



PERÚ

Ministerio
de Transportes
y Comunicaciones

MOYOBAMBA - SUC-1

CERTIFICADO MÉDICO

N° DE INFORME : 2024-00565-0000423

FECHA DEL INFORME : 18/11/2024 19:05:18

FECHA VENCIMIENTO : 19/05/2025



EVALUACIÓN MÉDICA

Fecha de Inicio : 18/11/2024 15:42:17

Fecha de Término : 18/11/2024 19:04:50

INFORMACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento : DNI

Número de Documento : 71661872

Nombres : GUILLERMO NUÑEZ CULQUI

Dirección : JR FEDERICO FROEVEL 1092 SAN MARTIN/MOYOBAMBA/SORITOR

Grupo Sanguíneo : O - POSITIVO

Fecha de Nacimiento : 30/08/1996

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 BIOLOGO MICROBIOLOGO CBP. N° 4474	
2. EVALUACIÓN PSICOLÓGICA JULIA AURORA SANDOVAL TULUMBA	APTO	 Julia A. Sandoval Tumbamba PSICÓLOGA C.Ps.P. N° 22741	
3. EVALUACIÓN VISUAL GABRIEL ANTONIO JOSÉ VÁSQUEZ GOÑI	APTO	 Gabriel A. J. Vásquez Goñi MÉDICO CIRUJANO CMP. 97417	
4. EVALUACIÓN AUDITIVA ORIEL DIAZ DIAZ	APTO	 Oriel Díaz Díaz MÉDICO CIRUJANO CMP. 39520	
5. EVALUACIÓN CLÍNICA HAROLD JOSUEP MECHAN CARDENAS	APTO	 Harold J. Mechan Cardenas MÉDICO CIRUJANO CMP. 84461	
RESULTADO FINAL	APTO	 Oriel Díaz Díaz DIRECTOR MÉDICO CIRUJANO CMP. 39520	

RESTRICCIONES : NINGUNA

OBSERVACION : PACIENTE ACUDE A EVALUACIÓN MÉDICA PARA OBTENCIÓN DE LICENCIA DE CONDUCIR CATEGORÍA A-I, REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA SÍNTOMAS. APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, APARENTE REGULAR ESTADO DE NUTRICIÓN, APARENTE BUEN ESTADO DE HIDRATACIÓN. 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

18/11/2024 07:06 p. m.

Director Médico
ORIEL DIAZ DIAZOriel Díaz Díaz
DIRECTOR
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 39520



PERÚ

Ministerio
de Transportes
y Comunicaciones

MOYOBAMBA - SUC-1

INFORME MÉDICO

N° DE INFORME : 2024-00565-0000423

FECHA : 18/11/2024

EVALUACIÓN MÉDICA

Fecha de Inicio : 18/11/2024

Fecha de Término : 18/11/2024

Hora de Inicio : 15:42:17

Hora de Término : 19:04:50

DATOS DEL POSTULANTE

Tipo de Documento : DNI

N° de Documento : 71661872

Apellido Paterno : NUÑEZ

Apellido Materno : CULQUI

Nombres : GUILLERMO

Fecha de : 30/08/1996

Sexo

: MASCULINO

Teléfono

: 925621831

Dirección : JR FEDERICO FROEVEL 1092 SAN MARTIN/MOYOBAMBA/SORITOR

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 : 15:42

Hora Término : 15:48


Anthony Calderón Salazar
BIÓLOGO MICROBIÓLOGO
CBP. N° 4474

Firma, sello
Responsable de Análisis de Laboratorio
ANTHONY CALDERON SALAZAR




Firma y huella digital
Postulante

2. EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

ORGANICIDAD (COMPLETAR DE ACUERDO A EVALUACIÓN REALIZADO)

B. PRUEBAS

WECHSLER - DISEÑO DE CUBOS (+) (-)

BENTON FORMA C (+) (-)

APTO

INTELIGENCIA (COMPLETAR DE ACUERDO A EVALUACIÓN REALIZADO)

A. TEST DE MATRICES PROGRESIVAS DE RAVEN

RESULTADO (+) (-)

B. TEST DE DOMINOS ANSTHEY

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

: 15:54

Hora Término

: 17:07


Julia A. Sandoval Tulumba
PSICÓLOGA
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 : 18:08

Hora Término : 18:24


Gabriel A. J. Vázquez Goñi
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 97417

Firma, sello
Responsable de Evaluación Visual
GABRIEL ANTONIO JOSÉ VÁSQUEZ GOÑI




Firma y huella digital
Postulante

4. EVALUACIÓN AUDITIVA

OTOSCOPIA

RESULTADO (+) (-)

APTO

EXAMEN AUDITIVO

A. OIDO DERECHO

RESULTADO (+) (-) (dB)

12

B. OIDO IZQUIERDO

RESULTADO (+) (-) (dB)

12

C. AMBOS OIDOS

RESULTADO (+) (-) (dB)

12

Resultado Final de la Evaluación Auditiva

APTO

Restricciones

NINGUNA

Observaciones

Hora Inicio : 18:27

Hora Término : 18:48


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 NEUROLOGICO

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 ocasional.

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)

89

TALLA (CM)

172

ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC)

30.08

B. SISTEMA CARDIO-RESPIRATORIO

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA (MMHG)

110

PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA (MMHG)

70

FRECUENCIA RESPIRATORIA EN REPOSO

19

FRECUENCIA DE PULSO EN REPOSO

83

PULSIOXIMETRÍA

97

CAPACIDAD VENTILATORIA

APTO

C. APARATO LOCOMOTOR

FUERZA MUSCULAR

SI

AUSENCIA O DESVIACIONES

AUSENTE

RANGO DE MOVIMIENTOS ARTICULAR LIMITADO

AUSENTE

LESIONES DEFORMANTES EN COLUMNA VERTEBRAL

AUSENTE

LESIONES DEFORMANTES EN EXTREMIDADES

AUSENTE

D. SISTEMA NEUROLÓGICO

PRUEBA ÍNDICE - ÍNDICE

SINERGIA

ROMBERT PRUEBA ÍNDICE - NARIZ

EQUILIBRIO CONSERVADO

MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS

AUSENTE

TONO MUSCULAR

APTO

NOCIONES TEMPOROESPACIALES

APTO

REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS

APTO

Resultado Final de la Evaluación Clínica

APTO

Restricciones

NINGUNA

Observaciones

Hora Inicio

: 18:49

Hora Término

: 19:04



Harold J. Mechán Cárdenas
MÉDICO CIRUJANO

CMP 64461

Firma, sello
Responsable de Evaluación Clínica
HAROLD JOSUEP MECHAN CARDENAS



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 : 19:05



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

2024-00565-0000423

Fecha de Informe

18 11 2024

EVALUACIÓN MÉDICA

Fecha de Inicio

18 11 2024

Fecha de Término

18 11 2024

Hora de Inicio

03 42 pm

Hora de Término

7 04 pm

DATOS DEL POSTULANTE

Tipo de Documento

DNI - CE

N° de Documento

71661872

Apellido Paterno

NÚÑEZ

Apellido Materno

CULQUI

Nombres

GUILLERMO

Fecha de Nacimiento

30 08 1996

Sexo

M.

Teléfono

Edad

Dirección

JR. FEDERICO FROFVEL 1092 SORITOR.

CLASE, CATEGORÍA Y CONDICIÓN DEL POSTULANTE

Licencia Nueva

A-F

Revalidación

☒

Recategorización

☒

No profesional

☒

Profesional

☒

Postulante a licencia de conducir

I. ANÁLISIS DE LABORATORIO:

Hora de inicio: 3:42 pm
Hora de término: 3:47 pm

1. Examen Toxicológico (muestra de orina):

A. Prueba Rápida de Alcohólimetría

Resultado (+) (-) Valor

B. Prueba Rápida para Cocaína, Marihuana y Drogas Sintéticas

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

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 – 009829
CATEGORIA: AI

PACIENTE : Guillermo Nuñez Culqui
SOLICITANTE : Dr. Oriel Díaz D.
MUESTRA : Sangre
EXAMENES : Grupo Sanguíneo y Factor Rh.
HORA DE INICIO : 3:42 pm
HORA DE TÉRMINO : 3:47 pm

RESULTADOS

EXAMEN	RESULTADO
GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	O (+)

Moyobamba, 18 de Noviembre del 2024

POLICLINICO "ALTO MAYO"
MAYVISA
Anthony Calderón Salazar
BIOLOGO - MICROBIÓLOGO
C.B.P. N° 4474

Hora de inicio: 3:54 pm.
 Hora de término: 5:04 pm.

II. EVALUACIÓN PSICOLÓGICA :

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

A. Equipo Psicosensométrico

Test de Palanca

(+) (-)

Reactímetro

(+) (-)

Test de Punteo

(+) (-)

B. Pruebas

Wechsler – Diseño de Cubos

(+) (-)

Benton Forma C

APTO

(+) (-)

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

A. Test de Matrices Progresivas de Raven

(+) (-)

B. Test de Dominos Anstey

APTO

(+) (-)

C. Test de Otis (abreviado)

(+) (-)

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

A. Test proyectivo Karen Machover

APTO.

(+) (-)

B. NPF o Test de los 4 Temperamentos

(+) (-)

C. Inventario de personalidad de Eysenck

APTO

(+) (-)

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

A. Test Obligatorio: Test de AUDIT

APTO

(+) (-)

B. Inventario de 90 síntomas – SCL-90-R

APTO

(+) (-)

C. Cuestionario de inventario de cambios de personalidad neurológicos (Nechapi)

(+) (-)

RESULTADO FINAL DE LA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

APIO


APTO

NO APIO

Observaciones:

NINGUNA

 Julia A. Sandoval Tulumba PSICÓLOGA C.P.P. N° 22741 Firma, sello y huella digital Responsable de Evaluación Psicológica	
--	---

	
--	---

Hora de inicio: 6:08 pm
Hora de término: 6:23 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


Gabriel A. J. Vázquez Gobi
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 97417
Firma, sello y huella digital
Responsable de Evaluación Visual


Firma y huella digital del
Postulante

Nombre: Nuñez Culqui Guillermo
DNI: 71661872
Sexo: Masculino
Edad: 28 años. (30/08/1996)
Grupo sanguíneo: 0 +
Restricciones:
Estado civil: Soltero
Estudios: Universitarios
Domicilio: Jr Federico Frofvel 1092 Soritor
Restricciones: No



Examen tomado el día 18/11/2024

Tipo de examen: Particular

Número de informe: 15954

RESULTADO: APROBADO

Test de visión y audición

Agudeza visual	Vision binocular	Hasta linea #5 (20/30)	Aprobado
	Ojo izquierdo	Hasta linea #5 (20/30)	Aprobado
	Ojo derecho	Hasta linea #5 (20/30)	Aprobado
Apreciación de distancia		100% de aciertos	Aprobado
Discriminacion de colores		100% de aciertos.	Aprobado
Foria visual	Foria Horizontal	Dentro de lo normal	Aprobado
	Foria Vertical	Dentro de lo normal	Aprobado
Vision nocturna		Reconoce figuras a 35 candelas	Aprobado
Vision encandilada		Reconoce figura a 45 candelas	Aprobado
Recup. de encandilamiento		02:78 segundos.	Aprobado
Test de perimetria	Ojo izquierdo	Hasta 85 grados	Aprobado
	Ojo derecho	Hasta 85 grados	Aprobado
	Perimetria Vertical	Hasta 70 grados	Aprobado
	Ambos oidos	Todas las frecuencias.	Aprobado

Examen auditivo

Resultado: APROBADO

Responsable de este examen: Administrador

FICHA DE AUDIOMETRIA
EVALUACIÓN AUDITIVA

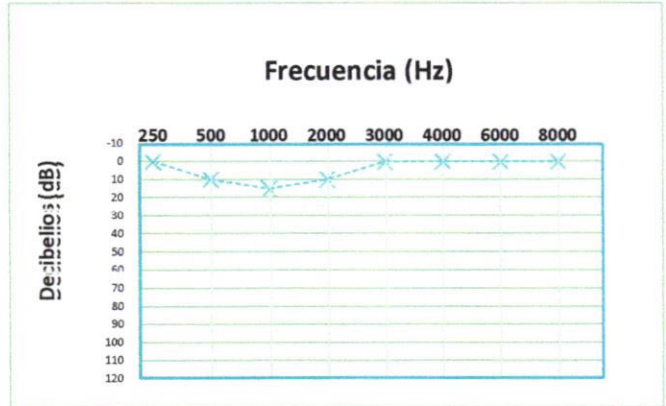
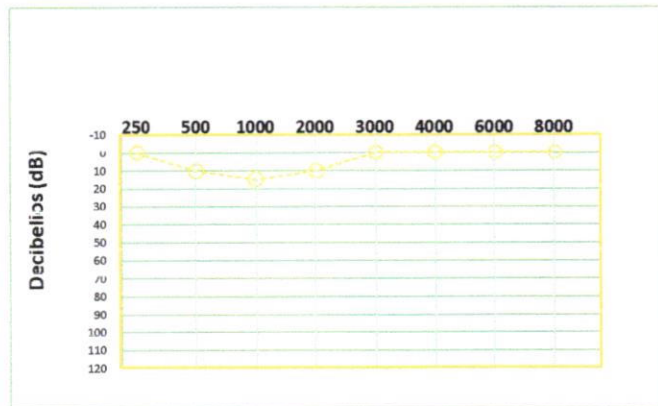
Nº Control	2762	Historia Clínica	71661872	Ficha Audiológica	X	Marca: Ampliox							
Fecha del Examen	18/11/2024	EXAMEN	Licencias de Coducir	X	Periódica	0	Retiro	0	Otro	0	Mod: 240 Serie: 32661		
Apellidos y Nombres	NUÑEZ CULQUI GUILLERMO												
Edad	28	Sexo	M	DNI	0								
Ocupación	INGENIERO CIVIL		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 Integra - OI: CAE Permeable, membrana timpánica Integra

AUDIOGRAMA

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

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



CONCLUSIONES:

Audiometría dentro de los parámetros normales

RECOMENDACIONES

NINGUNA

[Handwritten signature]



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

[Handwritten signature]
Oriel Díaz Díaz
MÉDICO CIRUJANO
CMP 39520

Datos del especialista







Hora de término: 6:42 PM

IV. EVALUACIÓN AUDITIVA :

1. Otoscopy

(+) (-)

2. Examen Auditivo

	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	12
Oído izquierdo	12
Ambos Oídos	12

Pérdida
Auditiva
(dB)

RESULTADO FINAL DE LA EVALUACIÓN AUDITIVA

APTO

АРГО

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: 6:49 pm

Hora de término: 7:04 pm

V. EVALUACIÓN CLÍNICA :

1. ANAMNESIS

Paciente varón que refiere molestias; nueva adicción por alcohol
 desde diciembre.
 Pate en ATEs; AREK, AREN; ZOTEP.

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			
Arteropatía 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		1	
Trasplante renal		1	
Insuficiencia renal		1	
Otras enfermedades del Sistema Renal		1	
F. OTROS			
Consumo de alcohol, tabaco (si la respuesta es sí, ¿con qué frecuencia?, anotar en observaciones)	X		Ocasional
Consumo de sustancias tóxicas (cocaína, marihuana, drogas sintéticas, si la respuesta es sí, ¿desde cuándo y con qué frecuencia?, anotar en observaciones)		1	
Consumo de medicamentos (especificar los nombres de los medicamentos, la frecuencia y desde cuándo los usa, anotar en observaciones)		1	

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 **89** Kg.

Talla **1.72** cm.

IMC **30.08**

obesidad grado I

➤ Sistema Cardio-Respiratorio

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

110
70
19x1
83x1
97%
Adecuado.

5. APARATO LOCOMOTOR

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

Comunla
Presión
Absentes
Presión
Presión
Adecuado.

➤ Sistema Neurológico

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

Sinergia
Equilibrio Común
Presión
Común.
Adecuado
Presión

➤ **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

 Harold J. Meckán Cárdenas MÉDICO CIRUJANO CMP 64461	
Firma, sello y huella digital Responsable de Evaluación Clínica	

	
Firma y huella digital del Postulante	

RESULTADO FINAL



APTO

NO APTO

Observaciones:

NINGUNA

 Oriol Díaz Díaz DIRECTOR MÉDICO CIRUJANO CMP 39529	
Firma, sello y huella digital Director Médico	

	
Firma y huella digital del Postulante	

Hora de término de la evaluación completa:



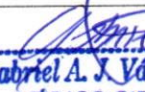



7:05

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	2024-00565-0000423	FECHA DE INFORME	18 / 11 / 2024
EVALUACIÓN MÉDICA		REEVALUACIÓN MÉDICA	
Fecha de Inicio:	18 / 11 / 2024	Fecha de Inicio:	
Fecha de Término:	18 / 11 / 2024	Fecha de Término:	
INFORMACIÓN DEL EVALUADO			
Apellido Paterno:	NÚÑEZ	Tipo de Documento:	DNI - CE
Apellido Materno:	COLQUI	N° de Documento:	71661872
Nombres:	GUILLERMO	Fecha de Nacimiento:	30 - 08 - 96
Grupo Sanguíneo y Factor RH:	O (+)		
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 EVALÚA	OBSERVACIONES
ANÁLISIS DE LABORATORIO	APTO	 Anthony Calderón Salazar BIÓLOGO MICROBIÓLOGO CBP. N° 4474	
EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	APTO	 Julia A. Sandoval Tulumbe PSICÓLOGA C.Ps.P. N° 22741	
EVALUACIÓN VISUAL	APTO	 Gabriel A. J. Vázquez Goni MÉDICO CIRUJANO CMP. 97417	
EVALUACIÓN AUDITIVA	APTO	 Oriel Díaz Díaz MÉDICO CIRUJANO CMP. 39520	
EVALUACIÓN CLÍNICA	APTO	 Harold J. Machán Cárdenas MÉDICO CIRUJANO CMP. 64461	
RESULTADO FINAL DEL POSTULANTE	APTO	 Oriel Díaz Díaz DIRECTOR MÉDICO CIRUJANO CMP. 39520	

Firma del Postulante Evaluado

Director Médico

Huella Digital del
Postulante Evaluado

TRVB- Test de Retención Visual de Benton

Hoja de Anotación

Hora de Inicio: 3:54pm

FORMA: C,D,E, ADMINISTRACION : A,B,C y D,(rodéense las empleadas) Fecha: 18/11/2024
Apellidos y Nombres: Nuñez Culqui Guillermo DNI: 71691872 Edad: 28
Sexo: M. F. de Nacimiento: 30/08/1996 Nivel de Inteligencia (conocido o estimado):
Motivo de Examen: Obtención Licencia A-I Grado de Instrucción: Superior Completo
Examinador: PSICOLOGA JULIA SANDOVAL TULUMBA Ocupación: Ing. Civil 10 minutos

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

TOTALES DE ERRORES: 0

REPRODUCCIONES CORRECTAS: "ESPERADAS" 10 OBTENIDAS 10 DIFERENCIA 0

VALORACION DE ERRORES: "ESPERADAS" OBTENIDA DIFERENCIA

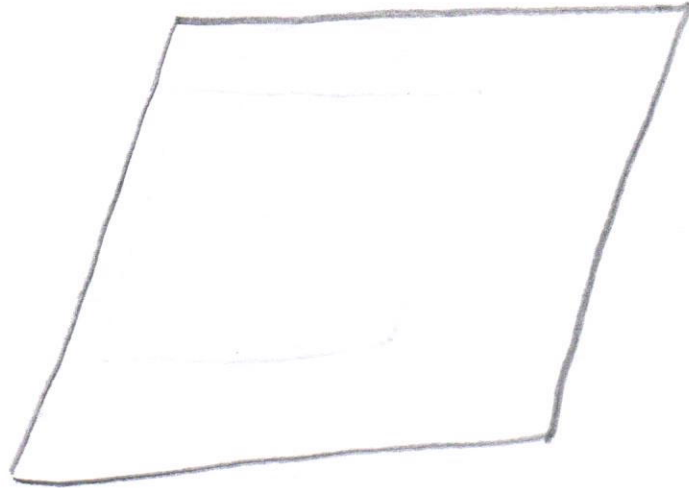
HORA DE TÉRMINO: 4:04pm

FIRMA Y HUELLA DEL POSTULANTE

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


Núñez Culqui Guillermo
Superior — Ing Civil — 28 a

18 NOV. 2024



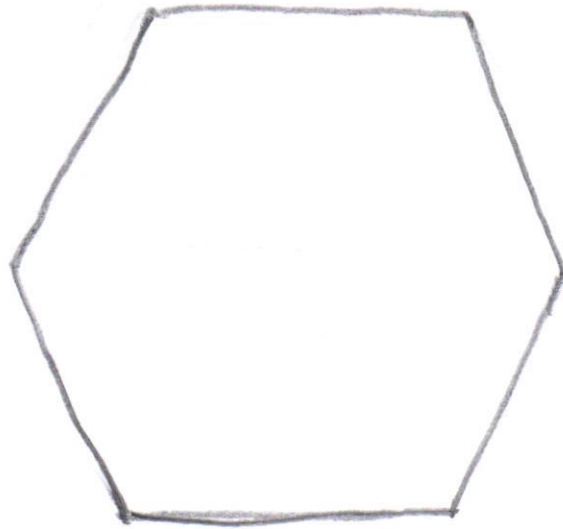
Handwritten signature or initials in blue ink.




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

Núñez colqui Guillermo
superior — Ing. Civil — 28 º

10 NOV 2024



Handwritten signature or initials.

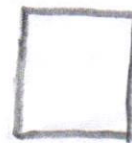
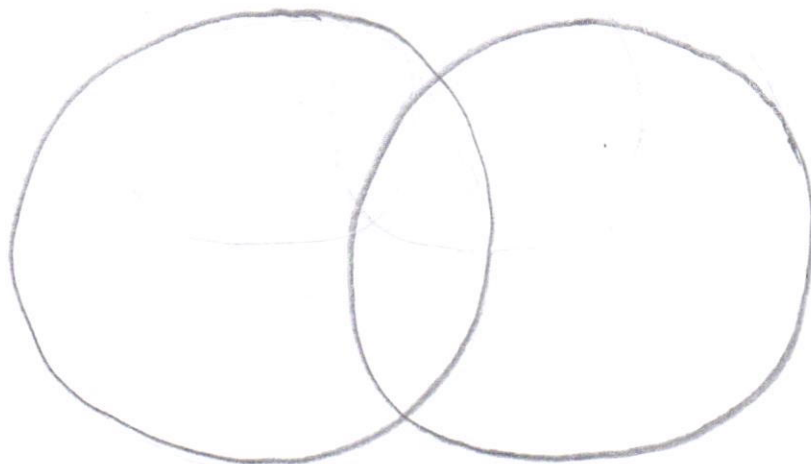


Julia A. Sandoval Tulumba
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 22741

Núñez Culqui Guillermo

Superior — Ing Civil — 28 ª

11'8 NOV 2024



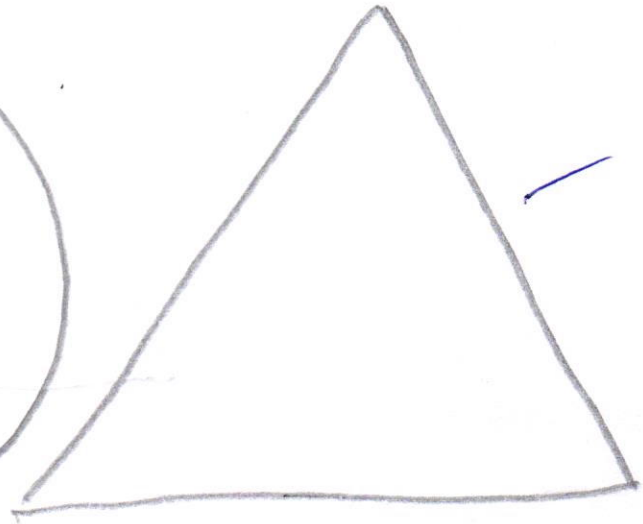
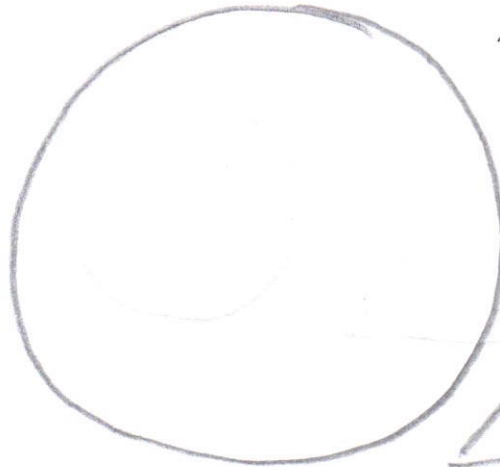
Handwritten signature



Handwritten signature
Julia A. Sandoval Tulumbe
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 22741


Núñez Culqui Guillermo
Superior — Ing Civil — 28 º

11:0 NOV 2024



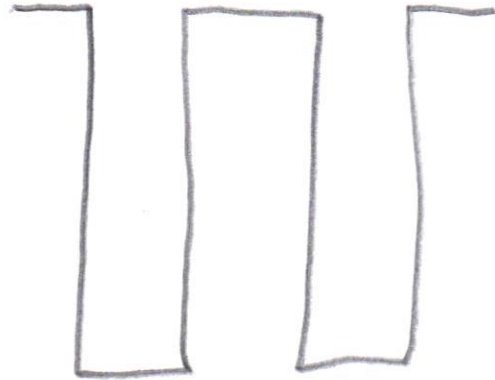
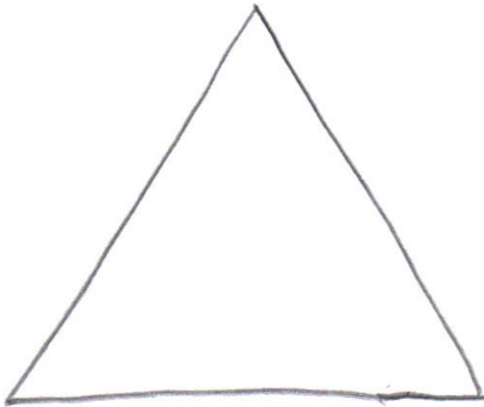
Hesi




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

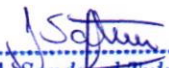
Núñez Culqui Guillermo
Superior — Ing Civil — 28 a

18 NOV 2024



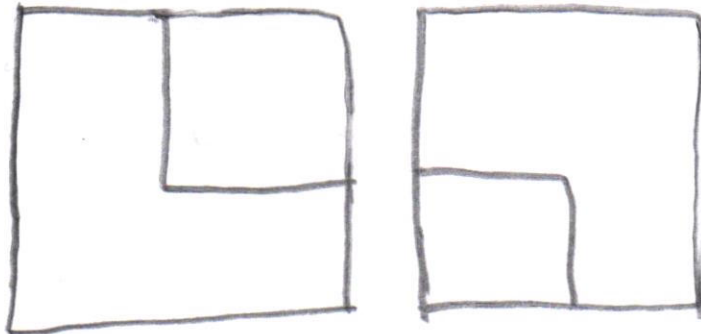
Asyl




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

Núñez Cuzqui Guillermo
Superior — Ing Civil — 28 a

18 NOV 2024



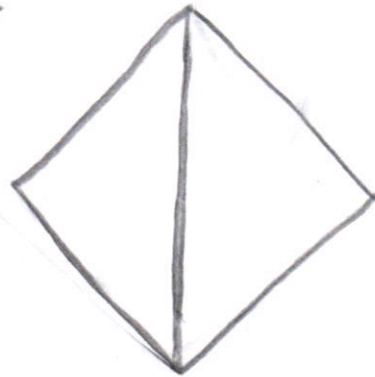
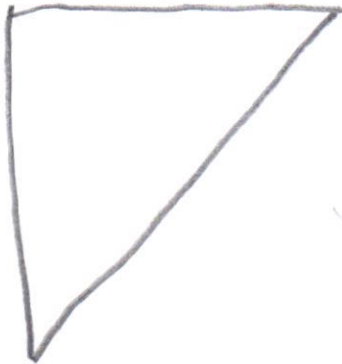
Handwritten signature or initials.



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


Núñez Colqui Guillermo
Superior — Ing Civil — 28 º

18 NOV 2024



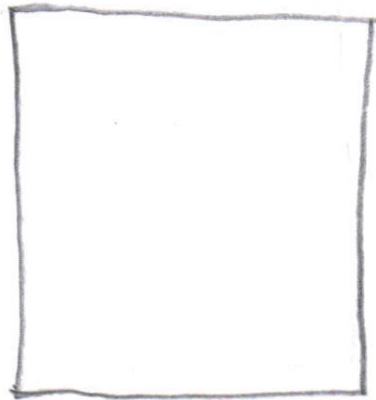
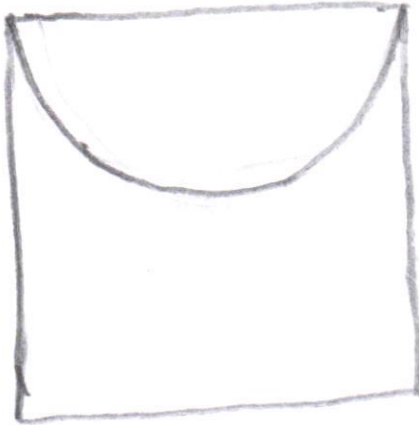
Abel




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


Núñez Culqui Guillermo
Superior — Ing Civil — 28 5

18 NOV 2024



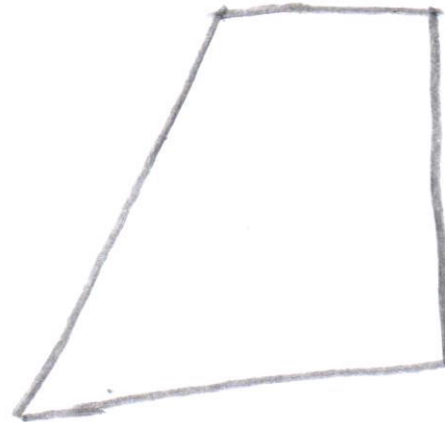
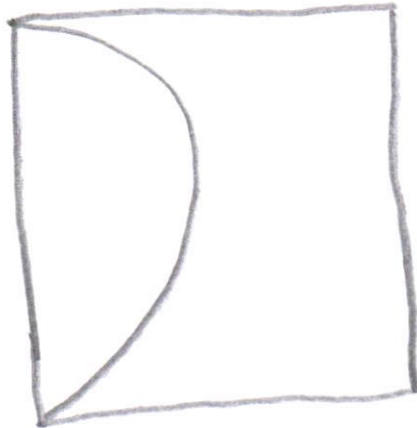
Hay




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

Núñez Culqui Guillermo
Superior - Ing. Civil

18 NOV 2024



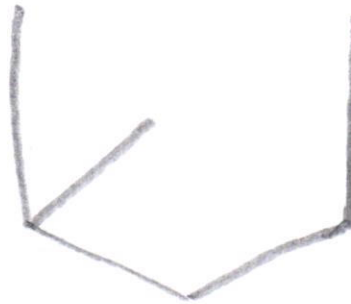
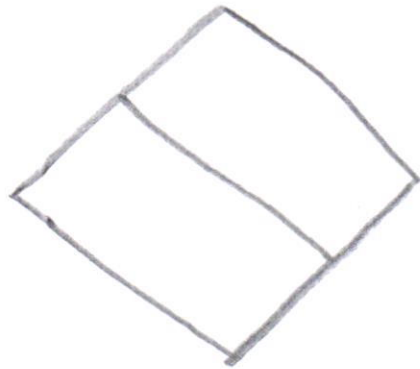
Handwritten signature




Handwritten signature
Julia A. Sandoval Tulumbe
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 22741

Nunez Colqui Guillermo
Superior - Ing Civil - 28a

18 NOV 2024




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

HORA INICIO: 4:04 pm

TEST DE DOMINOS (Anstey)

HORA TÉRMINO: 4:19 pm

Nombres y Apellidos: Guillermo Núñez Culeva		Escolaridad: Superior		PD: 24
DNI: 7166 1872	Edad: 28	Sexo: H	Profesión: Eng. Civil	Pc: -
Grado de Instrucción: Superior Completa		Fecha de Nac: 30/08/1996		Rango: -
Examinador: PSICÓLOGA JULIA SANDOVAL TULUMBA			Diagnóstico: C.I. Promedio	
Fecha de hoy: 18/11/2024				

PAGINA 5

25	26
27	28
29	30

PAGINA 6

31	32
33	34
35	36

PAGINA 7

37	38
39	40
41	42

PAGINA 8

43	44
45	46
47	48

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

HHH



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

Julia A. Sandoval Tulumba
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 22719

PAGINA 4

13	14	19	20
15	16	21	22
17	18	23	24

Handwritten signature and a fingerprint.

TEST DE EYSENCK

HORA INICIO: 4:19 pm

HORA TÉRMINO: 4:34 pm

Nombres y Apellidos: Guillermo Nuñez Colqui			
DNI: 71651872	Edad: 28 años	Sexo: M	Fecha de Nac: 30/08/1996
Estado Civil: Soltero		Grado de Instrucción: Superior completa	
Ocupación: Ing. Civil		Clase y Categoría: A-I	
Motivo: obtención licencia		Fecha de examen: 18/11/2024	
Examinador: PSICÓLOGA JULIA SANDOVAL TULUMBA			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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	<input checked="" type="radio"/>	<input 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 type="radio"/>	<input checked="" 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 checked="" type="radio"/>	<input 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 type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	30.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	49.	<input checked="" type="radio"/>	<input 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 type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	32.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	51.	<input checked="" type="radio"/>	<input 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 type="radio"/>	<input checked="" 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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
17.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	36.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	55.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
18.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	37.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	56.	<input type="radio"/>	<input checked="" 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"/>

N:

2

E:

13

L:

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

Estable
Introverso
Flemático

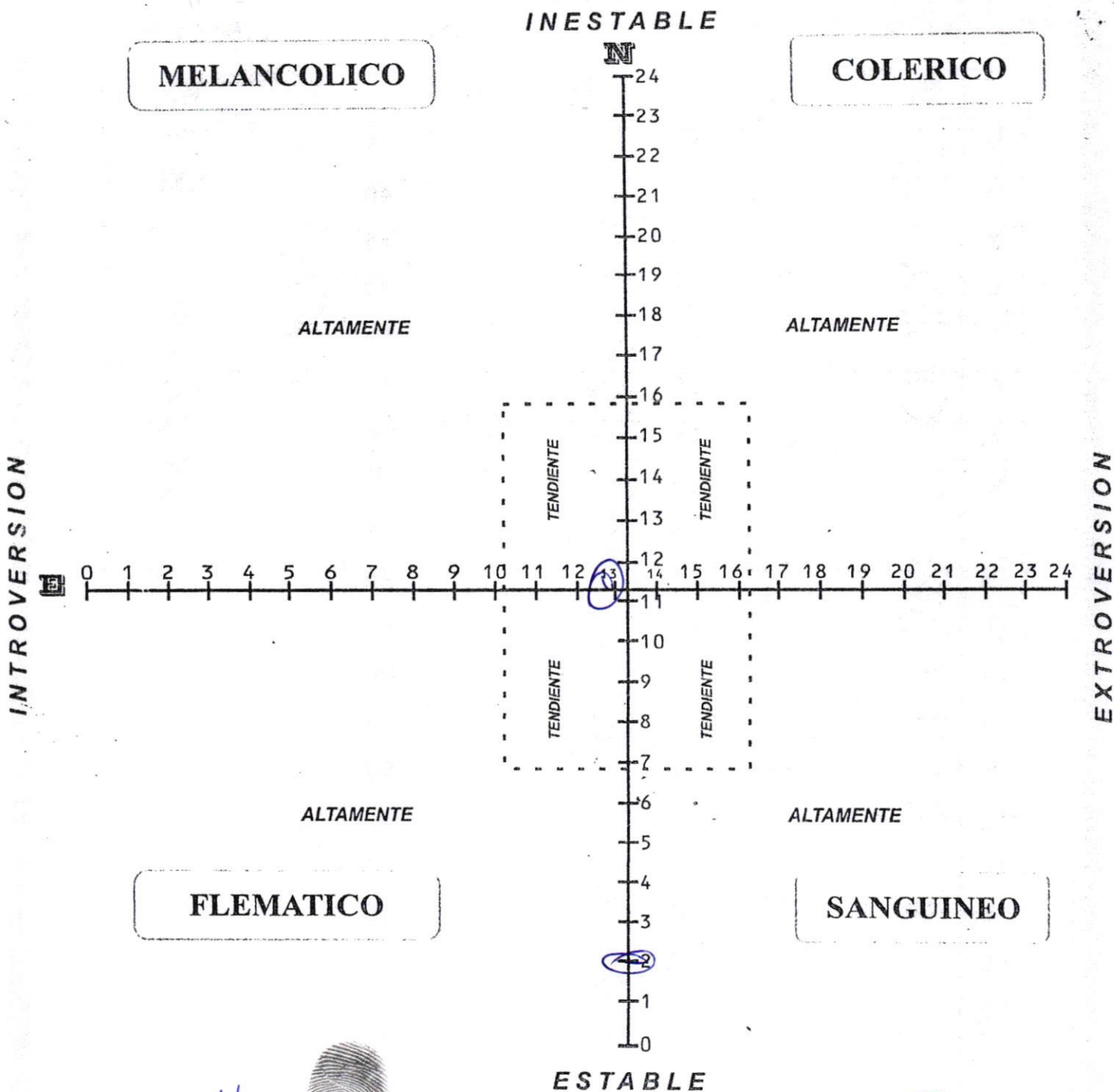
Ally

TABLA DE CALIFICACION EYSENCK & EYSENCK

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

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

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



Handwritten signature



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

DIAGNOSTICO: Persona estable, introvertido, temperamento flemático.

TEST DE LA FIGURA HUMANA DE MACHOVER

HORA INICIO: 4:34 pm

HORA TÉRMINO: 4:39 pm

Nombres y Apellidos: Guillermo Nuñez Culqui				
DNI: 71661872	Edad: 28...años	Sexo: M	Fecha de Nac: 30/08/1996	Estado Civil: Soltero
Grado de Instrucción: Superior Completa			Ocupación: Ing. Civil	
Clase y Categoría: A-I		Motivo: Obtención Licencia	Fecha de examen: 18/11/2024	
Examinador: PSICÓLOGA JULIA SANDOVAL TULUMBA				Duración: 5 minutos



Ordenado
Tensión
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 Trastornos debidos al Consumo de Alcohol)

HORA DE INICIO: 4:39 pm

HORA DE TÉRMINO: 4:49 pm.

Nombres y Apellidos: Guillermo Nuñez Colqui			
DNI: 71661872	Edad: 28 años	Sexo: M	Fecha de Nac: 30/08/1996
Estado Civil: Soltero		Grado de Instrucción: Superior Completa	
Ocupación: Ing. civil		Clase y Categoría: A-I	
Motivo: Obtención Licencia		Fecha de examen: 18/11/2024	
Examinador: PSICÓLOGA. JULIA SANDOVAL TULUMBA			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	1 o 2 veces al mes	2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 veces a la semana	De 4 a más veces a la semana	<input type="checkbox"/>
2. ¿Cuántos TRAGOS de alcohol suele tomar en un día de consumo normal?	1 o 2	3 o 4	5 o 6	De 7 a 9	10 o más	<input type="checkbox"/>
3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario	<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	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario	<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	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario	<input type="checkbox"/>
6. ¿Con qué frecuencia ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario	<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	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario	<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	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario	<input type="checkbox"/>
9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?	Nunca		Sí, pero no en el curso del último año		Sí, en el último año	<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		Sí, pero no en el curso del último año		Sí, en el último año	<input type="checkbox"/>
0 a 7 puntos 8 a 15 puntos 16 puntos a más	Consumo de bajo riesgo		Intervención mínima		Puntaje AUDIT	<input type="checkbox"/>
	Consumo de riesgo		Intervención breve			
	Posible consumo, problema o dependencia		Derivación asistida para una evaluación completa			

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

EVALUADOR

FIRMA Y HUELLA DEL POSTULANTE

RESULTADOS:
Consumo bajo riesgo.

Hora de Inicio: 4:49 pm

Hora de Término: 5:04 pm

Nombres y Apellidos: Guillermo Puñer Colqui			
DNI: 71691892	Edad: 28	Fecha de Nac: 30/08/1996	Fecha de hoy: 18/11/2024
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: Ingeniero Civil

Lugar de nacimiento: Soritor - Moyobamba - San Martín

Lugar de residencia actual: Nueva Cajamarca - Rioja - San Martín

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				
X				
X				
	X			

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

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

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

Adam



Julia A. Sandoval Tulumbe
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				
X				
X				


Julia A. Sandoval Tulumba
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):..... 1

☒ 2) OBSESIONES Y COMPULSIONES:

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

☐ 3) SENSITIVIDAD INTERPERSONAL:

8..... 21..... 34..... 38..... 37..... 41..... 61..... 69..... 73..... Total (dividir):..... 4

* 4) DEPRESIÓN:

5..... 14..... 15..... 20..... 22..... 26..... 29..... 30..... 31..... 32..... 54..... 71..... 79..... Total (dividir):..... 3

+ 5) ANSIEDAD :

2..... 17..... 23..... 38..... 39..... 57..... 72..... 78..... 80..... 86..... Total (dividir):..... 2

— 6) HOSTILIDAD:

11..... 24..... 63..... 67..... 74..... 81..... Total (dividir):..... 2

/ 7) ANSIEDAD FÓBICA:

13..... 25..... 47..... 50..... 75..... 82..... 70..... Total (dividir):..... 0

✓ 8) IDEACIÓN PARANOIDE:

8..... 18..... 43..... 68..... 76..... 83..... Total (dividir):..... 1

◇ 9) PSICOTICISMO:

7..... 16..... 36..... 62..... 77..... 84..... 85..... 87..... 88..... 90..... Total (dividir):..... 1

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

$17/90 = 0,18$

$T = 50$

Sin psicopatología.

I<PER71661872<6<<<<<<<<<<<<<<
9608306M3009266PER<<<<<<<<<<<6
NUNXXEZ<<GUILLERMO<<<<<<<<<<<