



CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES GMG SAS

GMG SAS

HIT 900.655.030 9

Resolucion Min transporte No. 1898 DEL 08 DE JULIO DE 2014

Resolucion onac 13 CEP 074

DIRECCION CALLE 23 No 15A 67

TEL 7436093

TUNJA - BOYACA

CERTIFICADO DE APTITUD FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

Fecha de Certificación 2020-08-12 Fecha Vencimiento 2022-08-12
 Tipo Documento CC
 Identificación 79053385
 Nombre persona certificada WILSON ESPITIA CELIS
 Dirección Residencia CLKL 89-16-A 110
 Teléfono: 0 - 3104766216
 Grupo Sanguíneo y RH A+
 Categoría EXAMENES DE SALUD PRE:
 Trámite 20-Primera vez
 Informe de Evaluación No. 5538
 Certificado No. 5415
 Registro RUNT 1



El centro de Reconocimiento de Conductores habilitado por el Ministerio de Transporte para la expedición el certificado de aptitud física, mental y coordinación motriz, Prestador de Servicios de Salud Autorizado

CERTIFICA

Que la persona fue evaluada bajo la NTC-ISO/IEC 17024 de 2013 y bajo los parámetros del anexo (I) de la Resolución 0217 del 31 de enero de 2014 del Ministerio de Transporte en las exploraciones:

1 CAPACIDAD VISUAL
 2 CAPACIDAD AUDITIVA
 3 SISTEMA LOCOMOTOR
 4 SISTEMA CARDIOVASCULAR

5 TRANSITORIOS HEMATOLOGICOS
 6 SISTEMA RENAL
 7 SISTEMA RESPIRATORIO
 8 ENFERMEDADES METABOLICAS Y ENDOCRINAS

9 SISTEMA NERVIOSO Y MUSCULAR
 10 TRANSITORIOS DENTALES Y DE CONDUCTA
 11 TRANSITORIOS RELACIONADOS CON SUSTANCIAS
 12 APTITUD PERCEPTIVO MOTORA
 13 OTRAS CAUSAS QUE ANTES NO SE ESPECIFICARON

y que según lo establecido en la misma resolución para la categoría solicitada y la información registrada en el informe de evaluación se decide que la persona es

APTO

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: APTO SIN RESTRICCIONES. RECOMENDACIONES: DIETA BAJA EN GRASAS Y AZUCARES CONTROL DE COLESTEROL Y GLICEMIA LIGERAMENTE ELEVADOS POR EPS, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL Y USO DE EEPP. INCLUIR EN EL SVE NUTRICIONAL.

Nota: La información contenida en el informe de evaluación de los resultados de las trece (13) exploraciones soporta la presente decisión de certificación, siendo este documento entregado a solicitud de la persona certificada.

Firma profesional Certificador
 RUTH MILENA CAMARGO VARGAS RM. 101749 LIC. DE SO
 0280/16

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 presentare declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgo la certificación

Índice izquierdo
 2020-08-12

Índice derecho
 2020-08-12

NOTA: Vigencia de 730 días calendario para trámite ante el organismo de tránsito