

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

N° 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)

Toxicológico

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

Lic. Domitila Rios Lavi
PSICÓLOGA
INTESA
COP 32761
Psicológico
RIOS LAVI DOMITILA

CENTRO PREVENTIVO DE SALUD INTESA
Dr. Alexis G. Salazar Llontop
MÉDICO EVALUADOR
Clínico
SALAZAR LLONTOP ALEXIS
GERMAIN

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

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



Evaluado
PICON PELAEZ RONALD

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

N° 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

Oftalmoscopia (F. de Ojo): Apto

Visión Nocturna: Apto

Esteropsis: Apto

Visión de Colores: Apto

Campimetría: Apto

Encandilamiento: Apto

Diplopía: Apto

Motilidad Ocular: Apto

Rec. Encandilamiento: 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
Otoscopia:	Apto		
DIAGNOSTICO DEL RESPONSABLE			
OBSERVACIONES:	NINGUNO		
RESULTADO EXAMEN:	Apto		
RESTRICCIONES:			

5. EXAMEN CLÍNICO DE MEDICINA GENERAL

a) RESERVA CARDIO - RESPIRATORIA

Pulso:	83 Apto		
Presión Arterial Diastólica:	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 Índice - Índice:	Apto
Romberg:	Apto	Prueba Índice - Nariz:	

c) AUSENCIA DE MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS

Corea - atetosis:	Apto	Parkinson:	Apto
Corea:	Apto		

d) LESIONES DEFORMANTES QUE IMPIDAN LA CONDUCCION DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

DIAGNOSTICO DEL RESPONSABLE

OBSERVACIONES:	NINGUNA
RESULTADO EXAMEN:	Apto
RESTRICCIONES:	

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

 DR. VICTOR KEVIN MENA PALOMINO MÉDICO EVALUADOR CMP 092554 CENTRO PREVENTIVO DE SALUD CINTESA Otorrinolaringológico MENA PALOMINO VICTOR KEVIN	 Lic. Domitila Rios Lavi PSICÓLOGA INTESA COP 32761 Psicológico RIOS LAVI DOMITILA  CENTRO PREVENTIVO DE SALUD INTESA Dr. Alexis G. Salazar Llontop MÉDICO EVALUADOR Clínico SALAZAR LLONTOP ALEXIS GERMAIN	 DR. VICTOR KEVIN MENA PALOMINO MÉDICO EVALUADOR CMP 092554 CENTRO PREVENTIVO DE SALUD CINTESA MENA PALOMINO VICTOR KEVIN
--	---	---

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


.....
ALEXIS GERMAIN SALAZAR LLONTOP
DIRECTOR MÉDICO
INTESA
CMP 49489
Director Médico

SALAZAR LLONTOP ALEXIS
GERMAIN

HISTORIA CLÍNICA N° : 42111773 N° 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

OCUPACIÓN : TECNICO INFORMATICO

APRECIACIÓN DEL RUIDO

Ruido muy intenso -
Ruido moderado ...
Ruido no molesto -

USO DE PROTECTORES AUDITIVOS

Tapones X
Orejeras -
Otro -

TIPO DE EXAMEN

Pre-ocupacional -
Periódica -
Retiro -
Otro -

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

ANTECEDENTES

SI

NO

SINTOMAS

SI

NO

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 -

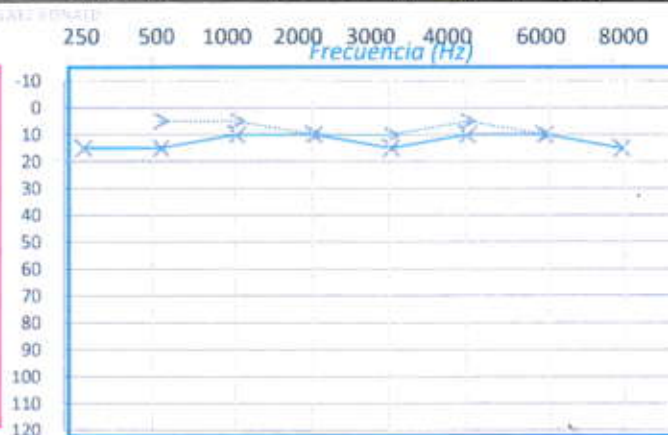
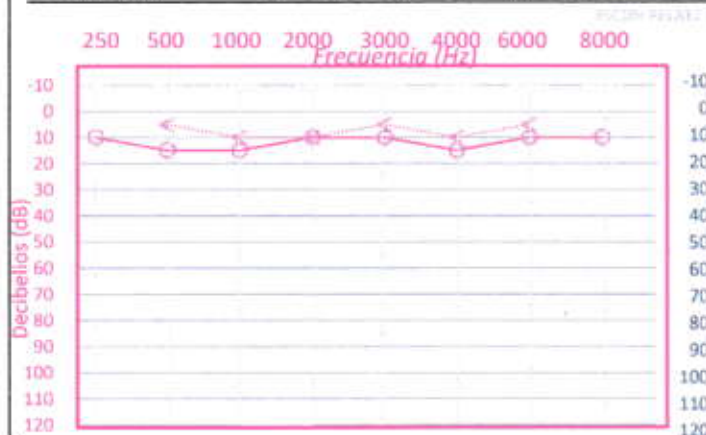
X

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

OBSERVACIÓN : 0

AUDIOGRAMA

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000		250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
O.D. Aéreo	10	15	15	10	10	15	10	10	O.I. Aéreo	15	15	10	10	15	10	10	15
O.D. Óseo		5	10	10	5	10	5		O.I. Óseo		5	5	10	10	5	10	



AUDIOMETRICA 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

Ronald

DR. VICTOR KEVIN MENA PALOMINO
MÉDICO EVALUADOR
C.M.F. 092554
CENTRO PREVENTIVO DE SALUD
CINTESA

Firma y sello



Examen Psicosensométrico

Nombre de la empresa

Dirección

Fecha Inicio:

2023/05/12

Fecha Terminó:

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
Resultado:	APROBADO		

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		

<u>Señales Transito:</u>	Resultado:	APROBADO	
	Figura 3:	Si - 30%	Figura 6: Si - 50%
	Figura 11:	Si - 70%	

<u>Colores:</u>	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

<u>Foria:</u>	Resultado:	APROBADO	
	Fila - Columna:	B - 8	

<u>Estereopsis:</u>	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

<u>Visión Nocturna:</u>	Resultado:	APROBADO - Calibración a 0.5 CD	
-------------------------	------------	---------------------------------	--

<u>Encandilamiento:</u>	Resultado:	APROBADO - Calibración a 45 CD	
-------------------------	------------	--------------------------------	--

<u>Tiempo de Recuperación:</u>	Resultado:	APROBADO - Tiempo: 1:17	
--------------------------------	------------	-------------------------	--

<u>Campimetría:</u>	Resultado:	APROBADO	
	Ojo Izquierdo:	80°	Ojo Derecho: 70°

<u>Audio</u>	
<u>Audímetro:</u>	Sin Resultados

Ronalypp




 DR. VICTOR KEVIN MENA PALOMINO
 MEDICO EVALUADOR
 CMP/082554
 CENTRO PREVENTIVO DE SALUD
CINTESA

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

EVALUACION MÉDICA

Fecha de Inicio 12 05 23

Fecha de Terminó 12 05 23

Hora de Inicio 01:26 pm

Hora de Terminó 04:04 pm

DATOS DEL POSTULANTE

Tipo de documento DNI - C. EXT DNI

N° documento 4211773

Ap. Paterno Picon

Ap. Materno Pdaez

NOMBRE Ronald

Fecha de Nacimiento 29 10 1982

ESTADO CIVIL Conyugente SEXO M EDAD 40 TELEFONO 935146095

GRADO DE INSTRUCCIÓN Superior Técnico OCUPACIÓN Tec. Informático

NUEVA ☒ Revalidación ☐ Recategorización ☐No Profesional ☒ Profesional ☐ Categoría 01

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

Resultados (+) (-) valor 0.00%

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 Terminó 05:33 pm

APTO ☒NO APTO ☐
 LIDIA CAPUNAY GONZALES
 CBP 5991
 BIOLOGA-MICROBIOLOGA


 Firma y Huella Digital del
 Postulante


II. EVALUACIÓN PSICOLÓGICA**Anamnesis****Hora de Inicio:** 02:35 pmExperiencia conducir ☒ Si ☐ No N° infracciones 0 Tipo de infracciones Leve grave Muy grave

N° Accidentes

Accidentes Psicopatológico**Personales:**Consumo de fármacos Si ☐ No ☒ Tipo — Tiempo —Otras sustancias Si ☐ No ☒ Tipo — Cantidad —

Problema del sueño No

1. Organicidad (completar A o B de acuerdo a evaluación realizada)**A. Equipo Psicométrico**
 Test de Palanca ☒ Normal (+) (-) (Profesional)
 Test de Reactímetro ☒ Normal (+) (-) (Profesional)
 Test de punteo ☒ Normal (+) (-) (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 ☒ Normal (+) (-) (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 Eysenk ☒ 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 Terminó:** 02:38 pm**APTO** ☒**NO APTO** ☐**Observaciones:** Ninguna.

 Lic. Dormitila Ríos Lavi
 PSICÓLOGA
 INTESA
 COP 32761

 Firma y Huella Digital del
 Postulante


I. EVALUACIÓN VISUAL

Hora Inicio: 03:08 pm

1. Agudeza visual

S/C OD 40 OI 40 C/C OD 30 OI 30 (+) (-)

2. Vision de Profundidad Resultados

Amo

(+) (-)

3. Vision de colores Resultados

Amo

(+) (-)

4. Balance Muscular Resultados

Amo

(+) (-)

5. Vision nocturna Resultados

Amo

(+) (-)

6. Encandilamiento Resultados

Amo

(+) (-)

7. Campo Visual Resultados

Amo

(+) (-)

RESULTADO DE LA EVALUACION

Hora Terminó: 03:27 pm

APTO ☒NO APTO ☐

Observaciones:

Nro concurrencias

DR. VICTOR KEVIN MENA PALOMINO
MÉDICO EVALUADOR
CMP 082554
CENTESA

Ronghyr
Firma y Huella Digital del
Postulante



II. EVALUACION AUDITIVA

Hora Inicio: 03:28 pm

1. Otoscopia con Aud. Ext.
Tímpano

OD Normal OI Normal

(+) (-)

(+) (-)

2. Examen Auditivo (Audiometría)

Vía Aérea

OD = 0

OI = X

Vía Usea

OD = <

OI = >

PDT = 500+1000+2000/3

	125	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
0									
10									
20									
30									
40									
50									
60									
70									
80									
90									
100									
110									
120									

FRECUENCIA (Hz)

Anexo
Ficha
Adiometría

Oído Derecho	<i>normal</i>
Oído Izquierdo	<i>normal</i>
Ambos Oídos	<i>normal</i>

Pérdida Auditiva
<i>No</i>

FRECUENCIA (Hz)

RESULTADO FINAL DE LA EVALUACION AUDITIVA

Hora Terminó: 03:43 pm

APTO ☒NO APTO ☐

Observaciones:

Nivelina
SIN TROMBOSIS

 VICIO KEVIN MENA PALOMINO
 MEDICO EVALUADOR
 C.M.P. 002554
 CENTRO PREVENTIVO DE SALUD
INTESA
Pongolup
 Firma y Huella Digital del
 Postulante


I. EVALUACIÓN CLÍNICA

Hora Inicio 03:48 pm

1. Anamnesis


Motivo: *Leucop* *CONDICION*

2. Enfermedades Actuales

Tiempo de enfermedad:	<i>-</i>	Forma inicio	<i>-</i>	Curso:	<i>-</i>
Síntomas principales:	<i>ASINTOMÁTICO</i>				

3. Antecedentes Personales

A. Sistema Cardio - Respiratorio	SI	NO	OBSERVACIONES
Insuficiencia Cardíaca		<i>✓</i>	
Trastorno del ritmo		<i>✓</i>	
Marcapasos y desfibrilador automático implantable		<i>✓</i>	
Prótesis valvulares cardíacas		<i>✓</i>	
Cardiopatía Isquémica		<i>✓</i>	
Hipertensión Arterial		<i>✓</i>	
Aneurisma grandes vasos		<i>✓</i>	
Arteriopatía periférica		<i>✓</i>	
Enfermedad venosa		<i>✓</i>	
Disneas		<i>✓</i>	
Trastornos del sueño		<i>✓</i>	
Cirugía de revascularización		<i>✓</i>	
Otras enfermedades del sistema cardio - respiratorio		<i>✓</i>	
B. Aparato Locomotor			
Proceso degenerativo osteoneuromuscular		<i>✓</i>	
Prótesis		<i>✓</i>	
Otras enfermedades del aparato locomotor		<i>✓</i>	
C. Sistema Neurológicos			
Enfermedades encefálicas		<i>✓</i>	
Enfermedades medulares y del sistema periférico		<i>✓</i>	
Epilepsia y crisis convulsivas		<i>✓</i>	
Alteraciones del equilibrio		<i>✓</i>	

Trastornos musculares		1		
Accidentes isquémico		1		
Esclerosis lateral amiotrofica		1		
Enfermedades de Duchenne		1		
Otras enfermedades del sistema neurológico		0		
Sistema Hematológicos				
1. Enfermedades Metabólicas y Endocrinas				
Hipoglucemia		1		
Hiperglicemia o Diabetes Mellitus		1		
Enfermedad Tiroidea		1		
Enfermedad Paratiroidea		1		
Enfermedad Adrenal		1		
Trastornos hepáticos		1		
Sistema hematológico		1		
Trastornos Hematológicos				
Procesos sometidos a tratamiento quimioterapico		1		
Policitemia vera y poliglobulias		1		
Anemia, Leucopenia, Trombocitopenia		1		
Trastornos de coagulación		1		
Tratamiento anticoagulante		1		
Otros trastornos hematológicos		1		
Sistema Renal				
Nefropatía		1		
Trastorno Renal		1		
Insuficiencia Renal		1		
Otros				
Consumo de alcohol, tabaco (si la respuesta es sí; con qué frecuencia)	X			ALCOHOL SOCIALMENTE 02 VES / 15 AÑOS
Consumo sustancias tóxicas (cocaína, marihuana, drogas sintéticas, si la respuesta es sí, 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 consulto 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			 Firma y Huella Digital

1. AntropometríaPeso Talla IMC **• Sistema cardio – Respiratorio**

Presión Arterial Sistólica
 Presión Arterial Diastólica
 Frecuencia Respiratoria Reposo
 Frecuencia de Pulso reposo
 Pulsoximetría
 Capacidad ventilatoria

120
 80
 19 x /
 83 x /
 98 %
 CONJUNTO

1. Aparato Locomotor

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

Conservado
 Ausente
 Ausente
 Ausente
 Ausente

2. Sistema Neurológico

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

Simetría
 Equilibrio Conservado
 Ausente
 Conservado
 Conservado
 Conservado

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
 35 cm
 02
 NO

 Resultado ☒ (+) ☐ (-) valor (+) (-)
RESULTADO FINAL DE LA EVALUACION CLINICA

Hora Terminó: 04:04 PM

 APTO ☒

 NO APTO ☐

Observaciones: Uso Contar Conocimiento

CENTRO PREVENTIVO DE SALUD INTESA

 Dr. Alexis G. Salazar Llontop
 MEDICO EVALUADOR
 C.M.P. 40489

 Ronquido
 Firma y Huella Digital del
 Postulante
**RESULTADO DEL PROCESO**

Hora Terminó: 04:04 PM

 APTO ☒

 NO APTO ☐

Observaciones: Uso Contar Conocimiento

CENTRO PREVENTIVO DE SALUD INTESA

 Dr. Alexis G. Salazar Llontop
 MEDICO EVALUADOR
 C.M.P. 40489

 Ronquido
 Firma y Huella Digital del
 Postulante


ESCALA DE SOMNOLENCIA DE EPWORTH

DATOS DEL PACIENTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
PICON	PICON	RONPID

DNI 42111773 FECHA EVALUACIÓN 12/09/23

RONCA USTED SI ☐ NO ☒

UTILICE LA Y ELIJA LA CIFRA ADECUADA PARA CADA SITUACIÓN

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

Cuántas horas promedio por día, durmió la última semana?0.8.....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 SILLON 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 pto: RANGO NORMAL DE SOMNOLENCIA
 11 - 14 pto: SOMNOLENCIA DIURNA LEVE
 15 - 18 pto: SOMNOLENCIA DIURNA MODERADA

CENTRO PREVENTIVO DE SALUD INTESA

Jr. Alexis G. Salazar Llontop
 MEDICO EVALUADOR

Firma y sello del Responsable del
 Evaluador

Ronpid
 Firma y Huella Digital del
 Postulante



②

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 Pelaez DNI: 42111773
 EDAD: 405 FECHA DE NACIMIENTO: 29/12/1982 LUGAR DE NAC: Rioja / Rioja
 SEXO: M ESTADO CIVIL: Conjuzado GRADO DE INSTRUCCIÓN: Superior Técnico
 OCUPACIÓN: Técnico Informativo CATEGORÍA: A1
 MOTIVO DEL EXAMEN: Revisión de Conducir FECHA DE EXAMEN: 12/05/2023
 DIRECCIÓN: 31. 31.0 C. Pura 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: P. Domitila Ríos

LÁMINA	Reproducción 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:									


 Psicóloga
 INTESA
 COP 32761

REPRODUCCIONES CORRECTAS: "ESPERADAS".....OBTENIDAS.....DIFERENCIA.....

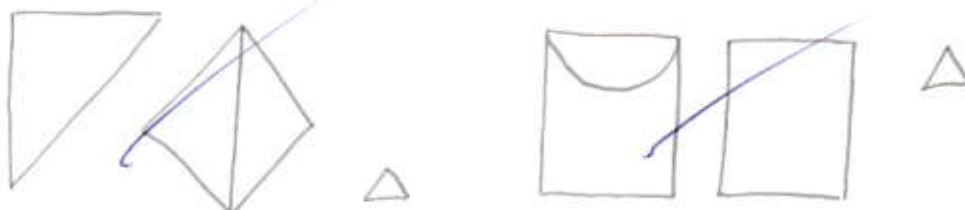
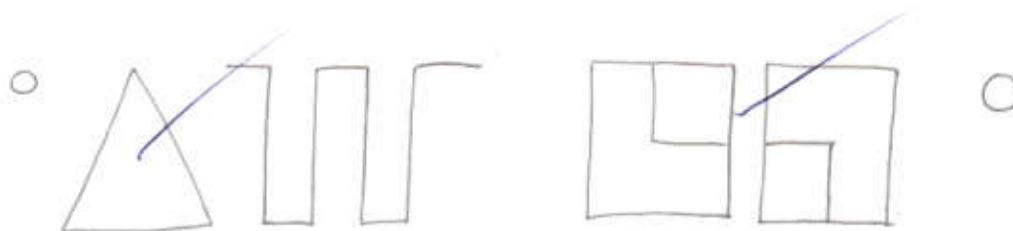
VALORACION DE ERRORES: "ESPERADAS".....OBTENIDAS.....DIFERENCIA.....



NOMBRES Y APELLIDOS Ronald Piros Pelaez

DNI 42111773

FECHA 12 05 23



Ronald Piros Pelaez
FIRMA Y HUELLA DACTILAR DEL
POSTULANTE



Lic. Domitila Rios Lavi
PSICÓLOGA
INTESA
COP 32781

FIRMA DEL EVALUADOR

Test de Dominios (Anstey)

D.N.I. 42111773

Nombre:	Ronald Pilon Pelaez			Escolaridad:	Superior Técnico			PD:	30	
Fecha de Nacimiento:	29	10	1982	Fecha de Hoy:	12	05	23	Estado Civil:	Conviviente	
Sexo:	<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	Lugar de Nacimiento:	Rioja			G. de Instrucción:	Superior	Ocupación:	Tec. Informático
Motivo del examen:	Licencia de Conducir			Fecha de examen:	12/05/2023			Categoría:	AJ	
Dirección:	Sr. 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="radio"/> Colectiva	<input type="radio"/> test	<input type="radio"/> Retest	<input type="radio"/> Diagnóstico:					

PÁGINA 5

25	26
27	28
29	30

PÁGINA 6

31	32
33	34
35	36

PÁGINA 7

37	38
39	40
41	42

PÁGINA 8

43	44
45	46
47	48

Ronald Pilon Pelaez
 Firma y Huella Digital del Postulante



Lic. Domitila Riggs Lavi
 PSICÓLOGA
 Firma y sello profesional del Evaluador
 INTESA
 COP 32761

A

B

PÁGINA 1

C

		4
		6

D

		1
		0

PÁGINA 2

1

		2
		4

2

		6
		1

7

		5
		2

8

		0
		4

3

		3
		5

4

		0
		2

9

		2
		6

10

		3
		3

5

		4
		1

6

		3
		6

11

		4
		0

12

		5
		1

PÁGINA 3

PÁGINA 4

13

		2
		3

14

		5
		6

19

		2
		2

20

		1
		5

15

		1
		4

16

		2
		5

21

		0
		4

22

		6
		3

17

		6
		0

18

		1
		4

23

		2
		1

24

		3
		5

Ronald
Firma y Huella Digital del Postulante



Dr. Domitila Ríos Lora
Firma del Psicólogo
PSICÓLOGA
INTESA
COP 327A1

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Ronald Piron Pelaez DNI: 4211773
 EDAD: 40s FECHA DE NACIMIENTO: 29/10/1982 LUGAR DE NAC: Rioja / San Martin
 SEXO: M ESTADO CIVIL: Conviviente GRADO DE INSTRUCCIÓN: Superior Técnico
 OCUPACIÓN: Técnico Informático CATEGORÍA: AF
 MOTIVO: Prueba 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:

1

E:

16

L:

4



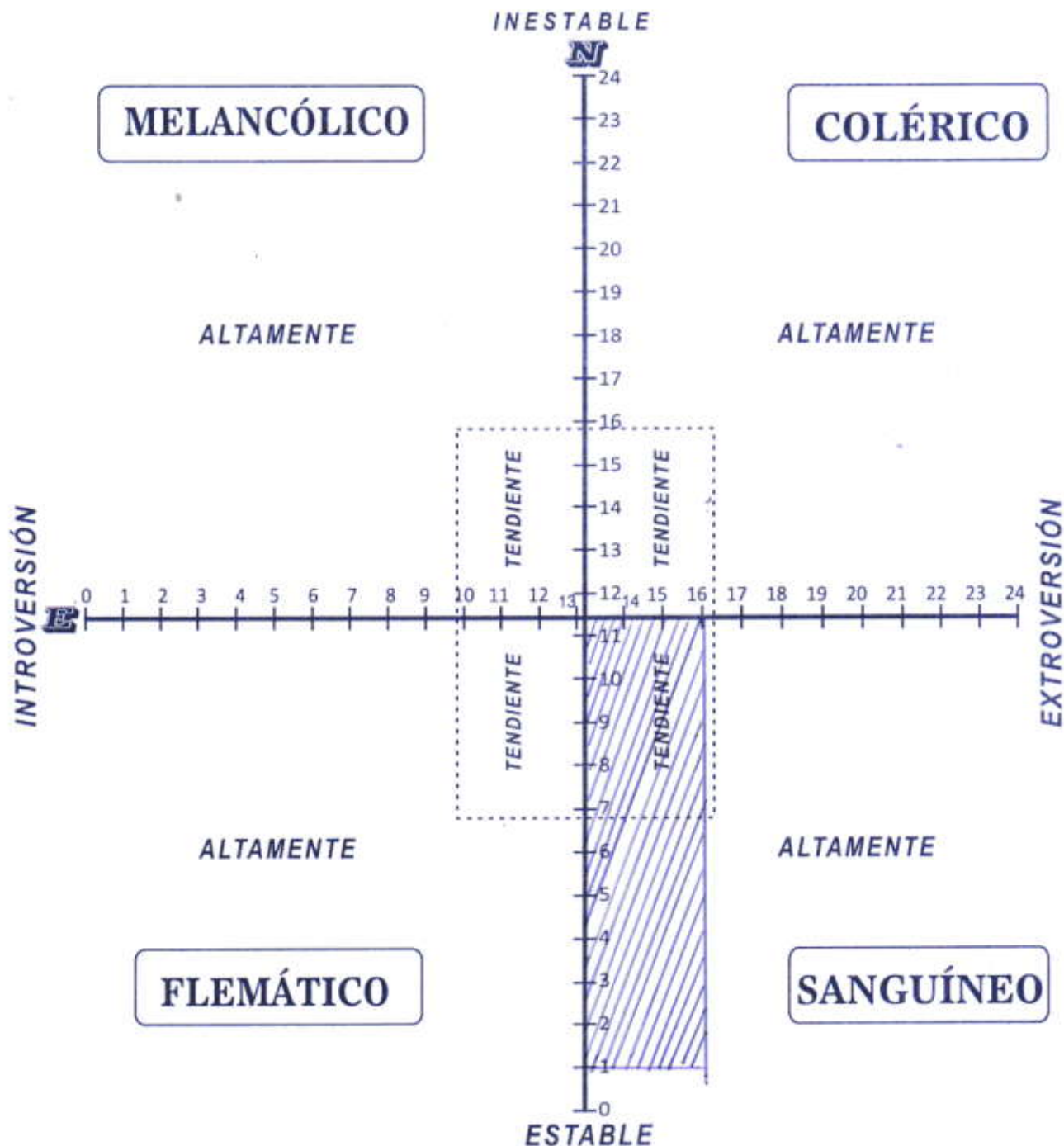

 Lic. Domitila Rios Lavi
 PSICÓLOGA
 INTESA
 COP 32761

TABLA DE CALIFICACIÓN EYSENK & EYSENCK

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

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

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



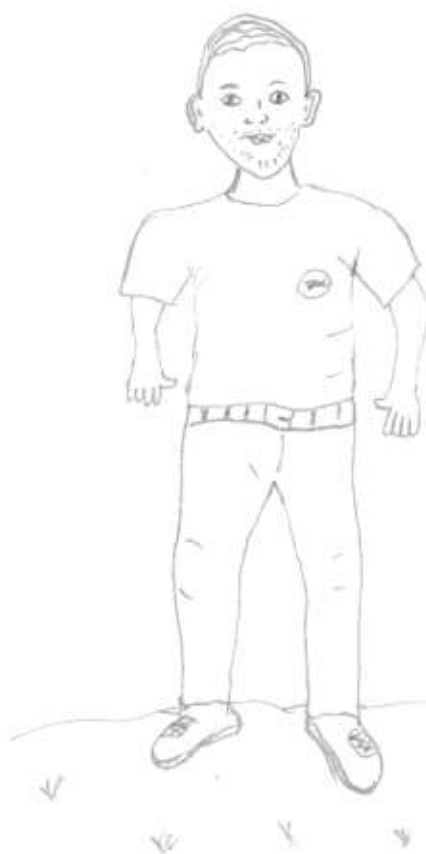
DIAGNÓSTICO: Temperamento Sanguíneo - Tendencia a la Extroversión.
Estable Emocionalmente.

Firma y Huella Digital del Postulante

 Lic. Domitila Ríos Lavi
 PSICÓLOGA
 INTESA
 Firma y sello del Responsable del Evaluador
 COP 3274

TEST DE LA FIGURA HUMANA - MACHOVER

NOMBRES Y APELLIDOS Ronald Rios Pelaez
 EDAD 40 Años DNI 42111773 SEXO M ☒ F ☐ FECHA DE NAC. 29 10 82
 ESTADO CIVIL Conviviente OCUPACIÓN Tec. Informático GRADO DE INST. Superior Técnico
 CATEGORÍA AI NUEVO ☒ REVALIDACIÓN ☐ RE CATEGORIZACIÓN ☐
 FECHA DE EVALUACION 12 05 23 HORA DE INICIO 02:10 PM HORA DE TÉRMINO 02:15 PM



Normal

D. Rios
 Lic. Domitila Rios Lavi
 PSICÓLOGA
 INTESA
 COP 32781

Ronald Rios
 Firma y Huella Digital del
 Postulante



CENTRO PREVENTIVO DE SALUD



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

TEST DE ALCOHOLISMO (TEST AUDIT)

FECHA

12 05 23

Hora Inicio: 02:45pm Hora Término: 02:20pm Calculadora de alcoholimetría

Nombre: Ronald Pilon Pelaez EDAD 40 SEXO M ☒ F ☐
DNI: 42111773 F. NAC: 29 10 82 GRADO DE INST. Superior T. OCUPACIÓN Téc. 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

Hombres 5 puntos a mas
Mujeres 4 puntos a mas

Consumo de riesgo

Continue en las preguntas 4 a 10

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 deje de 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 intervención mínima

Puntaje AUDIT-C

8 a 15 puntos

Consumo de bajo riesgo

Realice una intervención breve

16 puntos a mas

Posible consumo

Realice una derivación Asistida para evaluación completa y una interve. Breve

Suma del puntaje de la pregunta 1 a 3

RESULTADOS:

APTO

Ronald Pilon Pelaez
Firma y Huella digital del Postulante



Dominika Ríos Lavi
PSICÓLOGA
INTESA
COP 32781

Firma y sello del Responsable del Evaluador

SCL - 90 -R

FECHA: 12/05/2023 NOMBRES Y APELLIDOS: Ronald Piwon Pelaez DNI: 42111773
EDAD: 40 años GRADO DE INSTRUCCIÓN: 3º grado Técnico SEXO: P 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, pensando 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 Sentirme atrapado/a 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				

[Firma]
Lic. Domitila Ríos Lavi
PSICÓLOGA
INTESA
COP 32761

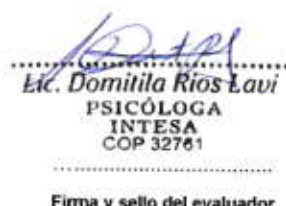
[Firma]

HASTA QUE PUNTO SE HA SENTIDO AFECTADO POR? ...	NADA	MUY POCO	POCO	BASTANTE	MUCHO
44 Tener problemas para dormir	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				

<input checked="" type="checkbox"/>	APTO
<input type="checkbox"/>	NO APTO



Firma y huella del postulante



Lic. Domitila Ríos Lavi
PSICÓLOGA
INTESA
COP 32761

Firma y sello del evaluador

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

