



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

DATOS PERSONALES

Nº: 91,921

Nombres y Apellidos: SERNA GUZMAN JUAN EDUARDO CC: 71740951 Dirección: CL 71 # 39 41
Teléfono: 2636926 Celular: 3004927854 Fecha Atención: 29/04/2024 07:22:00a. m.

RESULTADOS POR ÁREA

MEDICINA DEL TRABAJO YIARDANY MARIA MENA MORENO C.C 54258871 REG. M 27-3203
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 217 DEL 31 ENERO DE 2014...// CONTROL AUDITIVO ANUAL CON AUDIOLOGIA EN SU EPS. 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. CONTROL AUDITIVO ANUAL CON AUDIOLOGIA EN SU EPS. APTO CON RECOMENDACIONES

VISIOMETRÍA ANGELICA MARIA PALACIOS VARGAS C.C 1010183678 REG. M 11-6348-14
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014 APTO

PSICOLOGÍA EDGARDO DE JESUS PATERNINA VILLOBOS C.C 78749873 REG. M 190642
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

Firma:

Nombre: MENA MORENO YIARDANY MARIA

R. M.: 27-3203

FIRMA EVALUADO

Firma:

Nombre: SERNA GUZMAN JUAN EDUARDO

CC: 71740951

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 estan apegados a la verdad.