

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 9198 | RUNT No: 32986956 | Fecha de Expedición: 21/07/2023 | Fecha de Vencimiento: 17/01/2024

MEDICAR FD

Dirección: CARRERA 10 A N 6 -20 - ZIPAQUIRÁ

NIT: 9008366224 | Teléfono: 3106972697

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 258990257902 22/10/2021

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 0005906 28/12/2015



Huella izquierda



Huella derecha



Información del Candidato

Nombre: PEDRO NEL MURILLO JIMENEZ
Fecha de nacimiento: 28/10/1965
Documento: CC 11343293

Ocupación: Otros
Teléfono: 0

Dirección: CRA 5 1 40 PASOANCHO
Gs/Rh: O+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa MEDICAR ZIPA SAS propietaria del MEDICAR FD

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	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: C2

Resultado de proceso de certificación: APROBADO

Atestación de certificación: APTO CON RESTRICCIÓN

Restricciones, limitaciones o adaptaciones: REQUIERE EXÁMENES DE CONTROL AUDITIVO ANUALES

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 CON RESTRICCIÓN.
- Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Física General, con resultado: APTO.

Observaciones: CUMPLE CON LOS REQUISITOS CONTEMPLADOS
EN EL ANEXO 01 DE LA RES 0217 DE 2014. SE REQUIERE
EXAMENES DE CONTROL AUDITIVO ANUALES

Firma del evaluado


SISEC OLIMPICIA

Certificador: CARMENZA HERNANDEZ ESCOBAR
N° de tarjeta profesional: 35406010

Firma y Huella del Certificador


SISEC OLIMPICIA

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