

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 43350 | RUNT No: 48065613 | Fecha de Expedición: 25/03/2025 | Fecha de Vencimiento: 21/09/2025

ZONAMEDICA CRC SAN RAFAEL

Dirección: Avenida Calle 134 55 32 Local S1 - L1 - BOGOTÁ
 NIT: 9001709949 | Teléfono: 3174345892
 Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 110011772904
 Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte:



25/03/2025 11:09:57 a. m.

Información del Candidato

Nombre: IVAN DARIO ROA GOMEZ
 Fecha de nacimiento: 10/04/1981
 Documento: CC 79152916

Ocupación: Conductor/Transporte
 Teléfono: 9254713

Dirección: CRA 70D # 120 - 32
 Gs/Rh: O+

Información del Responsable

Nombre: ERNESTO R.

Teléfono/Celular: 9254713

Parentesco: HERMANO

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa ZONAMEDICA MR SAS propietaria del ZONAMEDICA CRC SAN RAFAEL

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 Resolución 217 de 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 Resolución 217 de 2014 del Ministerio de Transporte.

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

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:

Firma del evaluado

Certificador:
 DIDIER EDISON BEJARANO SOTO

Nº de tarjeta profesional:
 80912865

Firma y Huella del Certificador

[Signature]
 Firma


 Huella

SISSEC OLIMPIA
 TFG

"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