

NOMBRE DEL CENTRO MÉDICO

INVESTIGACION Y TECNOLOGIA PARA LA SALUD Y EL AMBIENTE S.A.C.

LOCAL :

SUC-1 - R.D. N° 012-2021-GRSM/DRTC-OZTCAM - RIOJA

CERTIFICADO MÉDICO DE EVALUACIÓN PSICOSOMÁTICA**Nº de Informe :** 2023-0970-0000175**Fecha del Informe :** 12/05/2023 04:06:48 PM**EVALUACIÓN MÉDICA****Fecha de Inicio :** 12/05/2023 01:26:42 PM**FICHA REGULAR****Fecha de Término** 12/05/2023 04:04:56 PM**INFORMACIÓN DEL EVALUADO****Apellido Paterno :** PICON**Tipo Documento :** DNI**Apellido Materno** PELAEZ**Número Documento** 42111773**Nombres :** RONALD**Fecha Nacimiento :** 29/10/1982**Grupo sanguíneo y factor RH** O+**CLASE, CATEGORÍA Y TRÁMITE****Clase y Categoría** A I**Trámite :** Nuevo**PROFESIONALES MÉDICOS QUE PARTICIPARON EN LA EVALUACIÓN MÉDICA: (FIRMA Y SELLO)**

Rios Lavi
Lic. Domitila Rios Lavi
PSICÓLOGA
INTESA
COP 32761

JM
DR. VICTOR KEVIN MENA PALOMINO
MEDICO EVALUADOR
CMP 092554
CENTRO PREVENTIVO DE SALUD
INTESA
Oftalmológico

MENA PALOMINO VICTOR KEVIN

Toxicológico

DR. VICTOR KEVIN MENA PALOMINO
DR. VICTOR KEVIN MENA PALOMINO
MEDICO EVALUADOR
CMP 092554
CENTRO PREVENTIVO DE SALUD
INTESA

Otorrinolaringológico

MENA PALOMINO VICTOR KEVIN

Psicológico

RIOS LAVI DOMITILA

Dr. Alexis G. Salazar Llontop
Dr. ALIXIS G. SALAZAR LLONTOP
MEDICO EVALUADOR
CENTRO PREVENTIVO DE SALUD INTESA
CLINICO

SALAZAR LLONTOP ALEXIS
GERMAIN

FECHA Y HORA DE LAS EVALUACIONES REALIZADAS:

Examen de Sangre: 12/05/2023 01:27:10 PM - 12/05/2023 01:33:52 PM

Examen Psicológico: 12/05/2023 01:35:02 PM - 12/05/2023 02:38:50 PM

Examen Oftalmológico: 12/05/2023 03:08:32 PM - 12/05/2023 03:27:17 PM

Examen Otorrinolaringológico: 12/05/2023 03:28:04 PM - 12/05/2023 03:43:41 PM

Examen Clínico: 12/05/2023 03:48:52 PM - 12/05/2023 04:04:56 PM

DICTAMEN**APTO****RESTRICCIONES**

CON LENTES

OBSERVACIONES DEL DIRECTOR

USO DE CORRECTOR VISUAL

Huella Digital del
Evaluado

Ronald Picon
PICON PELAEZ RONALD
Evaluado

Alexis Germain Salazar Llontop
ALEXIS GERMAIN SALAZAR LLONTOP
DIRECTOR MÉDICO
INTESA
CMP 49489

Director Médico
SALAZAR LLONTOP ALEXIS
GERMAIN

NOMBRE DEL CENTRO MÉDICO INVESTIGACION Y TECNOLOGIA PARA LA SALUD Y EL AMBIENTE S.A.C.

LOCAL : SUC-1 - R.D. N° 012-2021-GRSM/DRTC-OZTCAM - RIOJA

INFORME MÉDICO DE EVALUACIÓN PSICOSOMÁTICA

Nº de Informe : 2023-0970-0000175

Fecha del Informe : 12/05/2023 04:06:48 PM

EVALUACIÓN MÉDICA

FICHA REGULAR

Fecha de Inicio : 12/05/2023 01:26:42 PM

Fecha de Término 12/05/2023 04:04:56 PM

DATOS DEL POSTULANTE

Tipo de Documento DNI

Número de Documento 42111773

Apellido Paterno PICON

Apellido Materno PELAEZ

Nombres RONALD

Fecha Nacimiento : 29/10/1982

Sexo : MASCULINO

Dirección : JULIO C. ARANA 130-RIOJA-RIOJA-SAN MARTIN

CLASE, CATEGORÍA Y TRÁMITE

Clase y Categoría A I

Trámite: Nuevo

EXÁMENES DEL POSTULANTE

1. EXAMEN DE GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH

DIAGNOSTICO DEL RESPONSABLE

RESULTADO EXAMEN: O+

2. EXAMEN PSICOLÓGICO

a) PRUEBA PSICOMÉTRICAS

Test de reacción: Apto

Test de Palanca o equiv.: Apto

Test de Punteado o equiv.: Apto

b) PRUEBA PSICOLÓGICA

Organicidad:	Apto	Psicomotricidad:	Apto
Psicopatología:	Apto	Inteligencia:	

DIAGNOSTICO DEL RESPONSABLE

OBSERVACIONES: NINGUNA

RESULTADO EXAMEN: Apto

3. EXAMEN OFTALMOLÓGICO

Agudeza Visual: Apto

SC: OD: 40 OI: 40

CC: OD: 30 OI: 30

Oftalmoscopía (F. de Ojo): Apto

Esteropsis: Apto

Visión Nocturna: Apto

Campimetría: Apto

Visión de Colores: Apto

Diplopía: Apto

Encandilamiento: Apto

Rec. Encandilamiento: Apto

Motilidad Ocular: Apto

DIAGNOSTICO DEL RESPONSABLE

OBSERVACIONES: USO CORRECTORES

RESULTADO EXAMEN: Apto

RESTRICCIONES: CON LENTES

4. EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO

Examen Externo:	Apto		
Audiometría (OD):	10 Apto	Audiometría (OI):	10 Apto
Otoscopía:	Apto		

DIAGNOSTICO DEL RESPONSABLE

OBSERVACIONES:	NINGUNO
RESULTADO EXAMEN:	Apto
RESTRICIONES:	

5. EXAMEN CLÍNICO DE MEDICINA GENERAL

a) RESERVA CARDIO - RESPIRATORIA

Pulso:	83 Apto
Presión Arterial Diástólica:	80 Apto
Presión Arterial Sistólica:	120 Apto
Frecuencia Respiratoria:	19 Apto
Auscultación de Tórax:	Apto

b) CAPACIDAD FUNCIONAL Y FUERZA MUSCULAR

Fuerza Muscular:	Apto	Prueba Indice - Indice:	Apto
Romberg:	Apto	Prueba Indice - Nariz:	

c) AUSENCIA DE MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS

Corea - atetosis:	Apto	Parkinson:	Apto
Corea:	Apto		

d) LESIONES DEFORMANTES QUE IMPIDAN LA CONDUCCIÓN DE VEHICULOS MOTORIZADOS

Columna Vertebral:	Apto	Extremidades:	- Apto
--------------------	------	---------------	--------

DIAGNOSTICO DEL RESPONSABLE

OBSERVACIONES:	NINGUNA
RESULTADO EXAMEN:	Apto
RESTRICIONES:	

PROFESIONALES MÉDICOS QUE PARTICIPARON EN LA EVALUACIÓN MÉDICA: (FIRMA Y SELLO)

Lic. Domitila Ries Lavi
PSICÓLOGA
INTESA
COP 32761

Psicológico

RIOS LAVI DOMITILA

DR. VICTOR KEVIN MENA PALOMINO
MEDICO EVALUADOR
CNP 092554
CENTRO PREVENTIVO DE SALUD INTESA

INTESA

MENA PALOMINO VICTOR KEVIN

Toxicológico

DR. VICTOR KEVIN MENA PALOMINO
MEDICO EVALUADOR
CNP 092554
CENTRO PREVENTIVO DE SALUD INTESA

CINTESA

Otorrinolaringológico

MENA PALOMINO VICTOR KEVIN

CENTRO PREVENTIVO DE SALUD INTESA
Dr. Alexis G. Salazar Llontop
MEDICO EVALUADOR
Clínico

SALAZAR LLONTOP ALEXIS

GERMAIN

FECHA Y HORA DE LAS EVALUACIONES REALIZADAS:

Examen de Sangre:	12/05/2023 01:27:10 PM - 12/05/2023 01:33:52 PM
Examen Psicológico:	12/05/2023 01:35:02 PM - 12/05/2023 02:38:50 PM
Examen Oftalmológico:	12/05/2023 03:08:32 PM - 12/05/2023 03:27:17 PM
Examen Otorrinolaringológico:	12/05/2023 03:28:04 PM - 12/05/2023 03:43:41 PM
Examen Clínico:	12/05/2023 03:48:52 PM - 12/05/2023 04:04:56 PM

DICTAMEN**APTO****RESTRICIONES**

CON LENTES

OBSERVACIONES DEL DIRECTOR

USO DE CORRECTOR VISUAL

ALEXIS GERMAIN SALAZAR LLONTOP
DIRECTOR MÉDICO
INTESA

CNP 49489

Director Médico

SALAZAR LLONTOP ALEXIS
GERMAIN

HISTORIA CLÍNICA Nº : 42111773 Nº FICHA: 2636

FECHA: 12 de Mayo de 2023

APELLIDOS Y NOMBRES: PICON PELAEZ RONALD

EDAD: 40 SEXO : M

EMPRESA : LICENCIA/PARTICULAR

TIEMPO DE TRABAJO: 0

OCCUPACIÓN : TECNICO INFORMATICO

APRECIACIÓN DEL RUIDO

Ruido muy intenso -

USO DE PROTECTORES AUDITIVOS

Tapones X

TIPO DE EXAMEN

Pre-ocupacional -

Ruido moderado ---

Orejeras -

Periódica

Ruido no molesto -

Otro -

Retiro

TIEMPO DE EXPOSICIÓN AL RUIDO - TOTAL PONDERADO EN 8 Hrs/día : 8

Otro -

ANTECEDENTES

SI

NO

SINTOMAS

SI

Consumo de Tabaco -

X

Disminución de la audición -

X

Servicio Militar -

X

Dolor de oídos -

X

Hobbies con exposición a ruido -

X

Zumbidos -

X

Exposición laboral a químicos -

X

Mareos -

X

Infección al oído -

X

Infección al oído -

X

Uso de ototóxicos -

X

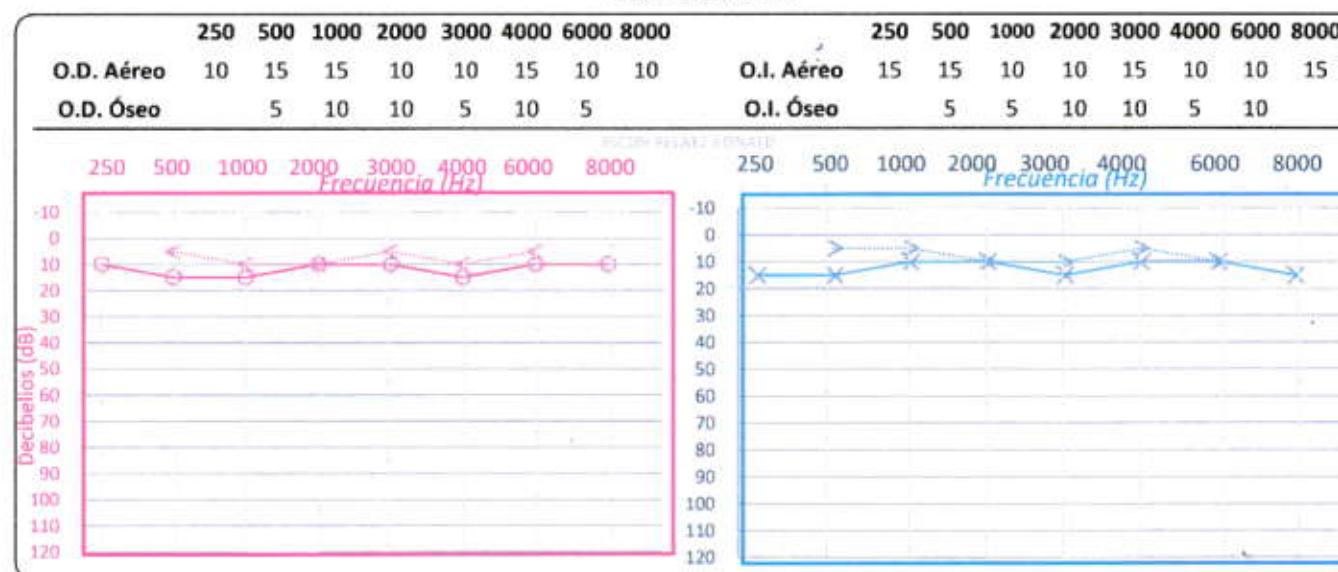
Otra -

X

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

OBSERVACIÓN : 0

AUDIOGRAMA



AUDIOMETRÍA MARCA: Amplivox

MODELO: 260

SERIE: 10118

PROCEDENCIA: Reino Unido

FECHA CADUCIDAD DE CALIBRACIÓN sábado, 13 de Mayo de 2023

CALIBRACIÓN BIOLÓGICA: viernes, 12 de Mayo de 2023

CONCLUSIONES:

0

RECOMENDACIONES:

0

DR. VICTOR KEVIN MENA PALOMINO
 MEDICO EVALUADOR
 CMB 092554
 CENTRO PREVENTIVO DE SALUD
CINTESA

Firma y sello



Examen Psicosensométrico

Nombre de la empresa

Direccion

Fecha Inicio:

2023/05/12

Fecha Termino:

Datos Postulante

Nombres:	RONALD	Apellidos:	PICON PELAEZ
Número de Documento:	42111773	Sexo:	MASCULINO
Fecha de Nacimiento:	29/10/1982	Edad:	40
Estado Civil:	SOLTERO/A	Ocupación:	TECNICO INFORMATICO
País:	PERU	Dpto:	SAN MARTIN
Grado Instrucción:	TÉCNICO	Provincia:	RIOJA
Teléfono:		Email:	
Tipo Evaluación:	LICENCIA DE CONDUCIR - NUEVA / A-I / NO PROFESIONAL		
Dirección:	JULIO C ARANA		
Observaciones:			

Psicotécnicos

Test de Palanca:

Errores:	9	Tiempo en Error:	1.01
Tiempo:	00 min 21 seg	Intentos Prueba:	1
Resultado:	APROBADO		

Test de Punteado:

Aciertos:	27	Permanencia:	5.50
Errores:	17		
Tiempo Prueba:	34 seg	Intentos Prueba:	2

Test de Reacción:

Intento 1:	0.45	Intento 2:	0.37
Intento 3:	0.37	Intento 4:	0.37
Intento 5:	0.40	Intento 6:	0.37
Intento 7:	0.35	Intento 8:	0.32
Intento 9:	0.32	Intento 10:	0.34
Promedio:	0.37	Tiempo Total:	3.66
Intentos:	10		
Tiempo Prueba:	00 min 58 seg	Intentos Prueba:	1
Resultado:	APROBADO		

Visión

TIEMPO DURACIÓN:

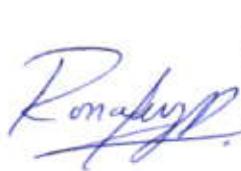
06 min 24 seg

Agudeza Visual:

Izquierdo:	20/30	Derecho:	20/30	
Ambos:	20/30			
Resultado:	APROBADO			
Señales Transito:	Resultado:	APROBADO		
	Figura 3:	Si - 30%	Figura 6:	Si - 50%
	Figura 11:	Si - 70%		
Colores:	Resultado:	APROBADO		
	Intento 1:	1 - A (ROJO)	Reconoció:	Si
	Intento 2:	1 - B (AMARILLO)	Reconoció:	Si
	Intento 3:	1 - C (BLANCO)	Reconoció:	Si
	Intento 4:	1 - D (VERDE)	Reconoció:	Si
	Intento 5:	1 - E (AZUL)	Reconoció:	Si
Foria:	Resultado:	APROBADO		
	Fila - Columna:	B - 8		
Estereopsis:	Resultado:	APROBADO - (8) Figuras Reconocidas		
	Figura N°:	1 2 3 4 5 6 7 8 9		
	%:	15 30 50 60 70 80 85 90 95		
	Reconoció:	Si Si Si Si Si Si Si Si No		
Visión Nocturna:	Resultado:	APROBADO - Calibración a 0.5 CD		
Encandilamiento:	Resultado:	APROBADO - Calibración a 45 CD		
Tiempo de Recuperación:	Resultado:	APROBADO - Tiempo: 1:17		
Campimetria:	Resultado:	APROBADO		
	Ojo Izquierdo:	80°	Ojo Derecho:	70°

Audio

Audímetro: Sin Resultados




DR. VÍCTOR KEVIN MENÁ PALOMINO
MEDICO EVALUADOR
CNP: 092554
CENTRO INTEGRATIVO DE SALUD
CINTESA

CENTRO PREVENTIVO DE SALUD



JR. VENECIA MZ. 61 LT. 01-A - (AL COSTADO
DEL HOSPITAL II - 1 RIOJA)
TELF. 042-595918 CEL. - 968581890 - 974910543

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

EVALUACION MÉDICA

Fecha de Inicio **12 05 23**
Hora de Inicio **01:26 pm**

Fecha de Termino **12 05 23**
Hora de Termino **04:04 pm**

DATOS DEL POSTULANTE

Tipo de documento DNI - C. EXT **DNI** N° documento **42111773**
Ap. Paterno **Picon** Ap. Materno **Pdaez**
NOMBRE **Ronald**
Fecha de Nacimiento **29 10 1982**
ESTADO CIVIL **Conviviente** SEXO **M** EDAD **40** TELEFONO **935146095**
GRADO DE INSTRUCCIÓN **Superior Técnico** OCUPACIÓN **Tec. Informática**
NUEVA **X** Revalidación Recategorización
No Profesional **X** Profesional Categoría **D1**
DIRECCION **Julio C Arana 130 Rioja / San Martín**



FIRMA DEL POSTULANTE
LICENCIA DE CONDUCIR

I. ANALISIS DE LABORATORIO

- | | | |
|--|----------------|-----------------|
| 1. Examen toxicológico | Hora de Inicio | 01:27 pm |
| A. Prueba Rápida de Alcoholimetría | valor | 0.00 % |
| Resultados (+) (-) | | |
| B. Prueba Rápida para Cocaína, Marihuana y Drogas Sintéticas | | |
| Resultado Cocaína (+) (-) | | - |
| Resultado Marihuana (+) (-) | | - |
| Resultados de Drogas Sintéticas (+) (-) | | - |
| 2. Grupo Sanguíneo y Factor RH | | |
| Grupo Sanguíneo O | factor RH | Positivo |

RESULTADO FINAL DE ANALISIS

Hora Termino **04:33 pm** APTO **P** NO APTO

LIDIA CAPUNAY GONZALES
CBP 5991
BIOLOGA-MICROBIOLOGA

Firma y Huella Digital del Postulante



II. EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

Anamnesis

Experiencia conducir	5r	Nº infracciones	<input checked="" type="radio"/>	Tipo de infracciones	Leve	grave	Muy grave
----------------------	----	-----------------	----------------------------------	----------------------	------	-------	-----------

Nº Accidentes

1Viejo

Hora de Inicio: 01:35 P.M.

Accidentes Psicopatológico

Personales:

Consumo de fármacos	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Tipo	—	Tiempo	—
---------------------	----	----	-------------------------------------	------	---	--------	---

Otras sustancias	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Tipo	—	Cantidad	—
------------------	----	----	-------------------------------------	------	---	----------	---

Problema del sueño	No						
--------------------	----	--	--	--	--	--	--

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

A. Equipo Psicométrico

Test de Palanca

 (+) (-) (profesional)

Test de Reactímetro

 (+) (-) (profesional)

Test de punteo

 (+) (-) (profesional)

B. Pruebas o Sub Test

Diseño de Cubos (Weschler)

 (+) (-) (No profesional/profesional)

Benton forma C

 Normal (+) (-)

2. Personalidad (complementar A mas b, c, o D de acuerdo a la evaluación realizada)

A. Test Matrices Prog. De RAVEN

 (+) (-)

B. Test de Dominós Anstey

 (+) (-) (No profesional/profesional)

C. Test de Otis (abreviado)

 (+) (-)

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

A. Test Proy. Karen Macnover

 Normal (+) (-)

B. NPF o Test de los 4 Temperamentos

 (+) (-)

C. Inventario personalidad Eysenck

 Normal (+) (-)

4. Rasgos Psicopatológicos (completar A mas B,C o D de acuerdo a evaluación realizada)

A. Test de AUDIT

Normal

 (+) (-)

B. Cuestionario de inventario de cambios de personalidad Neurológicas (NECHAPI)

 (+) (-)

C. test de la persona con Arma (Sumada a una estructurada)

Normal

 (+) (-)

RESULTADO FINAL DE LA EVALUACION PSICOLOGICA

Hora Termino: 02:38 PM

APTO NO APTO

Observaciones: Ninguna.

Lic. Domitila Ríos Lavi
 PSICÓLOGA
 INTESA
 COP 32761

Ronalyp.
 Firma y Huella Digital del
 Postulante



I. EVALUACIÓN VISUAL

Hora Inicio : 03:03 p.m

1. Agudeza visual
S/C OD **40** OI **40** C/C OD **30** OI **30** (+) (-)

- | | | |
|-------------------------------------|-------------|---------|
| 2. Vision de Profundidad Resultados | <i>ANID</i> | (+) (-) |
| 3. Vision de colores Resultados | <i>ANID</i> | (+) (-) |
| 4. Balance Muscular Resultados | <i>ANID</i> | (+) (-) |
| 5. Vision nocturna Resultados | <i>ANID</i> | (+) (-) |
| 6. Encandilamiento Resultados | <i>ANID</i> | (+) (-) |
| 7. Campo Visual Resultados | <i>ANID</i> | (+) (-) |

RESULTADO DE LA EVALUACION

Hora Termino: 03:23 pm

APTO

NO APTO

Observaciones:

No concuerda

DR. VICTOR KEVIN MENA PALOMINO
MEDICO EVALUADOR
CIP 032554
CINTESA


Firma y Huella Digital del
Postulante



II. EVALUACION AUDITIVA

Hora Inicio : 03:00pm

1. Otoscopia con Aud. Ext. OD Normal OI Normal (+)(-) Timpano OD OI (+)(-)

- ## 2. Examen Auditivo (Audiometría)

Vía Aérea

VIS AEREA

30

Via Iusea

QD = 5

01 ➤

$$PDT = 500 + 1000 + 2000 / 3$$

Anexo
Ficha
Adiometria

Oído Derecho	Normal
Oído Izquierdo	Normal
Ambos Oídos	Normal

FRECUENCIA (Hz)

Pérdida Auditiva	No
------------------	----

RESULTADO FINAL DE LA EVALUACION AUDITIVA

Hora Termino: 03:43 pm

APTO

NO APTO

Observaciones:

Ninguna
Sin Rasgo



Ronaldo P.
Firma y Huella Digital del Postulante



I. EVALUACIÓN CLINICA

Hora Inicio 03:48 pm

1. Anamnesis

Motivo: Licencia Conocimiento

2. Enfermedades Actuales

Tiempo de enfermedad: — Forma inicio — Curso: —

Sintomas principales: Asintomático

3. Antecedentes Personales

A. Sistema Cardio - Respiratorio

	SI	NO	OBSERVACIONES
Insuficiencia Cardiaca		✓	
Trastorno del ritmo		✓	
Marcapasos y desfibrilador automático implantable		✓	
Prótesis valvulares cardíacas	✓		
Cardiopatía Isquémica	✓		
Hipertensión Arterial	✓		
Aneurisma 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 Neurológicos

Enfermedades encefálicas	✓	
Enfermedades medulares y del sistema periférico	✓	
Epilepsia y crisis convulsivas	✓	
Alteraciones del equilibrio	✓	

Trastornos musculares		1	
Accidentes isquémico		2	
Esclerosis lateral amiotrofica		1	
Enfermedades de Duchenne		2	
Otras enfermedades del sistema neurológico		0	
Sistema Hematológicos			
1. Enfermedades Metabólicas y Endocrinias			
Hipoglucemia		1	
Hiperglicemia o Diabetes Mellitus		1	
Enfermedad Tiroidea		1	
Enfermedad Paratiroides		0	
Enfermedad Adrenal		1	
Trastornos hepáticos		0	
Sistema hematológico		0	
Trastornos Hematológicos			
Procesos sometidos a tratamiento quimioterapico		1	
Policitemia vera y poliglobulias		1	
Anemia, Leucopenia, Trombocitopenia		0	
Trastornos de coagulación		1	
Tratamiento anticoagulante		1	
Otros trastornos hematológicos		2	
Sistema Renal			
Nefropatía		1	
Trastorno Renal		1	
Insuficiencia Renal		0	
Otros			
Consumo de alcohol, tabaco (si la respuesta es si; con qué frecuencia)	X		Alcohol Sociedad 01/07/1500
Consumo sustancias toxicas (cocaína, marihuana, drogas sintéticas, si la respuesta es si, desde cuándo y con qué frecuencia)		X	
Consumo de medicamentos (especificar nombres de medicamentos, frecuencia y desde cuando los usa)		X	
Declaro haber brindado información verdadera respecto a mis antecedentes médicos y a mi estado de salud física y mental actual que se me consulta 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.	X		Ronel P. Firma y Huella Digital

1. Antropometria

Peso **61.0** Talla **1.71** IMC **20.78**

• Sistema cardio – Respiratorio

Presión Arterial Sistólica	120
Presión Arterial Diastólica	80
Frecuencia Respiratoria Reposo	19x1
Frecuencia de Pulso reposo	83x1
Pulsoximetria	98%
Capacidad ventilatoria	CON/JO/100%

1. Aparato Locomotor

- Fuerza muscular
- Ausencia o desviaciones
- Rango o movimiento articular limitado
- Lesiones deformantes en columna vertebral
- Lesiones deformantes en extremidades

Concentrada
Aumentada
Aumentada
Aumentada
Aumentada

2. Sistema Neurológico

- Prueba Índice – Nariz
- Prueba de romber Índice – Nariz
- Movimiento involuntario
- Tono muscular
- Nociones temporoespaciales
- Reflejos osteotendinosos

Sintaxis
Equilibrio
Reflejos
Consciencia
Consciencia
Consciencia

3. Sistema de Monitoreo de Somnolencia (postulantes y profesionales)

- Índice de masa corporal
- Presión arterial sistólica o diastólica
- Orofaringe con clasificación de Mallanpati
- Perímetro del cuello en centímetros
- Escala de somnolencia Epworth (versión peruana)
- Ronquido intenso (atestiguado por la pareja o familia)

20.38
120/80
II
3.5cm
02
NO

Resultado valor (+) (-)

RESULTADO FINAL DE LA EVALUACION CLINICA

Hora Termino: 04:04 PM

APTO

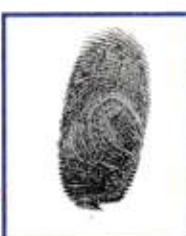
NO APTO

Observaciones:

Vso Consciente Conoceremos

CENTRO PREVENTIVO DE SALUD CINTESA
 Dr. ALBERTO G. SÁEZ LLOTOP
 MEDICO EVALUADOR
 C.M.P. 404189

Ronaldo P.
 Firma y Huella Digital del Postulante



RESULTADO DEL PROCESO

Hora Termino: 04:04 PM

APTO

NO APTO

Observaciones:

Vso Consciente Conoceremos

CENTRO PREVENTIVO DE SALUD CINTESA
 Dr. ALBERTO G. SÁEZ LLOTOP
 MEDICO EVALUADOR
 C.M.P. 404189

Ronaldo P.
 Firma y Huella Digital del Postulante



ESCALA DE SOMNOLENCIA DE EPWORTH

DATOS DEL PACIENTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
Picon	Rozor	Ronald
DNI	42111773	FECHA EVALUACIÓN
RONCA USTED	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

UTILICE LA TABLA DE ABAJO Y ELIJA LA CIFRA ADECUADA PARA CADA SITUACIÓN

- ✓ 0= NO ME DORMIRÍA
- ✓ 1= ESCASA POSIBILIDAD DE DORMIR
- ✓ 2= MODERADA POSIBILIDAD DE DORMIR
- ✓ 3= ELEVADA POSIBILIDAD DE DORMIR

Cuantas horas promedio por día, durmió la última semana? 08 horas

¿Cuál es la posibilidad de que Ud. se quede dormido en las siguientes situaciones en este momento? Incluso si no ha realizado recientemente alguna de las actividades mencionadas a continuación, trate de imaginar en qué medida le afectarían

SITUACIÓN	PUNTUACIÓN
* SENTADO Y LEYENDO (EN ESTE MOMENTO)	1
* VIENDO LA T.V (EN ESTE MOMENTO)	1
* SENTADO, INACTIVO EN UN ACTO RELIGIOSO: MISA, CULTO (EN ESTE MOMENTO)	0
* EN CARRO, COMO ACOMPAÑANTE DE UN VIAJE DE UNA HORA (DE AQUÍ A TARAPOTO) EN ESTE MOMENTO)	0
* RECOSTADO EN UN SILLÓN COMODO (EN ESTE MOMENTO)	0
* SENTADO Y PLATICANDO CON LOS PADRES O LOS QUE VIVEN CERCA DE UD. (EN ESTE MOMENTO)	0
* SENTADO DESPUES DE LA COMIDA (SIN TOMAR ALCOHOL) (EN ESTE MOMENTO)	0
* EN UN CARRO O EN EL BUS DETENIDO DURANTE ALGUNOS MINUTOS DEBIDO AL TRAFICO (EN ESTE MOMENTO)	0
PUNTUACION TOTAL (MAX. 24)	2

RESULTADO.

00 - 11 ptos: RANGO NORMAL DE SOMNOLENCIA

11 - 14 ptos: SOMNOLENCIA DIURNA LEVE

15 - 18 ptos: SOMNOLENCIA DIURNA MODERADA

CENTRO PREVENTIVO DE SALUD CINTESA

Dr. Alexis G. Salazar Llontop
 MEDICO EVALUADOR

Firma y sello del Responsable del Evaluador

Ronald
 Firma y Huella digital del Postulante



(J)

TRVB - TEST DE RETENCIÓN VISUAL DE BENTON
HOJA DE ANOTACIÓN

Forma: C, D, E, ADMINISTRACIÓN: A, B, C, (rodéense las empleadas)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ronald Ríos Peñar DNI: 42111773
 EDAD: 40 FECHA DE NACIMIENTO: 29/10/1982 LUGAR DE NAC: Ptoja / Rioja
 SEXO: M ESTADO CIVIL: Conyugado GRADO DE INSTRUCCIÓN: Superior Técnico
 OCUPACIÓN: Técnico Informativo CATEGORÍA: A1
 MOTIVO DEL EXAMEN: Licencia de Conducir FECHA DE EXAMEN: 12/03/2023
 DIRECCIÓN: 31. 3010 C. Arco nº 130 / Rioja
 TELÉFONO: 935 146 095 NIVEL DE INTELIGENCIA (Conocido o estimador): 90

HORA INICIO: 01:35 pm HORA TÉRMINO: 01:45 pm EXAMINADO POR: Dra. Domitila Ríos

LÁMINA	Reproduc-ción correcta	VALORACIÓN DE ERRORES						TOTAL ERRORES	
		Omisión	Distorsión	Perseverancia	Rotación	Desplazamiento	Tamaño	Derecha	Izquierda
I	✓								
II	✓								
III	✓								
IV	✓								
V	✓								
VI	✓								
VII	✓								
VIII	✓								
IX	✓								
X	✓								
TOTALES									
	TOTALES ERRORES:								

REPRODUCCIONES CORRECTAS: "ESPERADAS" OBTENIDAS DIFERENCIA
 VALORACION DE ERRORES: "ESPERADAS" OBTENIDAS DIFERENCIA

Ronald Ríos



(1)

NOMBRES Y APELLIDOS

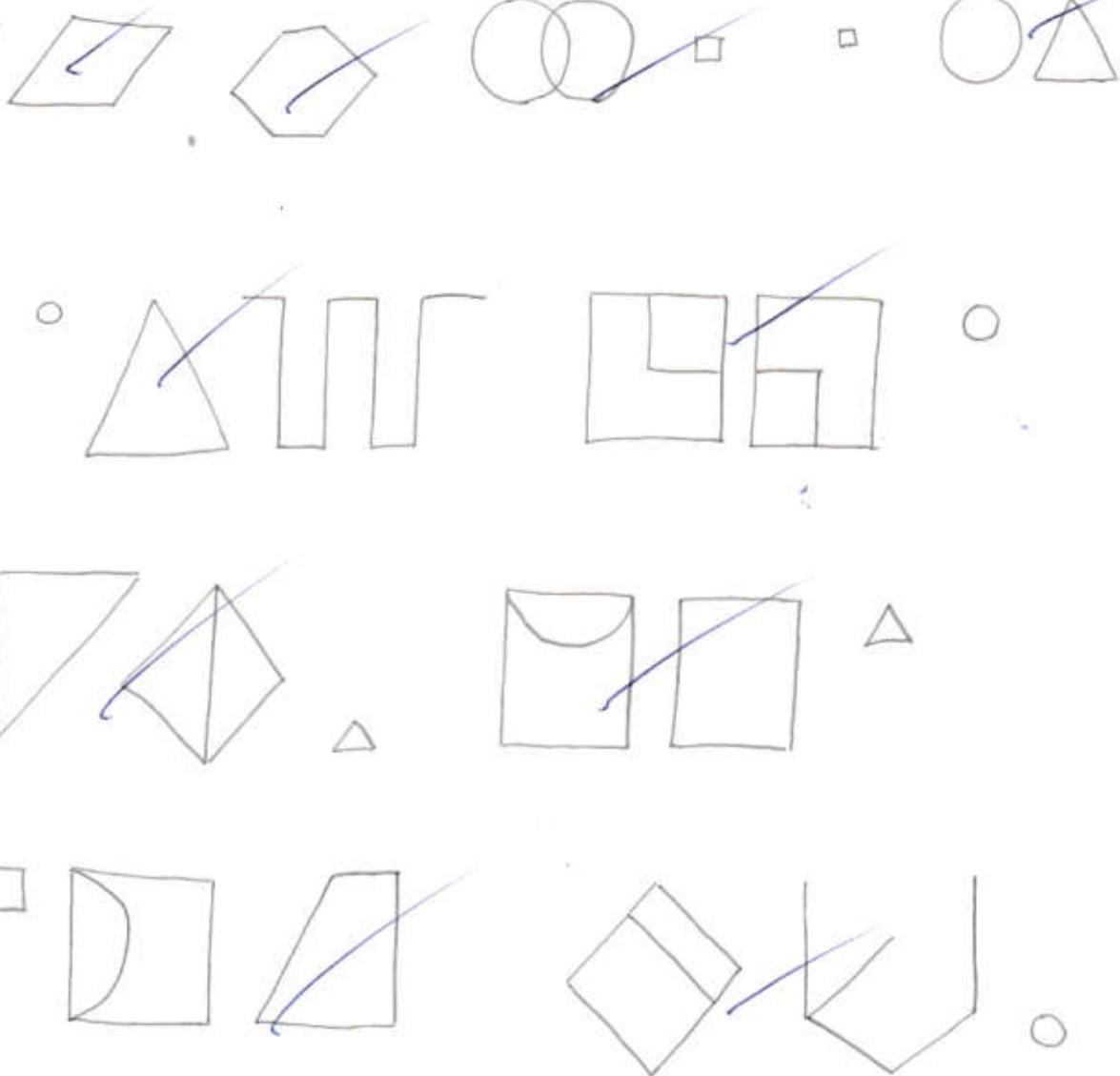
Ronald Piwon Palace

DNI

42111773

FECHA

12 05 23



Ronald Piwon Palace

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL
 POSTULANTE



Rodríguez
 Lic. Domitila Ríos Lavi
 PSICÓLOGA
 INTESA
 COP 32781

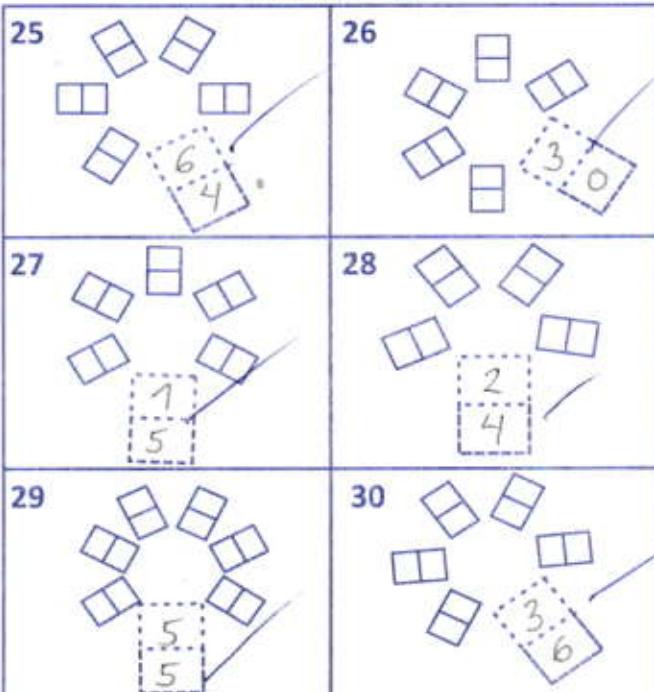
FIRMA DEL EVALUADOR

Test de Dominios (Anstey)

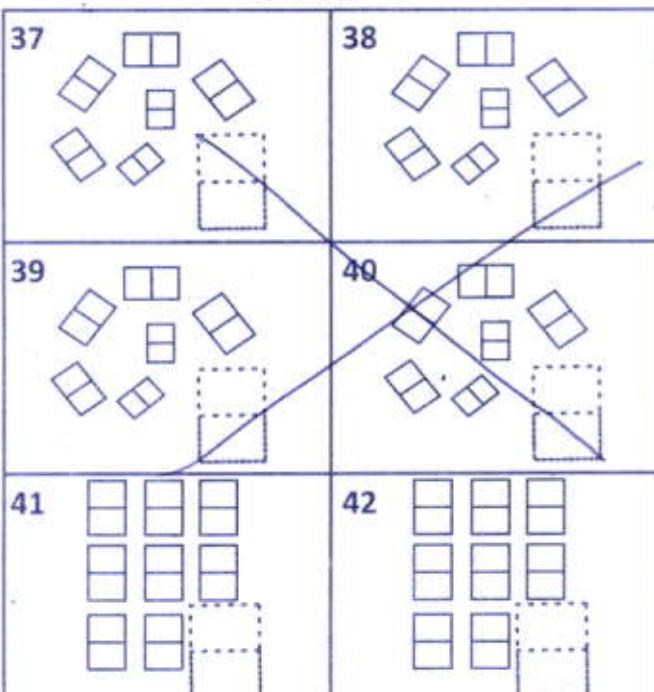
D.N.I. 42111773

Nombre:	Ronald Piñon Pelaez			Escolaridad:	Superior Técnico		PD:	30			
Fecha de Nacimiento:	29	10	1982	Fecha de Hoy:	12	05	23	Estado Civil:	Conviviente	Edad: 40 a.	Pe: 90
Sexo:	M	Lugar de Nacimiento:	Rioja	G. de instrucción:	Superior		Ocupación:	Tec. Informat.	Rango:	I	
Motivo del examen:	Aurea de Conducir			Fecha de examen:	12/05/2023		Categoría:	A1			
Dirección:	Jr. Julio C. Arana N° 130 / Rioja										
Teléfono:	935 146 095			Hora inicio:	01:45 pm		Hora término:	02:00 pm			
Administración:	Individual <input checked="" type="checkbox"/>	Colectiva <input type="checkbox"/>	test <input type="checkbox"/>	Re-test <input type="checkbox"/>	Diagnóstico: <input type="checkbox"/>						

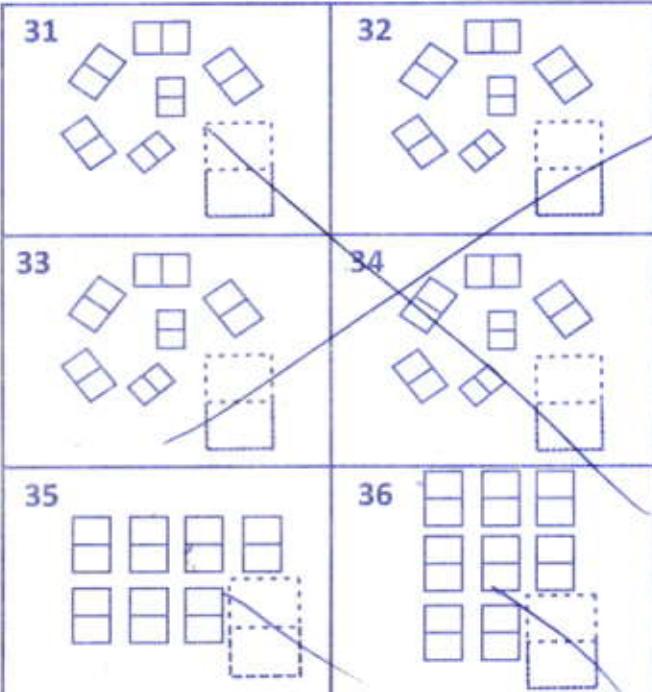
PÁGINA 5



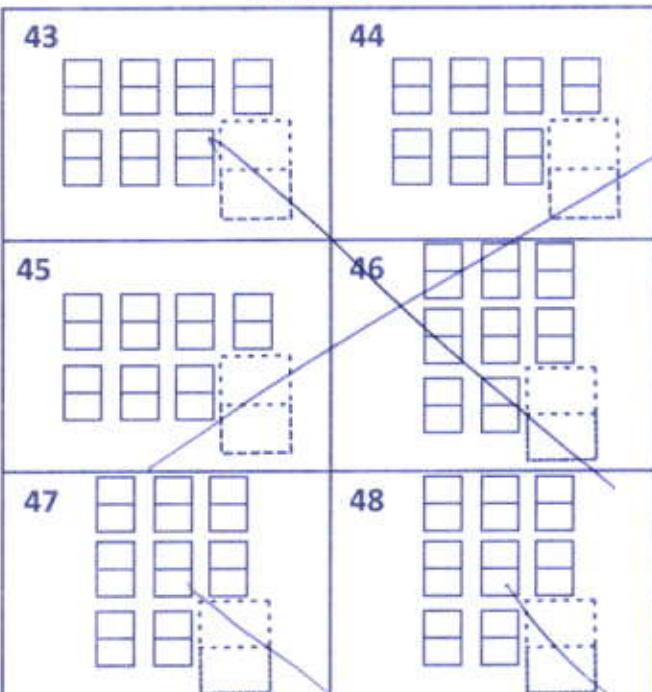
PÁGINA 7



PÁGINA 6



PÁGINA 8



Firma y Huella digital del Postulante:



Lic. Domitila Ríos Lavi

PSICOLOGA
 INTESA
 COP 32761

HOJA DE RESPUESTAS EJEMPLOS

PÁGINA 1

PÁGINA 2

PÁGINA 3

PÁGINA 4

Ronaldo
 Firma y Huella Digital del Postulante



INVENTARIO DE PERSONALIDAD EYSENK Y EYSENCK (B)
HOJA DE RESPUESTAS

NOMBRES Y APELLIDOS: Ronald Piwn Pelaez DNI: 42111773
 EDAD: 40 FECHA DE NACIMIENTO: 29/12/1982 LUGAR DE NAC: Rioja / San Martin
 SEXO: H ESTADO CIVIL: Conviviente GRADO DE INSTRUCCIÓN: Superior Técnico
 OCUPACIÓN: Técnico Informático CATEGORÍA: A1
 MOTIVO: Puesta de conducir FECHA DE EXAMEN: 12/05/2023
 DIRECCIÓN: Sr. Julio C. Arana N°130 / Rioja
 TELÉFONO: 935 146 095

HORA INICIO: 02:00 pm HORA TÉRMINO: 02:10 pm

	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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	22.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	41.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	23.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	42.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
5.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	24.	<input 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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	26.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	45.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
8.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	27.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	46.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
9.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	28.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	47.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
10.	<input 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 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 type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	32.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	51.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
14.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	33.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	52.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
15.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	34.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	53.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
16.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	35.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	54.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
17.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	36.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	55.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
18.	<input checked="" type="radio"/>	<input 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"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

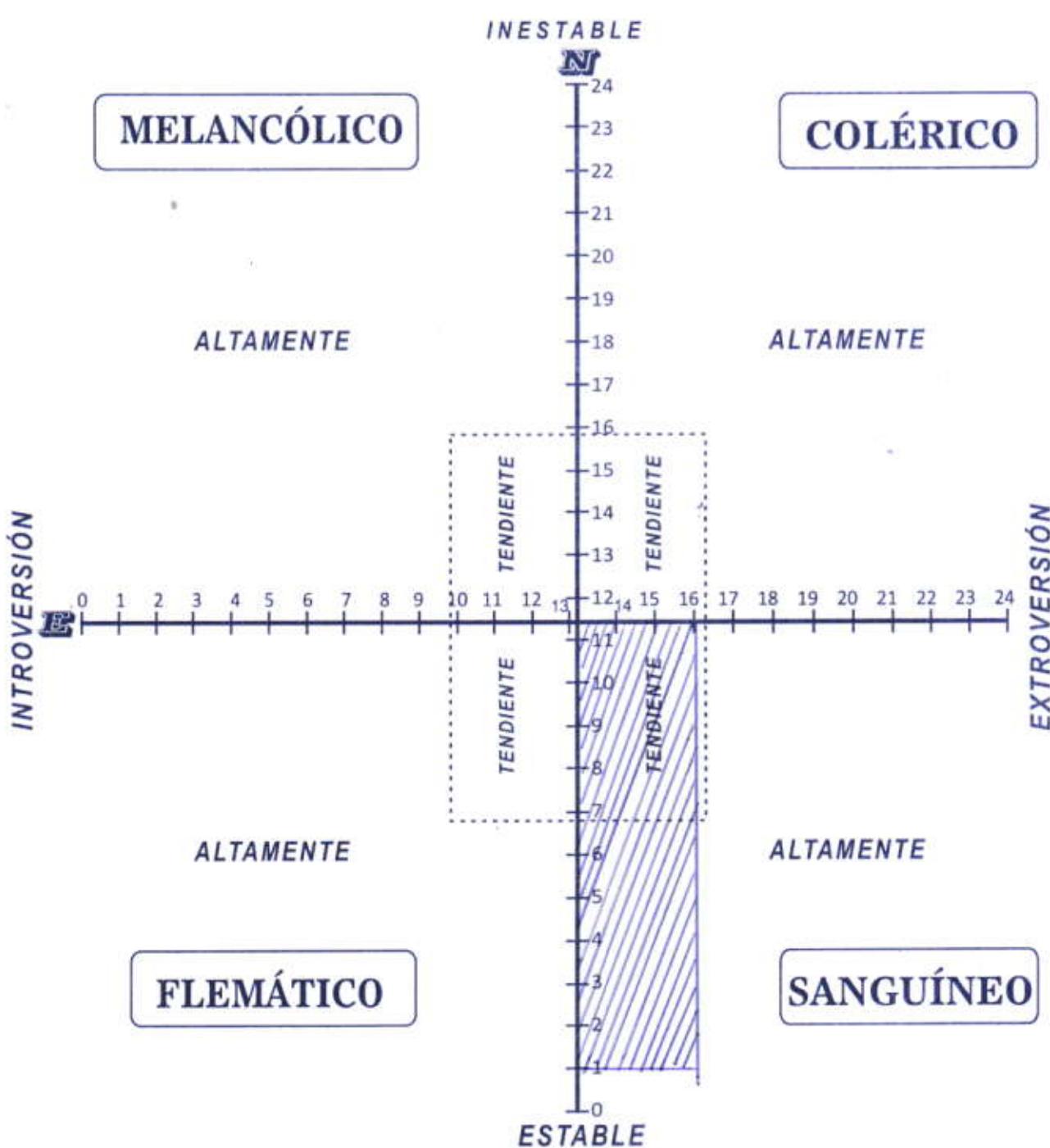
N: 1E: 16L: 4

 Lic. Domitila Rios Lavi
 PSICÓLOGA
CINTESA
 COP 32761

TABLA DE CALIFICACIÓN EYSENK & EYSENCK

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

$$\text{E} = \begin{cases} X=13.24 \ D.S.=3.10(10.14 - 16.34) \\ N = \begin{cases} X=11.24 \ D.S.=4.44(6.90 - 15.78) \end{cases} \end{cases}$$



DIAGNÓSTICO: Temperamento Sanguíneo - Tendría a lo Extroversión.
 Estable Emocionalmente.

Firma y Huella Digital del Consultante

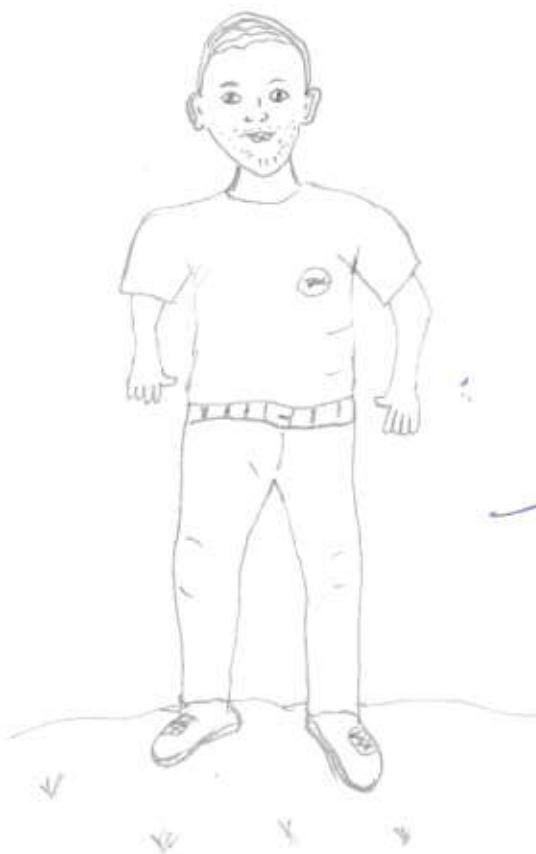
Lic. Domitila Ríos Lavi
 PSICÓLOGA
 CINTESA
 Firma y sellado de la Oficina del Evaluador
 COP 32761

CENTRO PREVENTIVO DE SALUD
CINTESA
 INVESTIGACIÓN Y TECNOLOGÍA PARA LA SALUD Y EL AMBIENTE

JR. VENECIA MZ. 61 LT. 01-A - (AL COSTADO
 DEL HOSPITAL II - 1 RIOJA)
 TELF. 042-595918 CEL. 968581890 - 974910543

TEST DE LA FIGURA HUMANA – MACHOVER

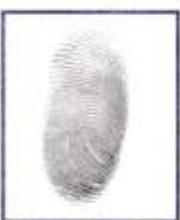
NOMBRES Y APELLIDOS		<i>Ronald Picón Peñec</i>						
EDAD	40	Años	DNI	42111773				
SEXO	M	<input checked="" type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	FECHA DE NAC.	29	10	82
ESTADO CIVIL	Conviviente		OCCUPACIÓN	Tec. Informático	GRADO DE INST.	Superior Técnico		
CATEGORÍA	AJ	NUEVO	Y	REVALIDACIÓN	RE CATEGORIZACIÓN	-		
FECHA DE EVALUACION	12	05	23	HORA DE INICIO	02:10 pm	HORA DE TÉRMINO	02:15 pm	



Normal

Dominique
 Lic. Domitila Ríos Lavi
 PSICOLOGA
 INTESA
 CCP 32781

Ronald
 Firma y Huella Digital del
 Consultante



CENTRO PREVENTIVO DE SALUD



INVESTIGACIÓN Y TECNOLOGÍA PARA LA SALUD Y EL AMBIENTE

Hora Inicio: 02:15pm Hora Término: 02:20pm

JR. VENECIA MZ. 61 LT. 01-A - (AL COSTADO
DEL HOSPITAL II - 1 RIOJA)
TEL. 042-595918 CEL. - 968581890 - 974910543

**TEST DE ALCOHOLISMO
(TEST AUDIT)**

Calculadora de alcoholometría

FECHA

12 05 23

Nombre: Ronald Pérez Peláez

EDAD 40

SEXO M

F

DNI: 42111773

F. NAC: 29 10 82

GRADO DE INST.

Español T.

OCCUPACIÓN

Técnico Informático

COMIENZA EL TEST:

1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica? nunca 1 ó menos veces al mes De 2 a 4 veces al mes De 2 a 3 veces a la semana De 4 o más veces a la semana

2. ¿Cuántas TRAGOS de alcohol suele consumir en un día de consumo normal? 1 ó 2 3 ó 4 5 ó 6 7, 8 ó 9 10 ó más

3. ¿Con qué frecuencia tomas 5 o más TRAGOS en un solo día? nunca Menos de una vez al mes mensualmente semanalmente A diario o casi a diario

Hombres 0 a 4 puntos
Mujeres 0 a 3 puntos

Consumo de bajo riesgo

Termine aca la evaluación y termine una intervención mínima

Puntaje AUDIT-C

02

Suma del puntaje de la pregunta 1 a 3

4. ¿En el curso del último año ¿con qué frecuencia 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

5. ¿En el curso del último año ¿con qué frecuencia no pudo hacer lo que se esperaba? nunca Menos de una vez al mes mensualmente semanalmente A diario o casi a diario

6. ¿En el curso del último año ¿con qué frecuencia ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior? nunca Menos de una vez al mes mensualmente semanalmente A diario o casi a diario

7. ¿En el curso del último año ¿con qué frecuencia ha tenido remordimiento o sentimiento de culpa después de beber? nunca Menos de una vez al mes mensualmente semanalmente A diario o casi a diario

8. ¿En el curso del último año ¿con qué frecuencia 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

9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido por que usted había bebido? nunca Menos de una vez al mes mensualmente semanalmente A diario o casi a diario

10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional de la salud ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que dejese beber? nunca Menos de una vez al mes mensualmente semanalmente A diario o casi a diario

0 a 7 puntos Consumo de bajo riesgo Realice una inversión mínima

8 a 15 puntos Consumo de bajo riesgo Realice una intervención breve

16 puntos o más Posible consumo Realice una derivación Asistida para evaluación completa y una interve. Breve

Puntaje AUDIT-C

Suma del puntaje de la pregunta 1 a 3

Ronald Pérez Peláez
Firma y Huella Digital del Postulante



Lic. Domitila Ríos Lavi
PSICÓLOGA
INTESA
COP 32781

Firma y sello del Responsable del Evaluador

RESULTADOS: APTO

SCL - 90 -R

FECHA: 12/05/2023	NOMBRES Y APELLIDOS: Ronald Piwn Pelaez	DNI: 42111773
EDAD: 40	GRADO DE INSTRUCCIÓN: Superior Técnico	SEXO: M. F.NACIMIENTO: 29/10/1982
CATEGORIA: AI	HORA DE INICIO: 02:20 PM	HORA DE TERMINO: 02:38 PM

A continuación te presentamos una lista de problemas. Lea cada uno de ellos y marque su respuesta con una (x) en la casilla correspondiente, pensado en como se sintió en que medida ese problema le ha preocupado o molestado durante la última semana (7 días). Tiene cinco (5) posibilidades de respuestas: NADA - MUY POCO - POCO - BASTANTE - MUCHO. No hay respuestas buenas o malas: todas sirven. No deje frases sin responder.

¿HASTA QUE PUNTO SE HA SENTIDO AFECTADO POR? ...	NADA	MUY POCO	POCO	BASTANTE	MUCHO
1 Dolores de cabeza		x			
2 Nerviosismo o agitación interior	x				
3 Pensamientos no deseados que no se le van de su cabeza		x			
4 Sensación de desmayo o mareo	x				
5 Falta de interés en las relaciones sexuales	x				
6 Criticar a los demás		x			
7 Sentir que otro puede controlar mis pensamientos	x				
8 Sentir que otros son culpables de lo que me pasa	x				
9 Tener dificultad para memorizar cosas		x			
10 Estar preocupado/a por mi falta de ganas para hacer algo.	x				
11 Sentirme enojado/a, malhumorado/a		x			
12 Dolores en el pecho	x				
13 Miedo a los espacios abiertos o las calles	x				
14 Sentirme con muy pocas energías		x			
15 Pensar en quitarme la vida	x				
16 Escuchar voces que otras personas no oyen	x				
17 Temblores en mi cuerpo	x				
18 Perder la confianza en la mayoría de las personas		x			
19 No tener ganas de comer	x				
20 Llorar por cualquier cosa	x				
21 Sentirme incómodo/a con personas del otro sexo.	x				
22 Sentirmee atrapada/o o encerrado/a	x				
23 Asustarme de repente sin razón alguna	x				
24 Explotar y no poder controlarme	x				
25 Tener miedo a salir solo/a de mi casa	x				
26 Sentirme culpable por cosas que ocurren	x				
27 Dolores en la espalda		x			
28 No poder terminar las cosas que empecé a hacer	x				
29 Sentirme solo/a	x				
30 Sentirme triste	x				
31 Preocuparme demasiado por todo lo que pasa		x			
32 No tener interés por nada	x				
33 Tener miedos	x				
34 Sentirme herido en mis sentimientos	x				
35 Creer que la gente sabe qué estoy pensando	x				
36 Sentir que no me comprenden		x			
37 Sentir que no caigo bien a la gente, que no les gusto	x				
38 Tener que hacer las cosas muy despacio para estar seguro/a de que están bien hechas		x			
39 Mi corazón late muy fuerte, se acelera	x				
40 Náuseas o dolor de estómago	x				
41 Sentirme inferior a los demás	x				
42 Calambres en manos, brazos o piernas		x			
43 Sentir que me vigilan o que hablan de mí	x				

Ronald Piwn Pelaez
 Lic. DOMINGO Ríos Lavi
 PSICOLOGA
 INTESA
 COP 32761

¿HASTA QUE PUNTO SE HA SENTIDO AFECTADO POR? ...		NADA	MUY POCO	POCO	BASTANTE	MUCHO
44	Tener problemas para dormirme	X				
45	Tener que controlar una o más veces lo que hago		X			
46	Tener dificultades para tomar decisiones	X				
47	Tener miedo de viajar en tren, ómnibus o subterráneos	X				
48	Tener dificultades para respirar bien	X				
49	Ataques de frío o de calor	X				
50	Tener que evitar acercarme a algunos lugares o actividades porque me dan miedo		X			
51	Sentir que mi mente queda en blanco		X			
52	Hormigueos en alguna parte del cuerpo		X			
53	Tener un nudo en la garganta	X				
54	Perder las esperanzas en el futuro	X				
55	Dificultades para concentrarme en lo que estoy haciendo	X				
56	Sentir flojedad, debilidad, en partes de mi cuerpo	X				
57	Sentirme muy nervioso/a, agitado/a	X				
58	Sentir mis brazos y piernas muy pesados	X				
59	Pensar que me estoy por morir	X				
60	Comer demasiado	X				
61	Sentirme incómodo/a cuando me miran o hablan de mí.	X				
62	Tener ideas, pensamientos que no son los míos	X				
63	Necesitar golpear o lastimar a alguien	X				
64	Despertarme muy temprano por la mañana sin necesidad	X				
65	Repetir muchas veces algo que hago: contar, lavarme, tocar cosas	X				
66	Dormir con problemas, muy inquieto/a	X				
67	Necesitar romper o destrozar cosas	X				
68	Tener ideas, pensamientos que los demás no entienden		X			
69	Estar muy pendiente de lo que los demás puedan pensar de mí	X				
70	Sentirme incómodo/a en lugares donde hay mucha gente	X				
71	Sentir que todo me cuesta mucho esfuerzo	X				
72	Tener ataques de mucho miedo o de pánico	X				
73	Sentirme mal si estoy comiendo o bebiendo en público	X				
74	Meterme muy seguido en discusiones		X			
75	Ponerme nervioso/a cuando estoy solo/a	X				
76	Sentir que los demás no me valoran como merezco	X				
77	Sentirme solo/a aún estando con gente	X				
78	Estar inquieto/a; no poder estar sentado/a sin moverme		X			
79	Sentirme un/a inútil	X				
80	Sentir que algo malo me va a pasar	X				
81	Gritar o tirar cosas	X				
82	Miedo a desmayarme en medio de la gente	X				
83	Sentir que se aprovechan de mí si los dejo	X				
84	Pensar cosas sobre el sexo que me molestan	X				
85	Sentir que debo ser castigado/a por mis pecados	X				
86	Tener imágenes y pensamientos que me dan miedo		X			
87	Sentir que algo anda mal en mi cuerpo	X				
88	Sentirme alejado/a de las demás personas	X				
89	Sentirme culpable	X				
90	Pensar que en mi cabeza hay algo que no funciona bien	X				

<i>Ronal</i>	APTO
	NO APTO

Ronal
Firma y huella del postulante

D. Domitila Ríos Lavi
PSICÓLOGA
INTESA
COP 32761

SOM: 35 HOS: 50
OBS: 35 FOB: 50
S.I.: 50 PAR: 50
DEP: 50 PSIC: 35
ANS: 50

Firma y sello del evaluador

