



## 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

Nº: 81,452

### DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: MARTINEZ ALVAREZ FABIAN ESTEBAN CC: 1037609528 Dirección: CRA 75 N 95 94  
Teléfono: Celular: 3004987009 Fecha Atención: 15/05/2023 11:45:00a. 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 RESOLUCION 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					
VISIOMETRÍA	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 APTO CON RECOMENDACIONES					
PSICOLOGÍA	DANIELA ORTIZ HIGUITA	C.C	1000871468	REG. M	180967
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: MARTINEZ ALVAREZ FABIAN ESTEBAN  
CC: 1037609528

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.