

## Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 2010 | RUNT No: 31548507 | Fecha de Expedición: 06/05/2023 | Fecha de Vencimiento: 01/11/2023

EXAMINEMOS IPS SAS

Dirección: CRA 46A 45 48 - ARJONA

NIT: 9007021797 | Teléfono: 3145920109

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 130520074901

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



Huella izquierda



Huella derecha



### Información del Candidato

Nombre: FERNAN CASALLERO MARTINEZ  
Fecha de nacimiento: 10/08/1981  
Documento: CC 73118883

Ocupación: Conductor/Transporte  
Teléfono: 0

Dirección: REPUBLICA DE CHILE MZ 531, 57  
GARR: A-4

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 "Certificación 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

Restricciones, limitaciones o adaptaciones:

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.
- 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 exigidos en el anexo I de la resolución 217 del 2014.

Firma del evaluado

Certificador: MARIA ANGELICA ARNEDE DE AVILA  
N° de tarjeta profesional: 150706

Firma y Huella del Certificador

Firma



Huella

SIBEC OLIMPIA  
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 exposiciones y la entrevista de antecedentes referido al historial médico o diagnóstico clínico corresponden estrictamente a la verdad. Declaro que he recibido e conformidad el Certificado expedido por el Centro de Reconocimiento de Conductores y que no presentará declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgó la certificación."

Vigencia del Certificado: 180 Días Calendario