



## 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

**N°: 100,476**

**Nombres y Apellidos:** GOMEZ GIRLADO JOHAN ESTIVEN **CC:** 1128470057 **Dirección:** CLL 62C N° 108A -14  
**Teléfono:** **Celular:** 3013392048 **Fecha Atención:** 01/04/2025 10:36:00a. m.

### RESULTADOS POR ÁREA

**FONOAUDIOLOGÍA** **LOURDES DELCARMEN SANTOS THERAN** **C.C** 1103102942 **REG. M** 15-03244  
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO

**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 APTO

**VISIOMETRÍA** **ANGELICA MARIA PALACIOS VARGAS** **C.C** 1010183678 **REG. M** 11-6348-14  
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA. APTO CON RECOMENDACIONES

**PSICOLOGÍA** **EDGARDO DE JESUS PATERNINA VILLALOBOS** **C.C** 78749873 **REG. M** 190642  
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:** GOMEZ GIRLADO JOHAN ESTIVEN

**CC:** 1128470057

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.