

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 66134 | RUNT No: 46489516 | Fecha de Expedición: 21/09/2024 | Fecha de Vencimiento: 20/03/2025

MEDI CAR SAS

Dirección: Calle 25 SUR 69 43 - BOGOTÁ

NIT: 9002257474 | Teléfono: 6952928

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 110011897201 del 08 de Julio de 2008

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 007115 del 06 de agosto de 2012

Huella
izquierdaHuella
derecha**Información del Candidato**

Nombre: EDGAR PAUL SUÁREZ PARRA

Ocupación: Conductor/Transporte

Dirección: CRA 79 A NO 47 B - 16 SUR

Fecha de nacimiento: 23/02/1962

Teléfono: 0

Gs/Rh: O+

Documento: CC 80263048

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa MEDI CAR SAS propietaria del MEDI CAR 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 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	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 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: C2**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:

Certificador: DIDIER EDISON BEJARANO SOTO
Nº de tarjeta profesional: 80912865

Firma del evaluado

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 historial médico o diagnóstico clínico, corresponden estrechamente 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