

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

Examen No: 2840 | RUNT No: 34472849 | Fecha de Expedición: 26/12/2023 | Fecha de Vencimiento: 23/06/2024

## CRC COLOMBIANA DE SALUD

Dirección: CRA 3 N 2 - 47 - FACATATIVÁ

NIT: 9016093653 | Teléfono: 8901333

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 252690456201

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte:



Huella izquierda



Huella derecha



## Información del Candidato

 Nombre: IVAN DARIO JUYO ARIZA  
 Fecha de nacimiento: 03/09/1987  
 Documento: CC 1070651069

 Ocupación: Otros  
 Teléfono: 0

 Dirección: CARRERA 7 A # 7 D 56  
 Gs/Rh: O+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa CRC COLOMBIANA DE SALUD propietaria del CRC COLOMBIANA DE SALUD

### 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 Res. 0217:2014 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	Re categorizar

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 Res. 0217:2014.

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

Restricciones, limitaciones o adaptaciones:

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

- Evaluación de Capacidad Visual, con resultado: APTO.
- 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: APTO SIN RESTRICCIONES

Firma del evaluado

Certificador: N° de tarjeta profesional:

LADY JOHANNA GUEVARA CABREJO 198143

Firma y Huella del Certificador



Firma

Huella

"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 apego 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