



PERÚ

Ministerio
de Transportes
y Comunicaciones

MOYOBAMBA - SUC-1

CERTIFICADO MÉDICO

N° DE INFORME : 2024-00565-0000395

FECHA DEL INFORME : 6/11/2024 16:50:35

FECHA VENCIMIENTO : 6/05/2025



EVALUACIÓN MÉDICA

Fecha de Inicio : 6/11/2024 14:11:12

Fecha de Término : 6/11/2024 16:43:33

INFORMACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento : DNI

Número de Documento : 77537252

Nombres : ARNOL FIDEL CORDOVA IGNACIO

Dirección : CASERIO UNGURAHUI PAMPA SAN MARTIN/LAMAS/TABALOSOS

Grupo Sanguíneo : O - POSITIVO

Fecha de Nacimiento : 8/06/2003

CLASE Y CATEGORÍA DEL POSTULANTE

Clase : A

Categoría : A Uno - 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 JULIA AURORA SANDOVAL TULUMBA	APTO	 Julia A. Sandoval Tumbamba PSICÓLOGA C.Ps.P. N° 22741	
3. EVALUACIÓN VISUAL RENZO WAGNER DIAZ LÓPEZ	APTO	 Renzo Wagner Diaz López MÉDICO CIRUJANO CMP. 80901	
4. EVALUACIÓN AUDITIVA ORIEL DIAZ DIAZ	APTO	 Oriel Diaz Diaz MÉDICO CIRUJANO CMP. 39520	
5. EVALUACIÓN CLÍNICA EDDY ACOSTA GUEVARA	APTO	 Eddy Acosta Guevara MÉDICO CIRUJANO CMP. 69421	
RESULTADO FINAL	APTO	 Oriel Diaz Diaz 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

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

06/11/2024 04:54 p. m.

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 : 2024-00565-0000395

FECHA : 6/11/2024

EVALUACIÓN MÉDICA

Fecha de Inicio : 6/11/2024

Fecha de Término : 6/11/2024

Hora de Inicio : 14:11:12

Hora de Término : 16:43:33

DATOS DEL POSTULANTE

Tipo de Documento : DNI

N° de Documento : 77537252

Apellido Paterno : CORDOVA

Apellido Materno : IGNACIO

Nombres : ARNOL FIDEL

Fecha de : 8/06/2003

Sexo

: MASCULINO

Teléfono

: 985107617

Dirección : CASERIO UNGURAHUI PAMPA SAN MARTIN/LAMAS/TABALOSOS

CLASE, CATEGORÍA Y CONDICIÓN DEL POSTULANTE

Clase : A

Categoría

: A Uno - 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 : 14:13

Hora Término : 14:20


Anthony Calderon 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

: 14:20

Hora Término

: 15:29


Julia A. Sandoval Tulumba
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 22741

Firma, sello
Responsable de Evaluación Psicológica
JULIA AURORA SANDOVAL TULUMBA


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 : 15:40

Hora Término : 15:57


Renzo Wagner Díaz López
MEDICO CIRUJANO
CMP. 80901

Firma, sello
Responsable de Evaluación Visual
RENZO WAGNER DIAZ LOPEZ




Firma y huella digital
Postulante

4. EVALUACIÓN AUDITIVA

OTOSCOPIA

RESULTADO (+) (-)

APTO

EXAMEN AUDITIVO

A. OIDO DERECHO

RESULTADO (+) (-) (dB)

17

B. OIDO IZQUIERDO

RESULTADO (+) (-) (dB)

12

C. AMBOS OIDOS

RESULTADO (+) (-) (dB)

15

Resultado Final de la Evaluación Auditiva

APTO

Restricciones

NINGUNA

Observaciones

Hora Inicio : 15:59

Hora Término : 16:16


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
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 CARDIACO RESPIRATORIO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

B. APARATO LOCOMOTOR

PROCESO DEGENERATIVO OSTEONEUROMUSCULAR
PRÓTESIS
OTRAS ENFERMEDADES DEL APARATO LOCOMOTOR

NO

NO

NO

C. SISTEMA NEUROLÓGICO

ENFERMEDADES ENCEFÁLICAS, MEDULARES Y DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO
EPILEPSIA Y CRISIS CONVULSIVAS
ALTERACIONES DE EQUILIBRIO
TRASTORNOS MUSCULARES
ACCIDENTE ISQUÉMICO
ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA
ENFERMEDAD DE DUCHENNE
OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NEUROLÓGICO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

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

HIPOGLUCEMIA
HIPERGLICEMIA O DIABETES MELLITUS
ENFERMEDAD TIROIDEA
ENFERMEDAD PARATIROIDEA
ENFERMEDAD ADRENAL
TRASTORNOS HEPÁTICOS
SISTEMA HEMATOLÓGICO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

D.2. SISTEMA HEMATOLOGICO (TRANSTORNOS HEMATOLOGICOS)

PROCESOS SOMETIDOS A TRATAMIENTO QUIMIOTERÁPICO
POLICITEMIA VERA Y POLIGLOBULIAS

NO

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 esporádicamente.

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

19

FRECUENCIA DE PULSO EN REPOSO

79

PULSIOXIMETRÍA

98

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

: 16:27

Hora Término

: 16:43


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 : 16:50


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

2024- 00565- 0000 395

Fecha de Informe

06 11 2024

EVALUACIÓN MÉDICA

Fecha de Inicio

06 11 2024

Fecha de Término

06 11 2024

Hora de Inicio

02 11 PM

Hora de Término

04 43 PM

DATOS DEL POSTULANTE

Tipo de Documento

DNI

N° de Documento

77537252

Apellido Paterno

Cordova

Apellido Materno

Ignacio

Nombres

Arnold Fidel

Fecha de Nacimiento

08 08 2003

Sexo

M

Teléfono

985107617

Edad

21

Dirección

Jr. Serafin Filomena 704

CLASE, CATEGORÍA Y CONDICIÓN DEL POSTULANTE

Licencia Nueva

AI

Revalidación

☒

Recategorización

☒

No profesional

☒

Profesional

☒

Arnold

Postulante a licencia de conducir

I. ANÁLISIS DE LABORATORIO:

Hora de inicio: 2:13 pm
Hora de término: 2:18 pm

1. Examen Toxicológico (muestra de orina):

A. Prueba Rápida de Alcohollimetría

Resultado (+) (-) Valor

B. Prueba Rápida para Cocaína, Marihuana y Drogas Sintéticas

Resultado Cocaína	(+) (-)	<input type="text"/>
Resultado Marihuana	(+) (-)	<input type="text"/>
Resultado Drogas Sintéticas	(+) (-)	<input type="text"/>

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 – 009776

CATEGORIA: AI

PACIENTE : Arnol Fidel Córdova Ignacio.
SOLICITANTE : Dr. Oriel Díaz D.
MUESTRA : Sangre
EXAMENES : Grupo Sanguíneo y Factor Rh.
HORA DE INICIO : 2:13 pm
HORA DE TÉRMINO : 2:18 pm

RESULTADOS

EXAMEN	RESULTADO
GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	O (+)

Moyobamba, 06 de Noviembre del 2024

POLICLINICO "ALTO MAYO"
MASVISA

Anthony Calderón Salazar
BIÓLOGO - MICROBIÓLOGO

C.B.D. N° 4474

Hora de inicio: 2:20 pm
 Hora de término: 3:30 pm

II. EVALUACIÓN PSICOLÓGICA :

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

A. Equipo Psicosensoométrico

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: Ninguno

 Julia Sanjovál Tulumba PSICÓLOGA C.Ps.P. N° 22741	
Firma, sello y huella digital Responsable de Evaluación Psicológica	

	
Firma y huella digital del Postulante	

Hora de inicio: 3:40 pm
Hora de término: 3:55 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

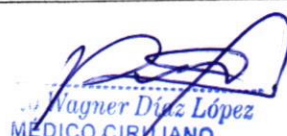
APto



NO APTO

-

Observaciones:

Ninguna

 Wagner Díaz López MÉDICO CIRUJANO CMP. 80901	
Firma, sello y huella digital Responsable de Evaluación Visual	

	
Firma y huella digital del Postulante	

Nombre: Arnol Fidel Cordova Ignacio

DNI: 77537252

Sexo: Masculino

Edad: 21 años. (08/06/2003)

Grupo sanguíneo: 0 +

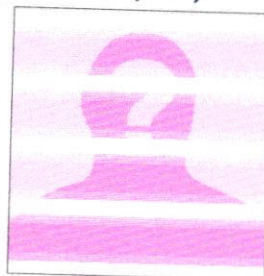
Restricciones:

Estado civil: Sin Datos

Estudios: Sin datos

Domicilio: Sin Datos

Restricciones: No



Examen tomado el día 06/11/2024

Tipo de examen: Particular

Número de informe: 15865

RESULTADO: APROBADO

Test de visión y audición

Agudeza visual

Apreciación de distancia

Discriminación de colores

Foria visual

Vision nocturna

Vision encandilada

Recup. de encandilamiento

Test de perimetria

Examen auditivo

Resultado: APROBADO

Responsable de este examen: Administrador

Ojo izquierdo

Ojo derecho

Foria Horizontal

Foria Vertical

Ojo izquierdo

Ojo derecho

Perimetria Vertical

Ambos oídos

Hasta linea #5 (20/30)

Hasta linea #5 (20/30)

100% de aciertos

100% de aciertos.

Dentro de lo normal

Dentro de lo normal

Reconoce figuras a 35 candelas

Reconoce figura a 45 candelas

03:54 segundos.

Hasta 85 grados

Hasta 85 grados

Hasta 70 grados

Todas las frecuencias.

Aprobado

Aprobado

Aprobado

Aprobado

Aprobado

Aprobado

Aprobado

Aprobado

Aprobado

Aprobado

Aprobado

Aprobado

Aprobado

Aprobado

Amfala



FICHA DE AUDIOMETRIA
EVALUACIÓN AUDITIVA

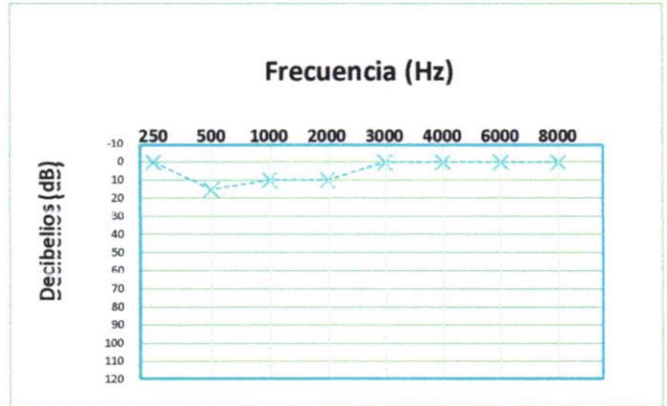
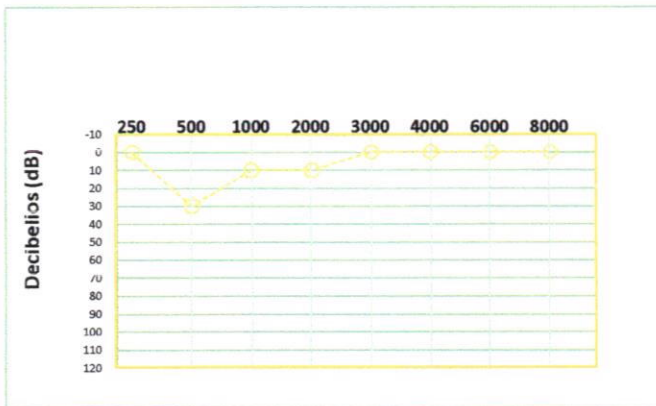
Nº Control	2709	Historia Clínica	77537252	Ficha Audiológica	X	Marca: Ampliox						
Fecha del Examen	6/11/2024	EXAMEN	Licencias de Coducir	X	Periódica	0	Retiro	0	Otro	0	Mod: 240 Serie: 32661	
Apellidos y Nombres		CORDOVA IGNACIO ARNOL FIDEL										
Edad	21	Sexo	M	DNI	0							
Ocupación	INDEPENDIENTE	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	SINTOMAS		SI	NO					
Consumo de Tabaco	0	X	Disminución de la audición	0	X							
Servicio Militar	0	X	Dolor de oídos	0	X							
Hobbies con exposición a ruido	0	X	Zumbidos	0	X							
Exposición laboral a químicos	0	X	Mareos	0	X							
Infección al oído	0	X	Infección al oído	0	X							
Uso de ototóxicos	0	X	Otra	0	X							

OTOSCOPIA: OD: CAE Permeable, membrana timpánica Intgra - OI: CAE Permeable, membrana timpánica Intgra

AUDIOGRAMA

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
OD Aéreo	0	30	10	10	0	0	0	0
OD Óseo								

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
OI Aéreo	0	15	10	10	0	0	0	0
OI Óseo								



CONCLUSIONES:

0

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

RECOMENDACIONES

0

Amulán



Oriel Díaz Díaz
MÉDICO CIRUJANO
CMP 39520

Datos del especialista

IV. EVALUACIÓN AUDITIVA

Hora de inicio: 3:59 pm
 Hora de término: 4:14 pm

1. Otoscopia

(+) (-)

2. Examen Auditivo

Via Aérea
 OD = o
 OI = x

Via 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>17</u>
Oído izquierdo	<u>12</u>
Ambos Oídos	<u>15</u>

Pérdida
 Auditiva
 (dB)

RESULTADO FINAL DE LA EVALUACIÓN AUDITIVA

APTO

APTO

NO APTO


NO APTO

Observaciones:

Ninguno


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: 4:27 pm

Hora de término: 4:42 pm

V. EVALUACIÓN CLÍNICA

1. ANAMNESIS

Paciente acude a evaluación médica para obtención de licencia de Conducir A-2. Refiere sentirse bien, viene sintomático ABFG, ABFI, ABKN, WTEP, EG: 15pts.

2. ANTECEDENTES PERSONALES

	SI	NO	OBSERVACIÓN
A. SISTEMA CARDIO – RESPIRATORIO			
Insuficiencia Cardiaca			
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		Esperadichante
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)		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.

Amador



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

100
60
19x1
79x1
98%
Normal

5. APARATO LOCOMOTOR

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

Normal
Normal
Normal
Normal
Normal
Normal

➤ Sistema Neurológico

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

Normal
Eq. conmovido
Normal
Normal
Normal
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

☒



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 Diaz Diaz 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:

4:50

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 -0000395

FECHA DE INFORME

06 / 11 / 2024

EVALUACIÓN MÉDICA

Fecha de Inicio: 06 / 11 / 2024

Fecha de Término: 06 / 11 / 2024

INFORMACIÓN DEL EVALUADO

Apellido Paterno: cordova

Apellido Materno: Ignacio

Nombres: Arnaldo Fidel

Grupo Sanguíneo y Factor RH: O+

REEVALUACIÓN MÉDICA

Fecha de Inicio:

Fecha de Término:

Tipo de Documento:

DNI

N° de Documento:

77537252

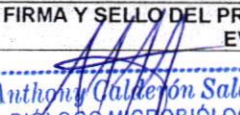
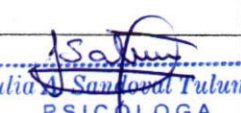
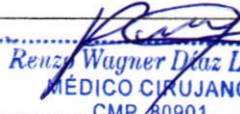
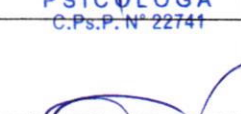
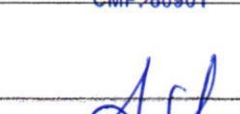

Fecha de Nacimiento:

08-06-2003

CLASE Y CATEGORÍA DEL POSTULANTE:

A1 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° 4474	
EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	Apto	 Julia M. Santofaú Tulumba PSICÓLOGA C.Ps.P. N° 22741	
EVALUACIÓN VISUAL	Apto	 Renzo Wagner Díaz López MÉDICO CIRUJANO CMP. 80901	
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	

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: 2:20 pm

FORMA: C,D,E, ADMINISTRACION : A,B,C y D,(rodéense las empleadas) Fecha: 06/11/2024
Apellidos y Nombres: Cordova Ignacio Arnol Fidel DNI: 77537252 Edad: 21
Sexo: M F. de Nacimiento: 08/06/2003 Nivel de Inteligencia (conocido o estimado):
Motivo de Examen: Licencia A1 Grado de Instrucción: secundaria
Examinador: PSICOLOGA JULIA SANDOVAL TULUMBA Ocupación: Independiente 10 minutos

Lámina	Reproducción correcta	VALORACIÓN DE ERRORES						Total Errores	
		Omisión	Distorsión	Perseveración	Rotación	Desplazamiento	Tamaño	Derecha	Izquierda
I	x		x						
II	✓	Sin disfunción cerebral							
III	✓								
IV	✓								
V	✓								
VI	✓								
VII	✓								
VIII	✓								
IX	✓								
X	✓								
Totales	9								
TOTALES DE ERRORES:		1							

REPRODUCCIONES CORRECTAS: "ESPERADAS"10.....OBTENIDAS.....9.....DIFERENCIA.....1.....

VALORACION DE ERRORES: "ESPERADAS"OBTENIDA.....DIFERENCIA.....

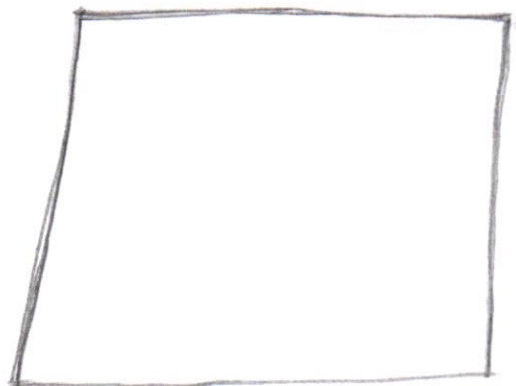
HORA DE TÉRMINO: 2:30 pm

Arifaluz
FIRMA Y HUELLA DEL POSTULANTE

Julia A. Sandoval Tulumba
PSICOLOGA
C.Ps.P. N° 22741

06 NOV 2024

Cordova ignacio Arnol
Secundaria completa - independiente - 21 a



Arnol



Julia A. Sandoval Tutumba
PSICOLOGA
C.Ps.P. N° 22741


06 NOV 2024

Cordova ignacio Arnol
Secundaria completa - independiente - 21 a



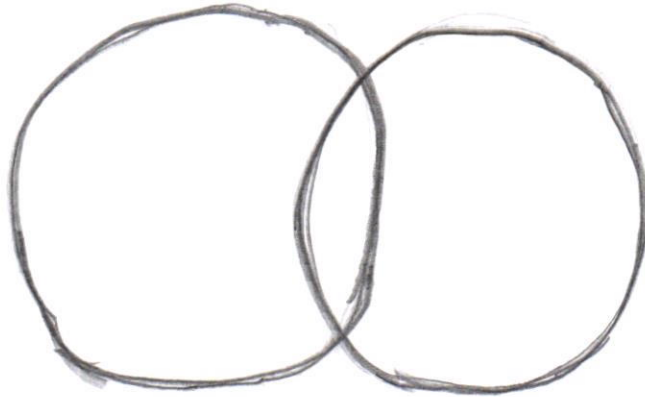
Ana (s)




Julia A. Sandova Tulumbe
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 22741

Cordova Ignacio Amol
Secundaria completa - independiente - 2, a

06 NOV 2024



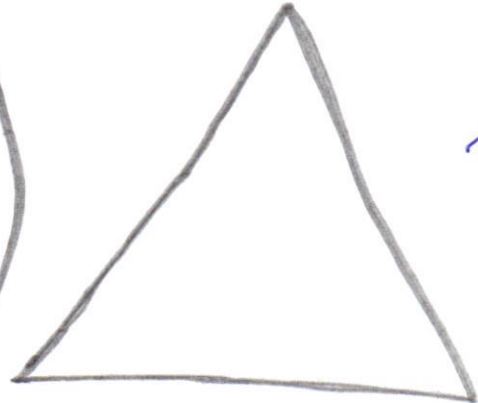
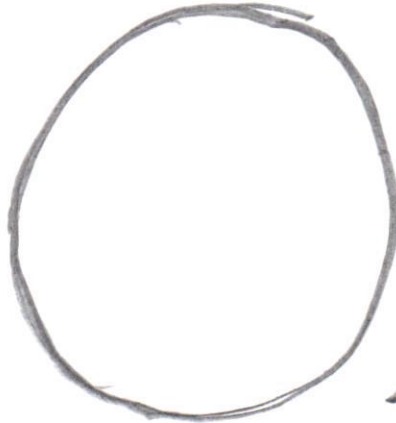
Amol



15/11/24
Julia A. Sandoval Tutumba
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 22741

Cordova Ignacio Anol
Secundaria completa - independiente - 2ª

06 NOV 2024



Anol(2)



Isabel
Julia A. Sandoval Tulumba
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 22741

Cordova Ignacio Amol
Secundaria completa - independiente - 2/a

06 NOV 2024



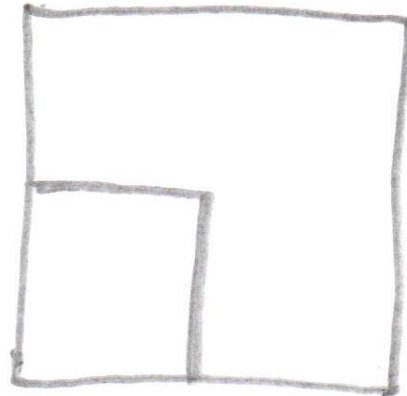
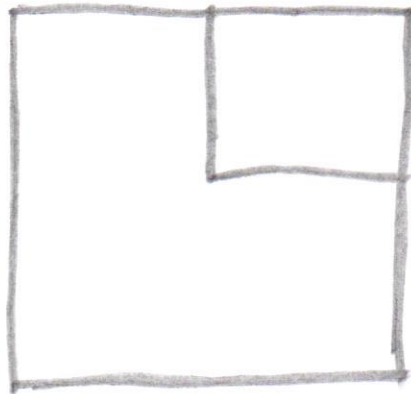
Amol



Julia A. Sandoval Tulumba
PSICOLOGA
C.P.S.P. N° 22741

Cordova Ignacio Amol
Secundaria completa - independiente - 21 a

06 NOV 2024



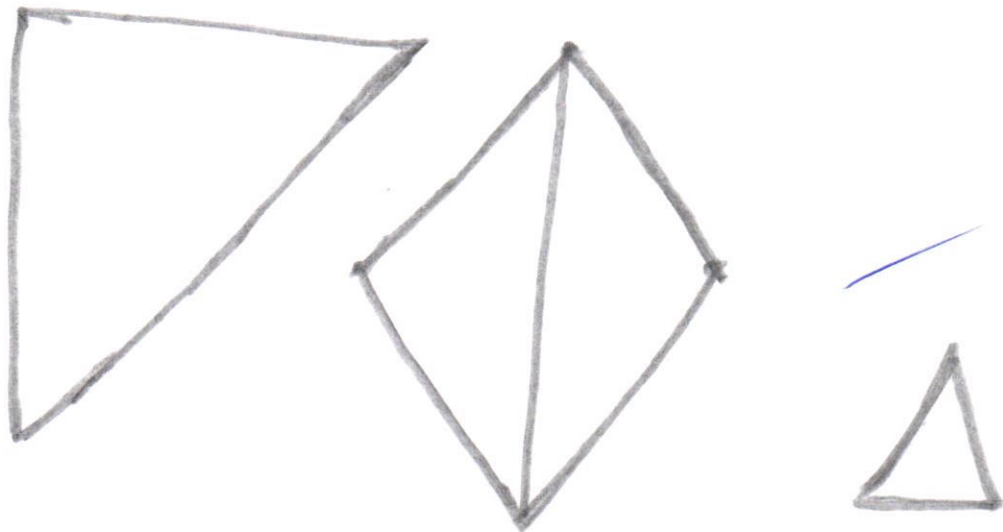
Amol



Isabel
Julia A. Sanford Tulumba
PSICOLOGA
C.Ps.P. N° 22741

Cordova ignacio Arno1
Secundaria completa - independiente - 21 a

06 NOV 2024



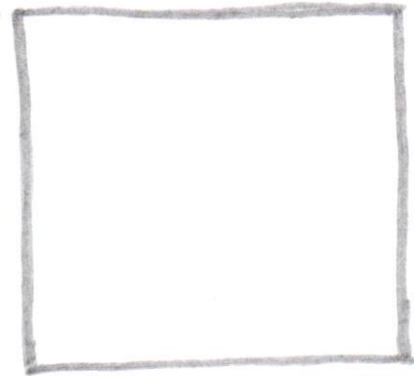
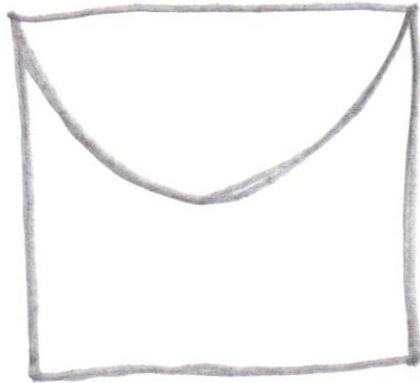
Amal(m)



Isabel
Juliana A. Sandoval Talsamba
PSICOLOGA
C.Ps.P. N° 22741

06 NOV 2024

Cordova, Ignacio Arnol
Secundaria Completa - independiente - 21 a



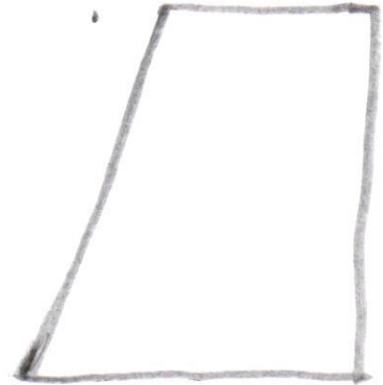
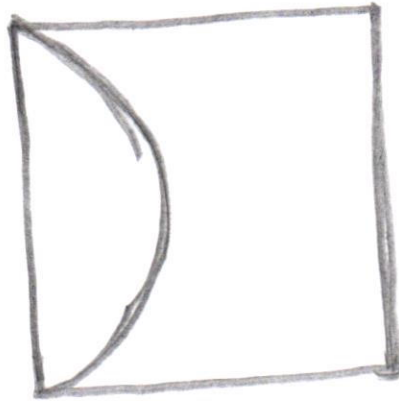
Arnol



Julia A. Sanabral Tulumba
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 22741

Cordova ignacio Amol
Secundaria completa- independiente - 21 a

06 NOV 2024



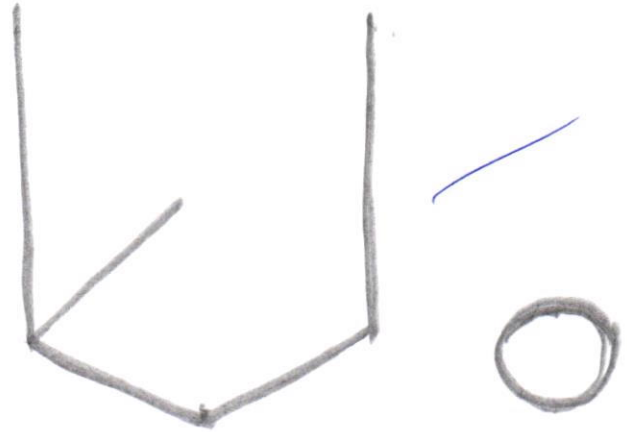
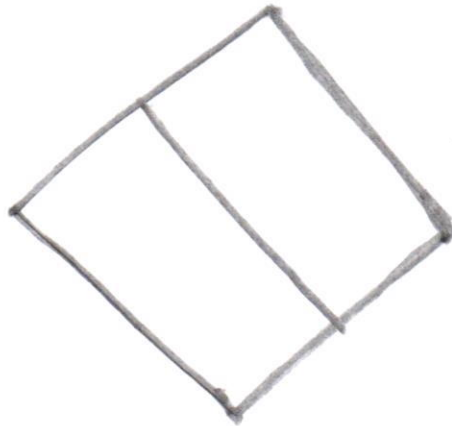
Amol



Julia A. Sandoval Tulumba
Julia A. Sandoval Tulumba
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 22741

Cordova ignacio Arnol
Secundaria completo - independiente - v a

06 NOV 2024



Arnol



Isathin
Julia A. Sandoval Tulumba
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 22741

HORA INICIO: 2:30 pm

TEST DE DOMINOS (Anstey)

HORA TÉRMINO: 2:45 pm

Nombres y Apellidos: <u>Arnol Fidel Cordova Ignacio</u>		Escolaridad: <u>Secundaria</u>	PD: <u>24</u>
DNI: <u>77537252</u>	Edad: <u>21</u>	Sexo: <u>M</u>	Profesión: <u>Secundaria</u>
Grado de Instrucción: <u>Secundaria</u>		Fecha de Nac: <u>08/06/2003</u>	Pc: <u>-</u>
Examinador: <u>PSICÓLOGA JULIA SANDOVAL TULUMBA</u>		Diagnóstico: <u>C.I. Promedio</u>	Rango: <u>-</u>
			Fecha de hoy: <u>06/11/2024</u>

PAGINA 5

25 	26
27 	28
29 	30

PAGINA 6

31 	32
33 	34
35 	36

PAGINA 7

Julia A. Sandoval Tulumba
PSICÓLOGA
C.P.S.P. N° 2275

37 	38
39 	40
41 	42

PAGINA 8

43 	44
45 	46
47 	48

Analisis



Hoja de Respuestas EJEMPLOS

<p>A</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>4</td></tr> </table>						2			4	<p>B</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>6</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>1</td></tr> </table>						6			1
		2																	
		4																	
		6																	
		1																	

<p>C</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>5</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>2</td></tr> </table>						5			2	<p>D</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>0</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>4</td></tr> </table>								0				4
		5																				
		2																				
			0																			
			4																			

PAGINA 1

PAGINA 2

<p>1</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>5</td></tr> </table>						3			5	<p>2</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>0</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>2</td></tr> </table>						0			2						
		3																							
		5																							
		0																							
		2																							
<p>3</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>1</td></tr> </table>									4			1	<p>4</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>6</td></tr> </table>									3			6
		4																							
		1																							
		3																							
		6																							
<p>5</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>3</td></tr> </table>						2			3	<p>6</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>5</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>6</td></tr> </table>						5			6						
		2																							
		3																							
		5																							
		6																							

<p>7</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>6</td></tr> </table>								2				6	<p>8</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>3</td></tr> </table>								3				3
			2																						
			6																						
			3																						
			3																						
<p>9</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>0</td></tr> </table>									4			0	<p>10</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>5</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>1</td></tr> </table>									5			1
		4																							
		0																							
		5																							
		1																							
<p>11</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>2</td></tr> </table>									2			2	<p>12</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>5</td></tr> </table>									1			5
		2																							
		2																							
		1																							
		5																							

PAGINA 3

Julia A. Sandoval Tulumba
PSICÓLOGA
C.P.S.P. N° 22741

PAGINA 4

<p>13</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>4</td></tr> </table>								1				4	<p>14</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>5</td></tr> </table>								2				5
			1																						
			4																						
			2																						
			5																						
<p>15</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>6</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>0</td></tr> </table>									6			0	<p>16</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>4</td></tr> </table>									1			4
		6																							
		0																							
		1																							
		4																							
<p>17</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>6</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>4</td></tr> </table>									6			4	<p>18</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>0</td></tr> </table>									3			0
		6																							
		4																							
		3																							
		0																							

<p>19</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>0</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>4</td></tr> </table>									0			4	<p>20</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>6</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>3</td></tr> </table>									6			3
		0																							
		4																							
		6																							
		3																							
<p>21</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>1</td></tr> </table>									2			1	<p>22</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>5</td></tr> </table>									3			5
		2																							
		1																							
		3																							
		5																							
<p>23</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>5</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>6</td></tr> </table>									5			6	<p>24</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>0</td></tr> </table>									4			0
		5																							
		6																							
		4																							
		0																							

Anulada

TEST DE EYSENCK

HORA INICIO: 2:45pm

HORA TÉRMINO: 3:00pm

Nombres y Apellidos: <u>Arnold Fidel Cordova Ignacio</u>			
DNI: <u>77537252</u>	Edad: <u>21</u> años	Sexo: <u>M</u>	Fecha de Nac: <u>08/06/2003</u>
Grado de Instrucción: <u>Secundaria</u>		Ocupación: <u>Independiente</u>	
Clase y Categoría: <u>A1</u>	Motivo: <u>Licencia</u>	Fecha de examen: <u>06/11/2024</u>	
Examinador: PSICÓLOGA JULIA SANDOVAL TULUMBA			Duración: 15 minutos

	SI	NO		SI	NO		SI	NO
1.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	20.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	39.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
2.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	21.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	40.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
3.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	22.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	41.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
4.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	23.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	42.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	24.	<input type="radio"/>	<input checked="" 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 type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
7.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	26.	<input checked="" type="radio"/>	<input 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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	29.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	48.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
11.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	30.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	49.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	31.	<input checked="" type="radio"/>	<input 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 checked="" type="radio"/>	<input 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 type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
16.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	35.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	54.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
17.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	36.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	55.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
18.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	37.	<input checked="" type="radio"/>	<input 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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

N:

9

E:

14

L:

Estable
Extrovertido
Sanguíneo

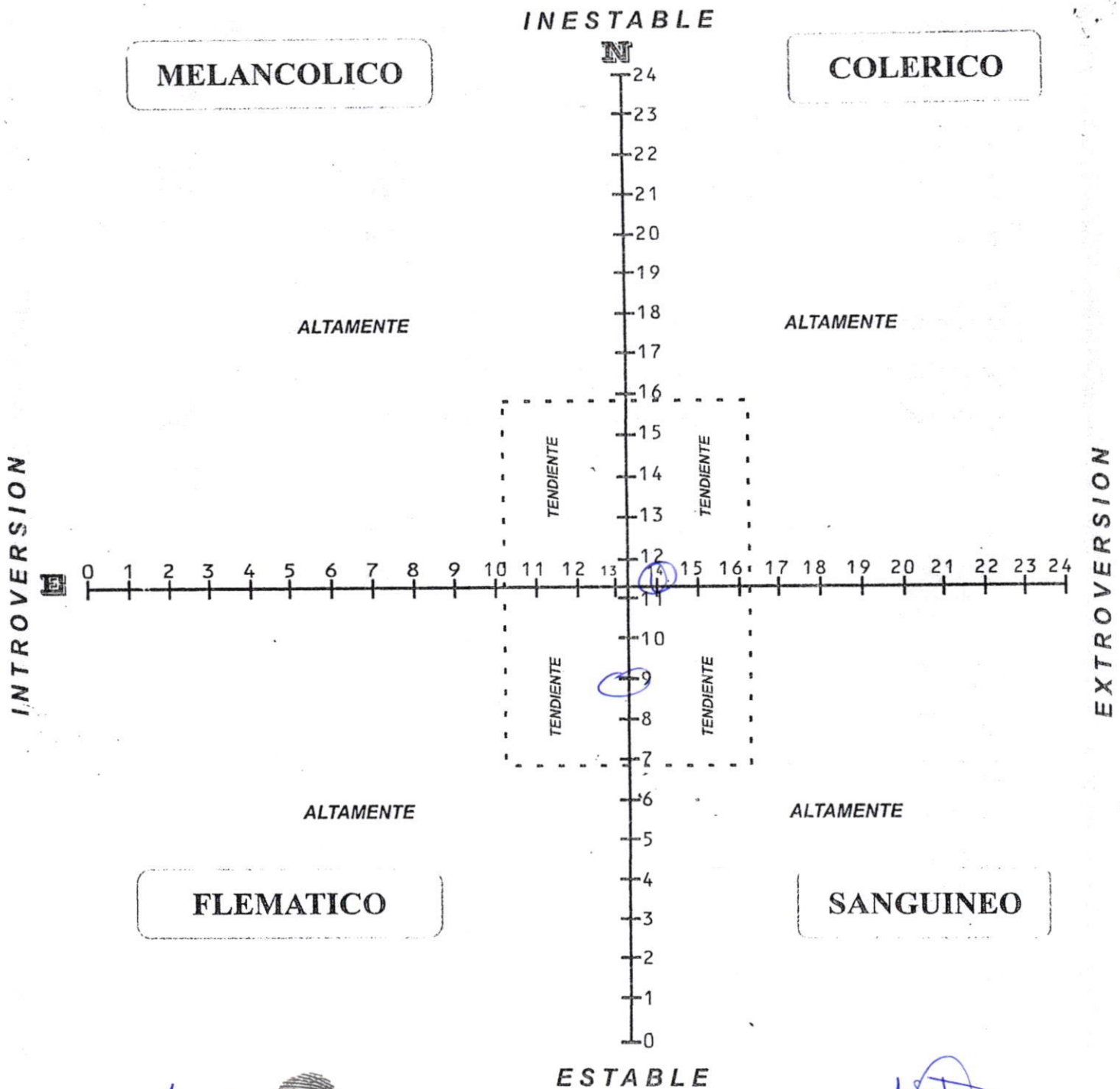
Julia A. Sandoval Tulumba
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 22741

TABLA DE CALIFICACION EYSENCK & EYSENCK

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

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

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



Andrés 

Julia A. Sandoval Tulumba
PSICOLOGA
C.P.S.P. N° 22741

DIAGNOSTICO: Persona estable, extrovertido, temperamento
sanguíneo.

TEST DE LA FIGURA HUMANA DE MACHOVER

HORA INICIO: 3:00 pm

HORA TÉRMINO: 3:05 pm

Nombres y Apellidos: Arnol Fidel Cordova Ignacio				
DNI: 77537252	Edad: 21 años	Sexo: M	Fecha de Nac: 08/06/2003	Estado Civil: soltero
Grado de Instrucción: Secundaria			Ocupación: independiente	
Clase y Categoría: A1	Motivo: Licencia		Fecha de examen: 06 / 11 / 2024	
Examinador: PSICÓLOGA JULIA SANDOVAL TULUMBA				Duración: 5 minutos



Dinámico
Alerta
Susceptible


Julia A. Sandoval Tulumba
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 22741

FIRMA PSICOLOGO RESPONSABLE


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: 3:05pm

HORA DE TÉRMINO: 3:15pm

Nombres y Apellidos: <u>Arnol Fidel cordoba Ignacio</u>				
DNI: <u>77537252</u>	Edad: <u>21</u> años	Sexo: <u>M</u>	Fecha de Nac: <u>08 / 06 / 2003</u>	Estado Civil: <u>soltero</u>
Grado de Instrucción: <u>secundaria</u>			Ocupación: <u>Trabajo</u>	
Clase y Categoría: <u>A1</u>	Motivo: <u>Licencia</u>		Fecha de examen: <u>06 / 11 / 2024</u>	
Examinador: PSICÓLOGA. JULIA SANDOVAL TULUMBA				Duración: <u>10 minutos</u>

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 type="radio"/>	1 o 2 veces al mes <input type="radio"/>	2 a 4 veces al mes <input checked="" type="radio"/>	De 2 a 3 veces a la semana <input type="radio"/>	De 4 a más veces a la semana <input type="radio"/>	<u>2</u>
2. ¿Cuántos TRAGOS de alcohol suele tomar en un día de consumo normal?	1 o 2 <input type="radio"/>	3 o 4 <input checked="" type="radio"/>	5 o 6 <input type="radio"/>	De 7 a 9 <input type="radio"/>	10 o más <input type="radio"/>	<u>1</u>
3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?	Nunca <input type="radio"/>	Menos de una vez al mes <input checked="" type="radio"/>	Mensualmente <input type="radio"/>	Semanalmente <input type="radio"/>	A diario o casi a diario <input type="radio"/>	<u>1</u>
4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que había empezado?	Nunca <input type="radio"/>	Menos de una vez al mes <input checked="" type="radio"/>	Mensualmente <input type="radio"/>	Semanalmente <input type="radio"/>	A diario o casi a diario <input type="radio"/>	<u>1</u>
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"/>	<u>0</u>
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"/>	<u>0</u>
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"/>	<u>0</u>
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"/>	<u>0</u>
9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?	Nunca <input checked="" type="radio"/>		Sí, pero no en el curso del último año <input type="radio"/>		Sí, en el último año <input type="radio"/>	<u>0</u>
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"/>		Sí, pero no en el curso del último año <input type="radio"/>		Sí, en el último año <input type="radio"/>	<u>0</u>
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	<u>5</u>

Julia Sandoval Tulumba
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 22741

EVALUADOR

Arnol Fidel
FIRMA Y HUELLA DEL POSTULANTE

RESULTADOS:
Consumo bajo riesgo.

Hora de Inicio: 3:15 pm

Hora de Término: 3:30 pm

Nombres y Apellidos: Arnol Pidel Cordova Ignacio			
DNI: 77537252	Edad: 21	Fecha de Nac: 08/06/2003	Fecha de hoy: 06/11/2024
Psicólogo Responsable:	Examinador: PSICÓLOGA JULIA A. SANDOVAL TULUMBA		

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: Independiente

Lugar de nacimiento: San Jose de sisa

Lugar de residencia actual: moyobamba

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.


Nada	Muy Poco	Poco	Bastante	Mucho
X				
X				
X				
+				
+				
+				

- [illegible]

- Julia A. Sandoval Tulumba*
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 22741

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

Nada	Muy Poco	Poco	Bastante	Mucho
X				
X				
X				
	X			
X				
X				
X				
X				
X				
X				
X				
X				
X				
X				
X				
X				
X				
X				


Julia A. Santolova Tulumbe
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 22741

FIRMA DEL EVALUADOR





FIRMA Y HUELLA DEL POSTULANTE

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

☐ 2) OBSESIONES Y COMPULSIONES:

3..... 9..... 10..... 28..... 38..... 45..... 46..... 51..... 55..... 65..... Total (dividir): 4

☐ 3) SENSITIVIDAD INTERPERSONAL:

6..... 21..... 34..... 36..... 37..... 41..... 61..... 69..... 73..... Total (dividir): 1

* 4) DEPRESIÓN:

5..... 14..... 15..... 20..... 22..... 26..... 29..... 30..... 31..... 32..... 54..... 71..... 79..... Total (dividir): 4

+ 5) ANSIEDAD :

2..... 17..... 23..... 33..... 39..... 57..... 72..... 78..... 80..... 86..... Total (dividir): 1

— 6) HOSTILIDAD:

11..... 24..... 63..... 67..... 74..... 81..... Total (dividir): 1

/ 7) ANSIEDAD FÓBICA:

13..... 25..... 47..... 50..... 75..... 82..... 70..... Total (dividir): 1

✓ 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): 0

INDICE DE SEVERIDAD GLOBAL (IGS):

Total:.....

TOTAL DE SINTOMAS POSITIVOS (SP)

Total:.....

MALESTAR SINTOMATICO POSITIVO (PSDI)

Total:.....

⊗ ÍTEMES 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

$14/90 = 0,15$

$T = 50$

sin psicopatología.

