

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 49702 | RUNT No: 49270878 | Fecha de Expedición: 26/08/2025 | Fecha de Vencimiento: 22/02/2026

EXAMINEMOS IPS SAS

Dirección: CRA 46A 45 48 - ARJONA

NIT: 9007021797 | Teléfono: 3218991241

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 130520074901

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 0004309-19/12/2014



Huella izquierda



Huella derecha



26/08/2025 11:01:06 a.m

Información del Candidato

Nombre: MARCO AURELIO ESPINOSA ZETIEN
 Fecha de nacimiento: 13/03/1969
 Documento: CC 73135685

Ocupación: Otros
 Teléfono: 0

Dirección: URB MIRADOR PLAN PAREJO
 Gs/Rh: A+

Información del Responsable

Nombre: ALEXANDRA POLO

Teléfono/Celular: 3157314915

Parentesco: ESPOSA

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa EXAMINEMOS IPS SAS propietaria del EXAMINEMOS IPS 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, CONDICIONES RESTRICTIVAS A JUICIO DEL MÉDICO

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 CON RESTRICCIÓN.
- Evaluación de Capacidad Física General, con resultado: APTO.

Observaciones: El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 217 del 2014 Y 30355 de 2022, pero le aplica(n) la(s) restricción(es) indicada(s). Conducir con lentes.

Firma del evaluado

Certificador:

MARIA ANGELICA ARNEDE DE AVILA

N° de tarjeta profesional:

150706

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 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



MEDIPRO IPS SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2025/1269
NIT. 830.592.359-3

FECHA 24/02/2025

Pre – ocupacional o Ingreso Pos – ocupacional Egreso Periódico

Nombre: MARCO AURELIO ESPINOZA ZETTEN

Peso 108 KG

Empresa: PARTICULAR

EPS: SALUD TOTAL

Identificación: 73135685

Edad: 55 AÑOS

Género: M

Cargo: CONDUCTOR



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

*OPTOMETRIA <input checked="" type="checkbox"/>	*GLICEMIA <input checked="" type="checkbox"/>	*RADIOGRAFÍA <input type="checkbox"/>
*AUDIOMETRIA <input checked="" type="checkbox"/>	*COLESTEROL <input checked="" type="checkbox"/>	*ELECTROCARDIOGRAMA <input type="checkbox"/>
*ESPIROMETRIA <input checked="" type="checkbox"/>	*TRIGLICERIDOS <input checked="" type="checkbox"/>	*OTRO
*PRUEBA DE EQUILIBRIO	ESTABLE <input checked="" type="checkbox"/> INESTABLE <input type="checkbox"/>	
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL <input checked="" type="checkbox"/>	*OSTEOMUSCULAR	NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>
*CROPROLÓGICO NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>	*PSICOSENSOMETRICO	NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

*APTO PARA EL CARGO <input checked="" type="checkbox"/>	APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS <input checked="" type="checkbox"/>	*APTO CON RESTRICCIONES <input type="checkbox"/>
---	---	--

SIN RESTRICCION PARA REALIZAR ACTIVIDADES O TRABAJO EN ALTURAS

EXAMEN PERIODICO

*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR SI NO *REUBICACION LABORAL

*OBSERVACIONES _____

EXAMEN DE EGRESO

*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL SI NO CUAL

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO

USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR

NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020

Dr. Karen Josef Espinoza Herráiz
Especialista en Salud Ocupacional
R.M. 114-2127000
Especialidad: Salud Ocupacional
14-00-114
Cali



FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PA



CamScanner

Calle 27 sur N° 22 a 78 *Barrio Olaya* Tel: 3227975423

www.mediprosaludocupacional.com – mediproocupacional@gmail.com