una vez al mes <input type="radio"/>	Mensualmente <input type="radio"/>	Semanalmente <input type="radio"/>	A diario o casi a diario <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?	Nunca <input checked="" type="radio"/>	Menos de una vez al mes <input type="radio"/>	Mensualmente <input type="radio"/>	Semanalmente <input type="radio"/>	A diario o casi a diario <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
6. ¿Con qué frecuencia ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	Nunca <input checked="" type="radio"/>	Menos de una vez al mes <input type="radio"/>	Mensualmente <input type="radio"/>	Semanalmente <input type="radio"/>	A diario o casi a diario <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	Nunca <input checked="" type="radio"/>	Menos de una vez al mes <input type="radio"/>	Mensualmente <input type="radio"/>	Semanalmente <input type="radio"/>	A diario o casi a diario <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="radio"/>	Menos de una vez al mes <input type="radio"/>	Mensualmente <input type="radio"/>	Semanalmente <input type="radio"/>	A diario o casi a diario <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?	Nunca <input checked="" type="radio"/>		Si, pero no en el curso del último año <input type="radio"/>		Si, en el último año <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="radio"/>		Si, pero no en el curso del último año <input type="radio"/>		Si, en el último año <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>

0 a 7 puntos
8 a 15 puntos
16 puntos a más

Consumo de bajo riesgo
Consumo de riesgo
Posible consumo,
problema o dependencia

Intervención mínima
Intervención breve
Derivación asistida para una evaluación completa

Puntaje
AUDIT

Stalin Eliquispe Cisneros
PSICÓLOGO
C.Ps.P N° 7754

EVALUADOR

FIRMA Y HUELLA DEL POSTULANTE

RESULTADOS:

Bajo Riesgo

Hora de Inicio: 3:25 pm

Hora de Término: 3:40 pm

Nombres y Apellidos: Felix Alejandro León Moyos

DNI: 41228778 Edad: 42 Fecha de Nac: 30/09/81 Fecha de hoy: 20/06/2024

Psicólogo Responsable: PSICÓLOGO STALIN QUISPE CISNEROS

Marcar con una cruz las opciones que correspondan

Sexo:

Mujer Varón

Educación:

Primario incompleto Secundario incompleto Terciario incompleto

Primario completo Secundario completo Terciario/universitario completo

Estado civil:

Soltero Divorciado Viudo/a

Casado Separado En pareja

Ocupación: Chujano General

Lugar de nacimiento: Orapampa - Azuay

Lugar de residencia actual: Pícoja

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 sin responder.

- 1. Dolores de cabeza.
- 2. Nerviosismo.
- 3. Pensamientos desagradables que no se iban de mi cabeza.
- 4. Sensación de mareo o desmayo.
- 5. Falta de interés en relaciones sexuales.
- 6. Criticar a los demás.

Stalin Eliot Quispe Cisneros
 PSICÓLOGO
 C.P.S.P N° 7754

	Nada	Muy POCO	POCO	Bastante	Mucho
1. Dolores de cabeza.	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				



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 ítem y dividir ese total por el número de ítems 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) **OBSESIONES Y COMPULSIONES:**

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

3) **SENSITIVIDAD INTERPERSONAL:**

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

* 4) **DEPRESIÓN:**

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

+ 5) **ANSIEDAD :**

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

— 6) **HOSTILIDAD:**

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

/ 7) **ANSIEDAD FÓBICA:**

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

✓ 8) **IDEACIÓN PARANOIDE:**

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

◇ 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

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

JF





1/90 ± 0.01

T=55

SNC (SINTOMAS)

Stalin Eliot Quispe Cisneros
 PSICÓLOGO
 C.Ps.P. N° 7754

REPUBLICA DEL PERU
MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES
DIRECCION GENERAL DE TRANSPORTE TERRESTRE
LICENCIA DE CONDUCIR



Apellidos
LEON HOYOS

Nombre
FELIX ALEJANDRO


Nro de Licencia
Q41228778

Clase
A

Fecha de Expedición
20/06/2016

Categoría
Uno

Fecha de Revalidación
20/06/2024



FIRMA DEL TITULAR

MTC

Serv. **2** Nro Práctico **41228778**

Fecha de Nacimiento **30/09/1981**

Domicilio
VENUS 1110 MZ. C LT. 13 LA LUZ LIMA LIMA LIMA

Restricciones
SIN RESTRICCIONES

Grupo y Factor Sanguíneo **O+** Donación de Órganos **NO**

17- 047495



AUTORIDAD COMPETENTE

CALLAO 0320622C

