

INFORME PSICOLÓGICO OCUPACIONAL
(GEMO-002 / R.M. N°312 - 20011/MINSA)

Nro. INFORME: *N009-SC000091903*

N° H.C.L.: N009-SR000005076

I.- DATOS GENERALES:					
APELLIDOS Y NOMBRES:				GUTIERREZ CUADROS JASON JOSEPH	
FECHA:				2 / 11 / 2018	
FECHA NACIMIENTO:		30 / 11 / 1995		LUGAR NACIMIENTO:	
LUGAR RESIDENCIA				GRADO INSTRUCCIÓN:	
EMPRESA:			SHAHUINDO S.A.C.		
PUESTO:					
Evaluación: PRE-OCUPACIONAL					
II.- MOTIVO DE EVALUACIÓN:					
Examen Médico Ocupacional - Requerimiento de la ley Laboral Nº 29783					
III.- OBSERVACIÓN DE CONDUCTAS:					
- PRESENTACIÓN:	ADECUADO ()	INADECUADO ()			
- POSTURA:	ERGUIDA ()	ENCORVADA ()			
- DISCURSO:	RITMO:	LENTO ()	RÁPIDO()	FLÚIDO ()	
	TONO:	BAJO ()	MODERADO ()	ALTO ()	
	ARTICULACIÓN:	CON DIFICULTAD ()		SIN DIFICULTAD ()	
- ORIENTACIÓN:	TIEMPO:	ORIENTADO ()	DESORIENTADO ()		
	ESPACIO:	ORIENTADO ()	DESORIENTADO ()		
	PERSONA:	ORIENTADO ()	DESORIENTADO()		
IV.- RESULTADO DE EVALUACIÓN:					
- NIVEL INTELECTUAL:					
- COORDINACIÓN VISOMOTRÍZ:					
- NIVEL DE MEMORIA:					
- PERSONALIDAD:					
- AFECTIVIDAD:					
V.- CONCLUSIONES:					
- ÁREA COGNITIVA:					
- ÁREA EMOCIONAL:					
V.- RESULTADO FINAL:		VI.- RECOMENDACIONES:			
APTITUD PSICOLÓGICA:					
<div><div></div><div>GUTIERREZ CUADROS JASON JOSEPH</div></div>		<div><div></div><div>PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA</div></div>			

HISTORIA CLÍNICA PSICOLÓGICA OCUPACIONAL

GEMO-002/GUÍAS DE EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL

N° H C: N009-SR000005076		Fecha de evaluación: 2/11/2018 14:52:44				
I.- DATOS GENERALES:						
Apellidos y Nombres: <u>GUTIERREZ CUADROS JASON JOSEPH</u>						
Edad: <u>22</u> años						
Fecha de Nacimiento: <u>30/11/1995</u>						
Lugar de Nacimiento:						
Estado Civil:						
Grado de Instrucción:						
Lugar de Residencia:						
Evaluación: Pre-Ocupacional..... (X) Ocupacional..... () Post-Ocupacional..... ()						
II.- MOTIVO DE EVALUACIÓN:						
III.- DATOS OCUPACIONALES:						
3.1- EMPRESA ACTUAL (postula, trabaja o trabajó)						
Nombre de la Empresa: <u>SHAHUINDO S.A.C.</u>						
Actividad de la Empresa: <u>EXP. OTRAS MINAS Y CANTERAS NIA.</u>						
Área de trabajo:		Superficie..... ()	Subsuelo..... ()			
Puesto:		Tiempo Total Laborando:				
Principales Riesgos:						
Medidas de Seguridad:						
3.2- ANTERIORES EMPRESAS: (experiencia laboral)						
FECHA	NOMBRE DE LA EMPRESA	ACT. DEL EMPRESA	PUESTO	TIEMPO SUP SUB		CAUSA DEL RETIRO
IV.- HISTORIA FAMILIAR:						

Historia Clínica Psicológica Ocupacional

GEMO-002/Guías de Evaluación Médico Ocupacional

V.- ACCIDENTES Y ENFERMEDADES: (durante el tiempo de trabajo)		
VI.- HÁBITOS: (pasatiempos, consumo de tabaco, alcohol y/o drogas)		
VII.- OTRAS OBSERVACIONES:		
VIII. EXAMEN MENTAL:		
8.1. OBSERVACIÓN DE CONDUCTAS:	Ptje	Nombre
- Presentación: Adecuado..... () Inadecuado..... ()		Inventario Millon de Estilos de Personalidad - MIPS
- Postura : Erguida..... () Encorvada..... ()		Escala de Motivaciones Psicosociales - MPS
- Discurso : Ritmo: Lento..... () Rápido.... () Fluído..... ()		Luria - DNA Diagnóstico neuropsicológico de Adultos
Tono: Bajo..... () Moderado () Alto..... ()		Escala de Apreciación del Estrés -EAE
Articulación: con dificultad.... () sin dificultad.... ()		Inventario de Burnout de Maslach
- Orientación: Tiempo : Orientado () Desorientado ()		Clima Laboral
Espacio: Orientado () Desorientado ()		
Persona: Orientado () Desorientado ()		
8.2. PROCESOS COGNITIVOS		Batería de Conductores
• Lúcido, atento:		WAIS
• Pensamiento:		Test BENTON
• Percepción:		Test Bender
Corto plazo		Inventario de la ansiedad ZUNG
• Memoria:		Inventario de la depresión ZUNG
Mediano plazo		Escala de Memoria de Wechsler
Largo plazo		
• Inteligencia:		
• Apetito:	Otros	
• Sueño:		
• Personalidad:		
• Afectividad:		
XI. DIAGNÓSTICO FINAL:		
Área Cognitiva:		
Área Emocional:		