

IPS PROFESIONALES EN SALUD SAS
13-CEP-030 del 02/04/2018



CERTIFICADO
NO. 2021-003719

REC NO REC 70170-3
13-CEP-030

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 13335 | RUNT No: 27986722 | Fecha de Expedición: 09/12/2021 | Fecha de Vencimiento: 07/06/2022

IPS PROFESIONALES EN SALUD SAS

Dirección: CR 25 51 37 - BOGOTÁ

NIT: 9005840381 | Teléfono: 2551440

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 110012591401

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 5738 de 12 de Diciembre de 2013



Huella izquierda

Huella derecha

Información del Candidato

Nombre: PEDRO ANTONIO JIMENEZ CAMPOS

Fecha de nacimiento: 05/05/1953

Documento: CC 19320474

Ocupación: Conductor/Transporte

Teléfono: 0

Dirección: CLL 166 # 14 B 45

Gs/Rh: O+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa IPS PROFESIONALES EN SALUD SAS propietaria del IPS PROFESIONALES EN SALUD 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	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: Aprobado conforme con anexo 1 de la resolución 0217 de 2014 para G2 C1

Firma del evaluado

Certificador:
GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ BARRIGA

N° de registro médico:
109491987

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 fiscal 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 otorga la certificación."

Vigencia del Certificado: 180 Días Calendario