

FICHA MEDICA

COD : 19249877



EMPRESA : JRC TRANSPORTES & SERVICIOS S.A.C.
TIPO DE EXAMEN : Examen Periodico
FECHA DEL EXAMEN : 01/03/2023
FECHA DE CADUCIDAD : 29/02/2024
UNIDAD : TICLIO

APELLIDOS Y NOMBRES TORIBIO HERNANDEZ MAX ANTONIO
OCUPACION ACTUAL conductor tipo I
ZONA DE TRABAJO SUBSUELO/SOCAVON

EVALUACION MEDICA : APTO
EVALUACION PSICOLOGICA : APTO

EXAMEN FISICO APARENTE BUEN ESTADO GENERAL

OFTALMOLOGIA

	<u>SIN CORREGIR</u>	<u>CORREGIDA</u>
OJO DERECHO	20/40	20/20
OJO IZQUIERDO	20/40	20/20

EXA. LABORATORIO

GRUPO	A	HEMOGLOBINA	15.90	REACCIONES SEROLOGICAS	No Reactivo
FACTOR	POSITIVO	HEMATOCRITO	46.70 %	ORINA	NO PATOLOGICO
COLESTEROL	193.00 mg/dL	TRIGLICERIDOS	211.00 mg/dL	GLUCOSA	92.40 mg/dL

RECOMENDACIONES MEDICAS

DIAGNOSTICO

- | | | |
|---------|---|--|
| - R00.1 | Bradicardia, no especificada | Electrocardiograma bradicardia sinusal asintomatico se recomienda control anual por cardiología. |
| - H52.4 | Presbicia | Presbicia corregida. Se recomienda uso de lentes correctores y control oftalmologico anual |
| - H52 | Trastornos de la acomodación y de la refracción | Ametropia corregida. Se recomienda uso permanente de lentes correctores y control oftalmologico anual |
| - H90.3 | Hipoacusia neurosensorial, bilateral | Hipoacusia neurosensorial, bilateral leve. SE RECOMIENDA uso de EPP auditivo estricto a ruido mayor de 80 dB. |
| - Z01.6 | Examen radiológico, no clasificado en otra parte | Radiografía de torax postero anterior normal. Se recomienda control anual y uso de protector respiratorio. |
| - E66 | Obesidad | Obesidad Tipo I. Se recomienda dieta baja en grasas, harinas, ejercicio físico y evaluación por nutrición. |
| - B35.1 | Tiña de las uñas | Onicodistrofia pedia bilateral. Se recomienda evaluación por dermatología. |
| - K08.1 | Pérdida de dientes debida a accidente, extracción o enfermedad ad periodontal local | Ausencia de piezas. Pieza: 2.2. Paciente portador de prótesis fija (PF). |
| - K02.0 | Caries limitada al esmalte | Caries de esmalte. Piezas: 1.7; 1.6; 2.6; 2.7; 3.7; 3.6; 4.7, 4.8. Se recomienda restauraciones de las piezas. |



Dr. Juan José Retamozo Padilla
Médico de salud ocupacional
CMP: 040850 / RNE: 030270
Lector OIT: 22R72-1306930460-18-174
S.G NATCLAR S.A.C

VALORES NORMALES

EXAMEN DE LABORATORIO

GLUCOSA	BASAL (70 - 100 mg/dl)
COLESTEROL	BASAL (<200 mg/dl)
TRIGLICERIDOS	BASAL (<160 mg/dl)

EXAMEN DE ORINA

NORMAL	TODOS LOS ITEMS EN NEGATIVO
PH NORMAL	ENTRE 5 Y 7

	ALTURA LABOR	HEMOGLOBINA	HEMATOCRITO
Mujer	Hasta 3000 msnm	12 - 16 gr/dl	38 - 44 %
	Mas de 3000 msnm	13 - 19 gr/dl	39 - 57 %
Varon	Hasta 3000 msnm	13 - 18 gr/dl	40 - 50 %
	Mas de 3000 msnm	14 - 20 gr/dl	44 - 60 %

OFTALMOLOGIA

	OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Vision Normal	20/20	20/20

ANEXO 16 - A
EVALUACIÓN MÉDICA PARA ASCENSO A GRANDES ALTITUDES
(mayor de 2.500 m.s.n.m.)

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES: TORIBIO HERNANDEZ, MAX ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

19249877

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):

17/01/1975

SEXO:

Masculino ☒

Femenino ☐

EDAD: 48 Años

DIRECCIÓN: Calle mz c lt 4 juan alvarado, 1 LIMA, CARABAYLLO

EMPLEADOR:

JRC TRANSPORTES & SERVICIOS S.A.C.

ACTIVIDAD A REALIZAR:

conductor tipo I

1. FUNCIONES VITALES

FC: 60 puls/min

PA: 120/60 mmHg

FR: 18 resp/min

IMC: 34.70 kg/m2

SO2: 99.00 %

2. ANAMNESIS :

El / La paciente presenta o ha presentado en los últimos 6 meses lo siguiente:

- Cirugía mayor reciente

NO

☒

SI

☐

- Desórdenes de la coagulación, trombosis, etc.

NO

☒

SI

☐

- Diabetes Mellitus

NO

☒

SI

☐

- Hipertensión Arterial

NO

☒

SI

☐

- Embarazo

NO

☒

SI

☐

- Problemas neurológicos: epilepsia, vértigo, etc.

NO

☒

SI

☐

- Infecciones recientes de moderadas a severas.

NO

☒

SI

☐

- Obesidad Mórbida (IMC mayor a 35 m/kg2)

NO

☒

SI

☐

FUR: N/A

- Problemas Cardíacos: marcapasos, coronariopatía, etc.

NO

☒

SI

☐

- Problemas Respiratorios: asma, EPOC, etc.

NO

☒

SI

☐

- Problemas Oftalmológicos: retinopatía, glaucoma, etc.

NO

☒

SI

☐

- Problemas Digestivos: Sangrado digestivo, cirrosis hepática, hepatitis, etc

NO

☒

SI

☐

- Apnea el Sueño

NO

☒

SI

☐

- Otra condición médica importante

NO

☒

SI

☐

Especificar:

NO REFIERE

- Alergias

NO

☒

SI

☐

Especificar:

- . ()

- Uso de medicación actual

NO

☒

SI

☐

Especificar:

- . ()

- ¿Ha viajado o laborado en altitud geográfica anteriormente?

NO

☐

SI

☒

- En caso de respuesta afirmativa, detalle si ha presentado algún efecto negativo en su salud

NO APLICA

3. EXAMEN FÍSICO

3.1 APARATO CARDIOVASCULAR:

Características del pulso: 60 por minuto, palpable, rítmico y constante.

Observación: No se observa ingurgitación yugular.

Ruidos cardíacos: Rítmicos normofonéticos, no se ausculta ruidos agregados ni soplos.

3.2 APARATO RESPIRATORIO:

Observación y palpación: Tórax con buena amplexación, no se observa alteraciones de estructura.

Percusión: Tórax timpánico en ambos campos pulmonares.

Auscultación: Murmullo vesicular pasa bien por ambos campos pulmonares, no se evidencia ruidos agregados.

4. EXAMENES COMPLEMENTARIOS:

Valor Hemoglobina: **15.90 g/dL**

Valor Hematocrito: **46.70 %**

Glucosa en Sangre: **92.40 mg/dL**

Hemoglobina Glicosilada: **NO APLICA**

ANEXO 16 - A
EVALUACIÓN MÉDICA PARA ASCENSO A GRANDES ALTITUDES
(mayor de 2.500 m.s.n.m.)

APELLIDOS Y NOMBRES: TORIBIO HERNANDEZ, MAX ANTONIO

DNI: 19249877

Interpretación EKG: Sin alteraciones. Bradicardia sinusal

Declaro que las respuestas dadas en el presente documento son verdaderas y estoy consciente que el ocultar o falsear información me puede causar daño por lo que asumo total responsabilidad de ello.

Firma del Paciente



Huella Dactilar

Conforme a la declaración del paciente certifico que se encuentra **APTO** para ascender a grandes altitudes, mayor a 2,500 m.s.n.m, sin embargo no aseguro el desempeño durante el ascenso ni durante su permanencia.

DATOS DEL MÉDICO

APELLIDOS Y NOMBRES: RETAMOZO PADILLA, JUAN JOSE

DIRECCIÓN: Av. Manuel Olguín 906 Monterrico, Lima - Santiago de Surco, LIMA

CMP: 40850

FECHA: 01/03/2023

FIRMA Y SELLO:



Dr. Juan José Retamozo Padilla

Médico de salud ocupacional

CMP: 040850 / RNE: 030270

Lector OIT: 2ZR72-1306930460-18-174

S.G NATCLAR S.A.C

Firma del Medico Ocupacional

CS-HC- C0000440389 - 01152023013043 Fecha de Generación de Reporte: 01 / 03 / 2023 - 17 : 24 hs.

CONSTANCIA DE MANEJO



Se hace constar que el Señor(a):

TORIBIO HERNANDEZ, MAX ANTONIO identificado con **DNI Nro. 19249877**, personal de **JRC TRANSPORTES & SERVICIOS S.A.C.** cumplió con el examen de **MANEJO**, estando **APTO** para conducir.

A su vez se hace constar que se le ha informado sobre los resultados Médicos Ocupacionales que se le practicaron en la fecha.

CS-HC-C0000440389
01152023013044

FECHA: 01/03/2023

HORA: -



Dr. Juan José Retamozo Padilla
Médico de salud ocupacional
CMP: 040850 / RNE: 030270
Lector OIT: 22R72-1306930460-18-174
S.G NATCLAR S.A.C

LIMA ,miércoles, 1 de Marzo de 2023

ART. 102 del Reglamento 005-2012, art. 71 de la Ley 29783.

FICHA DE APTITUD SENSOMETRICA

IDENTIFICACION			
APELLIDOS Y NOMBRES :	TORIBIO HERNANDEZ MAX ANTONIO		
FECHA DE NACIMIENTO :	17/01/1975	EDAD :	48 años
DNI :	19249877	FECHA Y HORA DE EXAMEN :	01/03/2023 09:49
GRADO DE INSTRUCCION :	TECNICO COMPLETO		
NOMBRE DE LA EMPRESA :	JRC TRANSPORTES & SERVICIOS S.A.C.		

EVALUACION SENSOMETRICA					
AGUDEZA VISUAL	OJOS	SIN CORRECTOR		CON CORRECTOR	
		O.D.	O.I.	O.D.	O.I.
		VISION CERCANA	> 2,00	> 2,00	0,50
VISION LEJOS		20/40	20/40	20/20	20/20
CAMPO VISUAL :	Derecho: 85		Izquierdo: 85		
VISION DE PROFUNDIDAD :	100%				
DISCRIMINACIÓN DE COLORES :	Adecuado				
DESVIACIÓN DE EJE VISUAL VERTICAL :	8				
DESVIACIÓN DE EJE VISUAL HORIZONTAL :	B				
VISION NOCTURNA :	Adecuado				
ENCANDILAMIENTO :	Adecuado				
REACCIÓN DE ENCANDILAMIENTO :	Adecuado				
TEST DE ISHIHARA :	Adecuado				
TONOMETRIA :	Derecho: No Aplica		Izquierdo: No Aplica		
ESTEREOPSIS :	No Aplica				
FORIA :	Adecuado				
TEST DE SCHIRMER :	OD :	No aplica	OI :	No aplica	

CIEs: Diagnósticos:

- H52.4 Presbicia
- H52 Trastornos de la acomodación y de la refracción

Recomendaciones:

Presbicia corregida. Se recomienda uso de lentes correctores y control oftalmológico anual

Ametropia corregida. Se recomienda uso permanente de lentes correctores y control oftalmológico anual

Según Resolución directorial N° 13674-2007-MTC


Dr. Eduardo Edmundo Rojas Ortega
Médico oftalmólogo
CMP: 31685 RNE: 14501
S.G. NATCLAR S.A.C.

EVALUACIÓN AUDITIVA

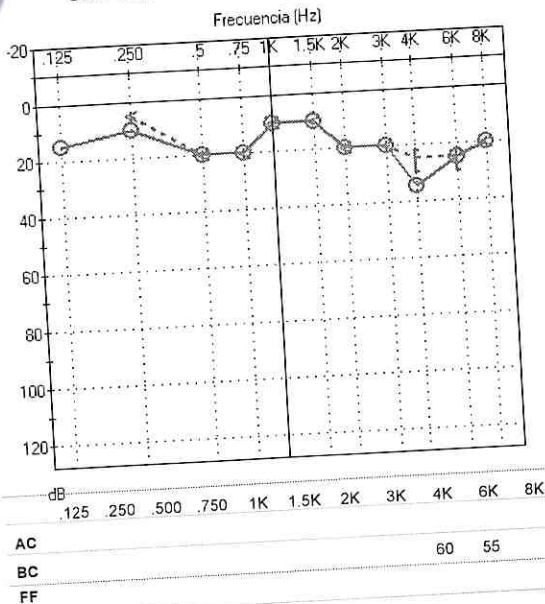
Apellidos y Nombres: TORIBIO HERNANDEZ, MAX ANTONIO
 Empresa: JRC TRANSPORTES & SERVICIOS S.A.C.

DNI: 19249877
 Tipo de Examen: Especial Independien
 Zona: SUBSUELO/SOCAVON

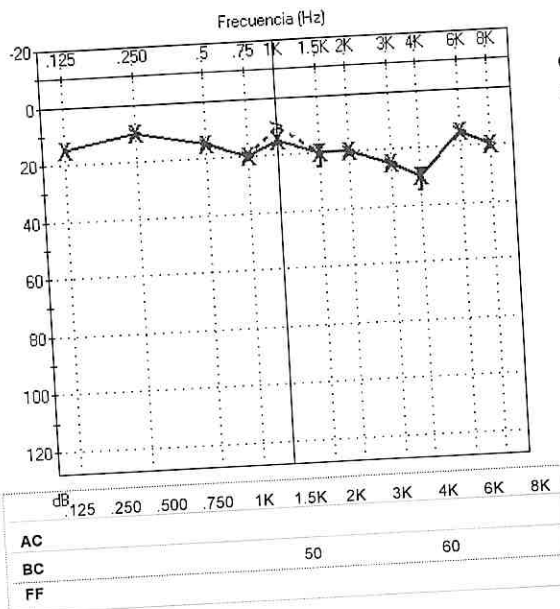
Edad: 48 Años Sexo: Masculino
 Fecha del Examen: 01/03/2023
 Hora: 12:42
 Area: OPERATIVO

Puesto: conductor tipo I

GRAFICA DE AUDIOMETRIA TONAL



Oído izquierdo



AUDIOMETRIA TONO PURO

Promedio (500-1000-2000 Hz)

	Derecha	Izquierda	dB
Cond. Aérea	25	25	dB
Cond. Ósea	0	0	dB

Der. Izq. Der. Izq.

Cond. Aérea	O	X	O	X
Enmascarada	Δ	□	Δ	□
Cond. Ósea	<	>	<	>
Enmascarada	[	]	[	]

DIAPASONES (Acumetría)

OD	RINNE	OI
No aplica	512	No aplica
No aplica	1024	No aplica

OD	Weber	OI
---	512	---
No aplica	1024	No aplica

Datos del Audiometro
 Datos Ambiente

Marca: Interacoustics
 Evaluación realizada en cabina:

Modelo: AD229b
 Si ☒ No ☐

Fecha de calibración objetiva:

27/10/2022

INTERPRETACION CLINICA

OIDO DERECHO

- H90.3 - Hipoacusia Neurosensorial Leve

OIDO IZQUIERDO

- H90.3 - Hipoacusia Neurosensorial Leve

Método para el cálculo de la severidad audiométrica:

INTERPRETACION OCUPACIONAL

OIDO DERECHO

- Otras alteraciones según Klockhoff

OIDO IZQUIERDO

- Otras alteraciones según Klockhoff



Gabriela Vasquez Jara
 Técnica en Enfermería
 S.G. NATCLAR S.A.C.



Dra. Mirtha Bendejón Chonta
 Otorrinolaringóloga
 CMP: 26644 RNE: 11097
 S.G. NATCLAR S.A.C.

Revista de Salud Ocupacional

Area : OPERATIVO

Duración : Siempre

Si () No (X)

E - mail:

CS-HC-C0000440389 - 01152023013044

1.9. ANTECEDENTES Medicamentosos (Con Efectos Ototoxicos)

Antibióticos aminoglucósidos; Terapia Antituberculosa ; Antibióticos macrólidos y afines; Antibióticos glucopeptídicos; Diuréticos; Salicilatos; Antimaláricos ; Citostáticos ; Bloqueadores Beta ; Otros Antibióticos, Otros

SI	NO	Descripción	Vigente
	X	---	---

2. Sintomatología Actual

2.1. SÍNTOMAS ACTUALES

Otalgia	SI ☐ NO ☒	Localización: --- Frecuencia: --- Duración: ---
Otorrea	SI ☐ NO ☒	Localización: --- Característica: --- Frecuencia: --- Duración: --- Asociada a IVRS o mojarse el oído: No
Fluctuación de la agudeza auditiva	SI ☐ NO ☒	Localización: ---
Plenitud ótica	SI ☐ NO ☒	Localización: ---
Disminución de audición (No escucha)	SI ☐ NO ☒	Localización: --- Frecuencia: ---
Tinnitus	SI ☐ NO ☒	Localización: --- Clasificación: ---
Disminución de audición (No entiende)	SI ☐ NO ☒	Localización: --- Frecuencia: ---
Vértigo	SI ☐ NO ☒	

Carácter Tranquilo ☒ Agresivo ☐ Colérico ☐ Inquieto ☐ Nervioso ☐

2.2. Condiciones de Evaluación: Óptimo

Exposición a ruido extra laboral en las últimas 14 horas.	SI ☐ NO ☒	Problemas a nivel oro faringeo (Velo del paladar, Úvula, amígdala, pared faríngea)	SI ☐ NO ☒
Exposición a ruido laboral en las últimas 14 horas	SI ☐ NO ☒	Lavado de oído en los últimos 48 horas.	SI ☐ NO ☒
Consumo de Alcohol y/o drogas, hipnoinductores, psicofármacos, depresores del SNC, entre las 24 hrs.	SI ☐ NO ☒	Otoscopia CAE permeable (Excepto atresia o estenosis del CAE) o cerumen en CAE < al 50 %	SI ☒ NO ☐
Presencia de enfermedad respiratoria alta o sintomatología de resfriado	SI ☐ NO ☒	Viaje reciente con cambio de altura en las últimas 72 horas	SI ☐ NO ☒
Ansiedad	SI ☐ NO ☒	Trasnocho	SI ☐ NO ☒

2.3. Examen ORL:

Normal	Descripción	Anormal	Descripción
Nariz ☒	Fosas nasales permeables, septum nasal sin desviaciones, cornetes no hipertrofiados, no secreciones.	☐	---
Faringoscopia: ☒	Velo del paladar, Úvula, amígdalas de característica normal, faringe rosada, leve vascularización, no exudado, cavidad oral libre, no ulceras, no tumoración.	☐	---

OTOSCOPIA OD: CAE permeable, membrana timpánica color blanco nacarado y brillante evidencia triángulo luminoso.

OI: CAE permeable, membrana timpánica color blanco nacarado y brillante evidencia triángulo luminoso.

Calculo de STS -Standard Theshold Shift (Cambio de Umbral Estándar)

Frecuencia (Hz)	Audiograma Base 07/04/2021	Audiograma Monitoreo 01/03/2023
	Umbral (db) OD (Vía aérea)	
2000	15	20
3000	20	20
4000	25	35
PTA (OSHA)	20.00	25.00

Frecuencia (Hz)	Audiograma Base 07/04/2021	Audiograma Monitoreo 01/03/2023
	Umbral (db) OI (Vía aérea)	
2000	15	20
3000	20	25
4000	15	30
PTA (OSHA)	16.70	25.00

Calculo de STS OD: 5.00
Resultado OD: STS Negativo oído derecho

Calculo de STS OI: 8.30
Resultado OI: STS Negativo oído izquierdo

TEMPERATURA HUMEDAD: Temperatura confortable: Si Valor: 24 °C Humedad confortable: Si Valor: 66 %

CONCLUSIONES

- STS (Variación de Umbral Auditivo) - No hallazgo de STS en ambos oídos
Umbral Auditivos - Umbral auditivos bilateralmente disminuidos

RECOMENDACIONES

- Se recomienda uso de protección auditiva estricta cuando exista exposición a ruido mayor a 80 db (A).



Gabriela Vasquez Jara

Gabriela Vasquez Jara
Técnica en Enfermería
S.G. NATCLAR S.A.C.



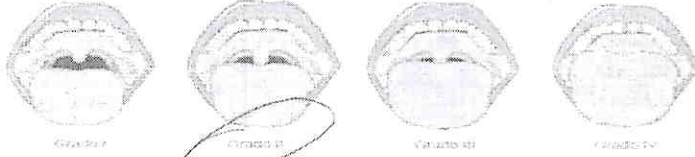
Mirtha Benítez Chonta

Dra. Mirtha Benítez Chonta
Otorrinolaringólogo
CMP: 26644 RNE: 11097
S.G. NATCLAR S.A.C.

1. Las evaluaciones se ejecutan con técnica de enmascaramiento, siempre que cumplan los criterios para su aplicación.
2. Las evaluaciones fueron ejecutadas bajo los procedimientos de NATCLAR, las que tienen como referencia a la norma ISO 8253, ANSI, Normatividad PEECCA-Chile, equipos calibrados. Personal Capacitado por SG Natclar S.A con estándares PEECCA. Los equipos usados son: audiómetro INTERACUSTIC AD 229 b, Impedanciómetro MT10.

	VOLCAN COMPAÑÍA MINERA S.A.A.	Código	ESG-VOL-GLO-07-08
	GERENCIA DE GESTIÓN HUMANA	Revisión	00
	Título: PROGRAMA DE INTERVENCIÓN DE SALUD EN FATIGA Y SOMNOLENCIA	Área	SH&B
		Páginas	15 /18

ANEXO N° 01

ANEXO N° 01 FICHA MÉDICA							
Ficha médica del Programa Prevención de Fatiga y Somnolencia							
Nombre y apellidos: <u>MAX ANTONIO TORIBIO HERNANDEZ</u>							
Fecha de Nacimiento: <u>01-12-75</u>		Edad: <u>48</u>		Sexo: <u>MASculino</u>		Estado Civil: <u>CASADO</u>	
Teléfono celular: <u>977425218</u>		Área: <u>OPERATIVO</u>		Unidad:			
Puesto de trabajo actual: <u>CONDUCTOR TPO 5</u>							
Tiempo de labor en el puesto: <u>05 años</u>							
Peso del trabajador: <u>97 kg</u>		Talla: <u>167 cm</u>		IMC: <u>34.7</u>			
Circunferencia del Cuello: <u>43 cm</u>		Glucosa: <u>92 mg/dl</u>		PA: <u>120 / 60</u>			
				CALIFICACION Clase <u>II</u>			
Calificación de condiciones de salud relacionadas a trastornos del sueño							
N°	CONDICIONES DE SALUD	Puntaje A		Puntaje B		Puntaje C	
		Criterio	Puntaje	Criterio	Puntaje	Criterio	Puntaje
1	Índice de Masa Corporal (IMC)	< 28	0	28 a 30	2	> 30	5
2	Evaluación del paladar (Mallampati)	1 ó 2	0	3	2	4	5
3	Circunferencia del cuello (cm)	M < 40 / F < 35	0	M 40-43 / F 35-40	2	M > 43 / F > 40	5
4	Diabetes Mellitus (DM)	Sin DM	0	Controlado	2	No controlada	20
5	Hipertensión Arterial (HTA)	Sin HTA	0	Controlado	2	No controlada	20
6	Otras enfermedades crónicas*	No	0	Controlado	2	No controlada	20
7	Somnolencia (Cuestionario de Epworth)	<=14	0	15 a 18	1	>18	2
8	Calidad de sueño (Cuestionario de Berlin)	0 categorías (+)	0	1 categorías con síntomas persistentes (+)	2	>=2 categorías con síntomas persistentes (+)	20
9	Escala de Depresión, ansiedad y estrés (DASS-21)	Normal en 3 escalas	0	Leve en alguna de las escalas	2	Niveles moderados, grave o extremadamente grave en alguna de las escalas	20
10	Edad	<40	0	40-65	2	>65	5
PUNTAJE TOTAL		09					
Puntajes totales de 20 a más deberán ser considerados como NO APTO							
DE ACUERDO CON LA EVALUACIÓN LLENAR EL PRESENTE CUADRO							
RESULTADO (Marcar con una X)		APTO	(X)		NO APTO	()	
		Ruben Alexis Romani Aguirre Médico Cirujano Firma y sello del médico					

FICHA DE APTITUD PSICOSENSOMETRICA

IDENTIFICACIÓN					
APELLIDOS Y NOMBRES :		TORIBIO HERNANDEZ MAX ANTONIO			
FECHA DE NACIMIENTO :	17/01/1975	EDAD :	48 años		
DNI :	19249877	N° DE LICENCIA :	L_19249877		
GRADO DE INSTRUCCION :	TECNICO COMPLETO	FECHA DE EXAMEN :	01/03/2023		
NOMBRE DE LA EMPRESA :	JRC TRANSPORTES & SERVICIOS S.A.C.	CATEGORIA :	A III-c		
RESTRICCION ACTUAL :	Usa lentes	VEHICULO A CONDUCIR :	Sedan		
EVALUACION SENSOMETRICA					
AGUDEZA VISUAL	OJOS	SIN CORRECTOR		CON CORRECTOR	
		O.D.	O.I.	O.D.	O.I.
	VISION CERCANA	> 2,00	> 2,00	0,50	0,50
	VISION LEJOS	20/40	20/40	20/20	20/20
Según Resolución Directoral N° 13674-2007-MTC/15					
CAMPO VISUAL :	Derecho: 85°		Izquierdo: 85°		
DESVIACION DE EJES VISUALES :	Horizontal: B		Vertical: 8		
VISION DE PROFUNDIDAD :	ADECUADO				
DISCRIMINACION DE COLORES :	Adecuado				
DISCRIMINACION DE ISHIHARA :	0				
VISION NOCTURNA :	Adecuado				
ENCANDILAMIENTO :	Adecuado				
REACCION DE ENCANDILAMIENTO :	Adecuado				
TONOMETRIA :	Derecho: No Aplica		Izquierdo: No Aplica		
RESULTADOS					
RESPONSABLE SENSOMETRICO :	RAMIREZ HUAMANI, LAURA ROSARIO				
MEDICO RESPONSABLE :	RETAMOZO PADILLA, JUAN JOSE				
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES					
- Presbicia - Trastornos de la acomodación y de la refracción		Presbicia corregida. Se recomienda uso de lentes correctores y control oftalmológico anual Ametropia corregida. Se recomienda uso permanente de lentes correctores y control oftalmológico anual			
EVALUACION PSICOMETRICA					
TEST DE PALANCA	RESULTADOS		VALOR NORMAL		
ERRORES	0.00		MENOR DE 12		
TIEMPO DE ERROR	0.00		MENOR DE 5		
TIEMPO DE PRUEBA	38.25		MAXIMO 60		
TEST DE REACTIMETRO			VALOR NORMAL		
TIEMPO DE REACCION	3.10		MENOR O IGUAL DE 4.3 seg.		
TEST DE PUNTEADO			VALOR NORMAL		
ERRORES	8.00		MENOR DE 23		
ACIERTOS	48.00		MAYOR DE 24		
TIEMPO DE ACIERTO	4.48		MAYOR DE 4		
RESULTADOS					
RESPONSABLE PSICOMETRICO	Psi. GRADOS CULQUI, GERALDINE PIERINA				
PSICOLOGO RESPONSABLE	Psi. GRADOS CULQUI, GERALDINE PIERINA				
CONCLUSION :	APTO				
OBSERVACIONES :	Ninguno				

FECHA: 01/03/2023

HORA: -



Lic. Geraldine Pierina Grados Culqui
Analista de Psicología ocupacional II
C.P.S.P.: 27520
S.G. NATCLAR S.A.C.

Av. Manuel Olgún 906 Monterrico - Lima - Santiago de Surco
Teléfono: - Fax:

Email:
Web: www.natclar.com.pe

**ESCALA DE SOMNOLENCIA DE EPWORTH
(VERSIÓN PERUANA MODIFICADA)**

Nombres y Apellidos : **TORIBIO HERNANDEZ, MAX ANTONIO**

DNI : **19249877**

Fecha : **01-Mar.-2023**

PREGUNTA: ¿Qué tan probable es que usted cabecee o se quede dormido en las siguientes situaciones? Considere los últimos meses de sus actividades. No se refiere a sentirse cansado debido a actividad física. Aunque no haya realizado últimamente las situaciones descritas, considere como le habrían afectado. Use la siguiente escala y marque con una X la opción más apropiada para cada situación:

Nunca ha dormido
Escasa posibilidad de dormirse
Moderada posibilidad de dormirse
Elevada posibilidad de dormirse

N°	SITUACIÓN	PROBABILIDAD DE CABEECAR			
		NUNCA	POCA	MODERADA	ALTA
1	Sentado y Leyendo	X			
2	Viendo televisión	X			
3	Sentado, (por ejemplo en el teatro, en una reunión, en el cine, en una conferencia, escuchando la misa o el culto).	X			
4	Como pasajero en un automóvil, ómnibus, micro o combi durante una hora o menos de recorrido.	X			
5	Recostado en la tarde si las circunstancias lo permiten.	X			
6	Sentado conversando con alguien	X			
7	Sentado luego del almuerzo y sin haber bebido alcohol.	X			
8	Conduciendo el automóvil cuando se detiene algunos minutos por razones de tráfico	X			

Puntaje Obtenido : **0** punto(s)

Interpretación : Ausencia de indicadores de somnolencia diurna.

APELLIDOS Y NOMBRES	: TORIBIO HERNANDEZ MAX ANTONIO	EDAD	: 48 años
OCUPACIÓN	: conductor tipo I	DNI	: 19249877
GRADO DE INSTRUCCIÓN	: TECNICO COMPLETO	TIPO DE EXAMEN	: MANEJO
EMPRESA	: JRC TRANSPORTES & SERVICIOS S.A.C.		

FACTORES	COMPETENCIAS PSICOLOGICAS	BAJO			MEDIO			ALTO		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
HABILIDADES Y DESTREZAS	Precisión								X	
	Tiempo de Reacción							X		
	Coordinación Visomanual								X	
	Orientación Espacial									X
	Percepción, Atención					X				
PERSONALIDAD	Activo, acata las reglas, cuidadoso								X	
	Controlado, relajado, tranquilo, no frustrado			X						
	Sentido de responsabilidad intrapersonal e interperson								X	
ACTITUD HACIA LA SEGURIDAD	Comportamiento en tráfico	ADECUADO								

ENTREVISTA

FORTALEZAS:

Habilidades y Destrezas:

El evaluado es hábil para realizar trabajos de precisión. Presenta alta capacidad para responder favorablemente ante estímulos visuales y auditivos de aparición repentina. Posee buena capacidad para coordinar con rapidez movimientos inusuales. Posee buena capacidad de percepción rápida de la orientación espacial: enfoca y localiza permanentemente posiciones en relación con puntos cardinales (este, oeste, norte y sur) y puntos intermedios. Por otro lado, presenta aparente capacidad para la discriminación, adquisición de experiencias y reconocimiento de nuevas situaciones en la captación definitiva de problemas a resolver.

Personalidad:

El evaluado mantiene una buena percepción de sí mismo, se describe como una persona responsable; es capaz de mantener adecuadas relaciones interpersonales con su entorno social. Asimismo, refleja ser una persona flexible y capaz de controlar sus emociones para evitar conflictos. Por otro lado, reconoce y cumple las normas establecidas por la sociedad. Muestra ser respetuoso de las normas y estándares de seguridad, siendo capaz de adaptarse al trabajo en equipo. Mantiene una adecuada comunicación con sus compañeros y superiores. Por otro lado, no evidencia alteración del sueño, reflejándose un nivel de sueño esperado.

Actitudes hacia la seguridad:

Conduce bajo una percepción y aceptación del riesgo adecuada, realiza una conducción precavida, atenta y responsable. Conduciendo mayormente con un correcto nivel de seguridad.

DEBILIDADES:

No son significativas para el perfil.

EVALUADOR : GRADOS CULQUI, GERALDINE PIERINA

COLEGIATURA : 27520

OBSERVACIONES : El evaluado es una persona recomendable para obtener su autorización de manejo, por las siguientes razones:

- Buena capacidad de percepción rápida de la orientación espacial: enfoca y localiza permanentemente posiciones en relación a puntos cardinales. Aparente capacidad para la discriminación, adquisición de experiencias y reconocimiento de nuevas situaciones
- Respeta las normas y reglamentos.
- Maneja con precaución y está atento a lo que va realizar.
- Logra identificar los riesgos y peligros, así como sus equipos de protección personal.

EVALUADOR : GRADOS CULQUI, GERALDINE PIERINA

COLEGIATURA : 27520