

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 73236 | RUNT No: 33650280 | Fecha de Expedición: 18/09/2023 | Fecha de Vencimiento: 16/03/2024

SER CONDUCTOR IBAGUE

Dirección: Calle 60 cra 5 edificio caminorte antiguo transito barrio la floresta - IBAGUE

NIT: 9003297038 | Teléfono: 7443330

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 7300102131-01

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 1924 20-06-2011



Huella izquierda



Huella derecha



Información del Candidato

Nombre: HERNAN ORDOÑEZ ALVAREZ

Fecha de nacimiento: 16/06/1954

Documento: CC 19236983

Ocupación: Conductor/Transporte

Teléfono: 0

Dirección: PRADERAS DE SANTA RITA MZ 5 CS 8 -

3204461889

Gs/Rh: O+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa **INVERSIONISTAS Y PROTECTORES EN SALUD INPROSALUD S A S** propietaria del **SER CONDUCTOR IBAGUE**

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 | C3 | 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 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: C3

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: El candidato cumple con los requisitos de aptitud física, mental y de coordinación motriz exigidas en la resolución 5228 de 2016 y el anexo 1 de la Resolución 0217 de 2014, sin embargo, se le aplica la restricción 01: Conducir con lentes de corrección refractiva.

Firma del evaluado

[Firma manuscrita]
SISEC OLIMPIA

Certificador:

YEIMY CAROLINA RUEDA BELLO

N° de tarjeta profesional:

199155

Firma y Huella del Certificador

[Firma manuscrita]
SISEC OLIMPIA

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 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