



## CERTIFICADO PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA

Número de Acreditación ONAC 13-CEP-082 2014 Resolución Mintransporte 0002150 de 23/07/2014

Registro IPS 13226-01 de 2014/03/13

Pruebas realizadas bajo los parámetros del anexo I de la Resolución 217 del 31/01/2014 Ministerio de Transporte

Nº: 80,162

### DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: GIL MARULANDA JOSE LUIS CC: 15450710 Dirección: HISPANIA  
Teléfono: Celular: 3216067467 Fecha Atención: 05/04/2023 07:40:00a. m.

### RESULTADOS POR ÁREA

MEDICINA DEL TRABAJO	HERNANDO JOSE RESTREPO DIAZ	C.C	13874982	REG. M	16719/2006
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. DEBE CONDUCIR CON LENTES APTO CON RECOMENDACIONES					
FONOAUDIOLOGÍA	ELIDA CRISTINA SALCEDO MARTINEZ	C.C	1102854276	REG. M	16-03606
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO					
VISIONETRÍA	ANGELICA MARIA PALACIOS VARGAS	C.C	1010183678	REG. M	11-6348-14
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. DEBE CONDUCIR CON LENTES APTO CON RECOMENDACIONES					
PSICOLOGÍA	DANIELA ORTIZ HIGUITA	C.C	1000871468	REG. M	180967
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO					

El suscrito médico certificador, basado en la evaluación médica realizada por los especialistas del Centro de Reconocimiento de Conductores, Institución Prestadora de Servicios de Salud, autorizada por el Ministerio de Transporte para la evaluación y certificación de conductores bajo los parámetros de la Resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos CERTIFICA que la empresa abajo descrita; solicito la evaluación del conductor y o persona de acuerdo con los parámetros relacionados para obtener el Certificado Psicosensométrico.

El presente Certificado no tiene validez para realizar Renovación, Recategorización o Licencia de conducción por Primera Vez.

### CERTIFICADOR

  
CertiPrueba  
Mon Apr 5 2021 07:08:53

Firma:  
Nombre: RESTREPO DIAZ HERNANDO JOSE  
R. M.: 16719/2006

### FIRMA EVALUADO



Firma:  
Nombre: GIL MARULANDA JOSE LUIS  
CC: 15450710

Declaro bajo la gravedad de juramento, que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponde estrictamente y están apegados a la verdad.