



## 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: 78,767	
Nombres y Apellidos:	CHICA GARCIA ALVARO DE JESUS	CC:	71638079	Dirección:	CRA 59 N 27B 540
Teléfono:	0	Celular:	3218050147	Fecha Atención:	25/02/2023 07:57:00a. m.

### RESULTADOS POR ÁREA

<b>MEDICINA DEL TRABAJO</b>	<b>YIARDANY MARIA MENA MORENO</b>	<b>C.C 54258871</b>	<b>REG. M</b>	<b>27-3203</b>
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014...// DEBE CONDUCIR CON LENTES APTO CON RECOMENDACIONES				
<b>FONOAUDIOLOGÍA</b>	<b>ELIDA CRISTINA SALCEDO MARTINEZ</b>	<b>C.C 1102854276</b>	<b>REG. M</b>	<b>16-03606</b>
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO				
<b>VISIONETRÍA</b>	<b>ANGELICA MARIA PALACIOS VARGAS</b>	<b>C.C 1010183678</b>	<b>REG. M</b>	<b>11-6348-14</b>
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. DEBE CONDUCIR CON LENTES APTO CON RECOMENDACIONES				
<b>PSICOLOGÍA</b>	<b>ELOISA OSPINA ISAZA</b>	<b>C.C 1214730098</b>	<b>REG. M</b>	<b>184957</b>
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.:

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 están apegados a la verdad.

### FIRMA EVALUADO

Firma:

Nombre:

CHICA GARCIA ALVARO DE JESUS

CC:

71638079