

## Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 36111 | RUNT No: 47097286 | Fecha de Expedición: 04/12/2024 | Fecha de Vencimiento: 02/06/2025

### IPS PROFESIONALES EN SALUD SAS

Dirección: CR 25 51 37 - BOGOTÁ

NIT: 9005840381 | Teléfono: 2551440

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 110012591401

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 5738 de 12 de Diciembre de 2013



Huella  
izquierda



Huella derecha



04/12/2024 9:16:03 a.m.

### Información del Candidato

Nombre: MARCO ANTONIO RODRIGUEZ ESPITIA  
 Fecha de nacimiento: 13/07/1956  
 Documento: CC 79100172

Ocupación: Otros  
 Teléfono: 0

Dirección: CARRERA 95G BIS# 92A-22  
 Gs/Rh: O+

### Información del Responsable

Nombre: DALIA RODRIGUEZ

Teléfono/Celular: 3017945065

Parentesco: HIJA

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa IPS PROFESIONALES EN SALUD SAS propietaria del IPS PROFESIONALES EN SALUD SAS

### Certifica Ante las Autoridades de Tránsito

#### Alcance Territorial

El definido por el Ministerio de Transporte y publicado en el Registro Único Nacional de Transporte (RUNT) en el campo de Información Certificados Médicos/Organismo de Tránsito.

1. Que el candidato solicitó ser evaluado y certificado conforme a nuestro esquema de certificación de la aptitud física, mental y coordinación motriz (desarrollado en apego a la Resolución 217 de 2014 del Ministerio de Transporte y sus anexos), bajo las siguientes características:

#### Alcance de Certificación

Grupo de Categorías	Categoría	Servicio	Tipo de Trámite
Grupo 2	C2	PUBLICO	Refrendación

2. Que basado en la información del "Informe de evaluación de la aptitud física, mental y coordinación motriz", se verificó si los resultados obtenidos por el candidato dan cumplimiento a los criterios de aprobación del esquema de certificación y se encuentran dentro de los parámetros y límites establecidos en el anexo 1 de la Resolución 217 de 2014 del Ministerio de Transporte.

3. Que conforme a lo anterior, se concluye que el candidato posee la aptitud física, mental y de coordinación motriz que se requiere para conducir un vehículo en los siguientes términos:

**Categoría:** C2

**Resultado de proceso de certificación:** APROBADO

**Atestación de certificación:** APTO CON RESTRICCIÓN

**Restricciones, limitaciones o adaptaciones:** CONDUCIR CON LENTES

4. Que según lo establecido en la misma resolución, se le practicaron los exámenes:

- Evaluación de Capacidad Visual, con resultado: APTO CON RESTRICCIÓN.
- Evaluación de Capacidad Auditiva, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Física General, con resultado: APTO.

**Observaciones:** Aprobado conforme con el anexo 1 de la resolución 0217 de 2014 para G2 C2

#### Firma del evaluado

*SISEC OLIMPIA*

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que he participado en todo el proceso de certificación de conductores y que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponden estrictamente a la verdad. Declaro que he recibido a conformidad el Certificado expedido por el Centro de Reconocimiento de Conductores y que no presentaré declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgó la certificación."

**Vigencia del Certificado:** 180 Días Calendario

**Certificador:**

GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ BARRIGA

**Nº de registro médico:**

10949/1987

#### Firma y Huella del Certificador

*SISEC OLIMPIA*



Firma

Huella