



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 **Ocupación:** Otros **Dirección:** CARRERA 95G BIS# 92A-22
Fecha de nacimiento: 13/07/1956 **Teléfono:** 0 **Gs/Rh:** O+
Documento: CC 79100172

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

Certificador: GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ BARRIGA **N° de registro médico:** 10949/1987

Firma y Huella del Certificador

Firma

Huella

Firma del evaluado

"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 apegos 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