

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 19298 | RUNT No: 33775004 | Fecha de Expedición: 30/09/2023 | Fecha de Vencimiento: 28/03/2024

INPROSALUD CARTAGENA EL AMPARO

Dirección: Manzana 10 Lote 7 San Pedro - CARTAGENA
NIT: 9003297038 | Teléfono: 7443330
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 1300102263-02
Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 4135 05-10-2017



Huella izquierda

Huella derecha

Información del Candidato

Nombre: MARLON ENRIQUE REALES ACEVEDO
Fecha de nacimiento: 31/03/1977
Documento: CC 3800781

Ocupación: Otros
Teléfono: 0

Dirección: BRUCELAS #37 - 50
Gs/Rh: B+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa INVERSIONISTAS Y PROTECTORES EN SALUD INPROSALUD S A S propietaria del INPROSALUD CARTAGENA EL AMPARO

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 Tramite
Grupo 2	C1	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: C1

Resultado de proceso de certificación: APROBADO

Atestación de certificación: APTO CON RESTRICCIÓN

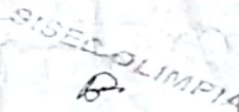
Restricciones, limitaciones o adaptaciones: CONDUCIR CON LENTES

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.

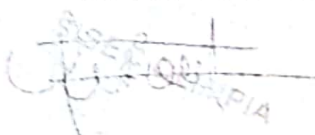
Observaciones: El candidato cumple con los requisitos de aptitud física, mental y de coordinación motriz exigidas en la resolución 5228 de 2016 y el anexo 1 de la Resolución 0217 de 2014, sin embargo, se le aplica la restricción 01: Conducir con lentes de corrección refractiva

Firma del evaluado



Certificador: LUISA FERNANDA RAMOS FLOREZ
N° de tarjeta profesional: 180606

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 Certificado expedido por el Centro de Reconocimiento de Conductores y que no presento declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgó certificación."

Vigencia del Certificado: 180 Días Calendario