



CERTIFICADO PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA

Número de Acreditación ONAC 13-CEP-082 2014 Resolución Mintransporte 0002150 de 23/07/2014

Registro IPS 13226-01 de 2014/03/13

Pruebas realizadas bajo los parámetros del anexo I de la Resolución 217 del 31/01/2014 Ministerio de Transporte

DATOS PERSONALES

Nº: 72,383

Nombres y Apellidos: GONZALEZ GALVIS YEISON ANDRES CC: 70909910 Dirección: CLL 24 N 27A 17
Teléfono: 0 Celular: 3102931300 Fecha Atención: 03/09/2022 08:33:00a. m.

RESULTADOS POR ÁREA

MEDICINA DEL TRABAJO **YIARDANY MARIA MENA MORENO** **C.C 54258871** **REG. M 27-3203**
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014...// CONSULTAR EPS PARA MANEJO POR NUTRICIONISTA - DEBE CONDUCIR CON LENTES APTO CON RECOMENDACIONES

FONOAUDIOLOGÍA **ELIDA CRISTINA SALCEDO MARTINEZ** **C.C 1102854276** **REG. M 16-03606**
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO

VISIONOMETRÍA **ANGELICA MARIA PALACIOS VARGAS** **C.C 1010183678** **REG. M 11-6348-14**
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. DEBE CONDUCIR CON LENTES CON RESTRICCIONES

PSICOLOGÍA **LUISA FERNANDA MARTINEZ VALENCIA** **C.C 1017230748** **REG. M 180047**
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO

El suscrito médico certificador; basado en la evaluación médica realizada por los especialistas del Centro de Reconocimiento de Conductores, Institución Prestadora de Servicios de Salud, autorizada por el Ministerio de Transporte para la evaluación y certificación de conductores bajo los parámetros de la Resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos CERTIFICA que la empresa abajo descrita; solicito la evaluación del conductor y o persona de acuerdo con los parámetros relacionados para obtener el Certificado Psicosensométrico.

El presente Certificado no tiene validez para realizar Renovación, Recategorización o Licencia de conducción por Primera Vez.

CERTIFICADOR

Firma:

Nombre: MENA MORENO YIARDANY MARIA

R. M.: 27-3203

FIRMA EVALUADO

Firma:

Nombre: GONZALEZ GALVIS YEISON ANDRES

CC: 70909910

Declaro bajo la gravedad de juramento, que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponde estrictamente y estan apegados a la verdad.