

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 35360 | RUNT No: 28351272 | Fecha de Expedición: 01/02/2022 | Fecha de Vencimiento: 31/07/2022

CENTRO DE RECONOCIMIENTO ACC DE LA COSTA IPS SAS

Dirección: Calle 72 # 39-26 - BARRANQUILLA

NT: 9002979010 | Teléfono: 3687571

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 08000103301

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 005540-18/11/2009



Huella izquierda



Huella derecha



Información del Candidato

Nombre: CARLOS MARIO ROMERO TAFUR

Fecha de nacimiento: 11/03/1981

Documento: CC 7225881

Ocupación: Otrm

Teléfono: 0

Dirección: CALLE 36# 19 112

Cs/Rb: A+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa CENTRO DE RECONOCIMIENTO ACC DE LA COSTA IPS SAS propietaria del CENTRO DE RECONOCIMIENTO ACC DE LA COSTA 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 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	C1	PUBLICO	Primera Vez

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

Firma del evaluado

Observaciones: APTO CON RESTRICCIÓN El candidato cumple con los requisitos exigidos por la norma, pero le aplica(n) tal(s) restricción(es) indicada(s).

Certificador:

LUIS EDUARDO LOPEZ ORTEGA

N° de tarjeta profesional:

142730

Firma y Huella del Certificador

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 apegado a la verdad. Declaro que he recibido a conformidad el Certificado expedido por el Centro de Reconocimiento de Conductores y que no presentare