



Centro de evaluación médica  
Res. Min. Transporte 002730  
Ips. 110010302001

## CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

De acuerdo a la resolución 217 / 2014, resolución 5228/16

### CENTRO DE EVALUACIÓN MEDICA PORVIDA LTDA

NIT:830066635-1

Direccion: AC 9 # 50-15 LOCAL C-1060 BOGOTA Telefonos:5640031

Email: UMEDICA@PORVIDA.COM.CO

Numero Examen:PESV00011541

Numero Historico:PESV00023894

Numero Certificado:21989

### EXAMEN PSICOSENSOMETRICO - PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

#### INFORMACION GENERAL

Fecha de Emision:	07/12/2024	Fecha de Evaluacion:	07/12/2024	  07/12/2024 09:01:00 a.m.
Nombres:	MANFRE ALEXANDER SIACHOQUE QUIROGA	Fecha de Nacimiento:	26/11/1971	
Tipo de documento:	CC Cedula de ciudadania	Numero de documento:	80469122	
Sexo:	Masculino	Ocupacion:	Otros 15 Conductor/Transpo	
Grupo Sanguíneo:	A+	Telefono:	- 3208510101	
Direccion:	CRA 96 ANO. 73-48 Engativa Bogotá(Cundinamarca)			

### CENTRO DE EVALUACIÓN MEDICA PORVIDA LTDA

#### CERTIFICA

Que el candidato solicito ser evaluado bajo los parametros establecidos por el Ministerio de Transporte en la resolución 217/14, resolución 5228/16, **las pruebas de visiometría, audiometría, exámenes de coordinación motriz, psicología y medicina general**; para el alcance:

1. Categoría: C1-PSV -

2. Categoría: No aplica -

#### VENCIMIENTO DE CERTIFICACION: No aplica

Que como resultado de las evaluaciones realizadas y soportes clínicos presentados se concluye que el candidato es:

**Apto**

#### Restricciones

- No posee restricciones

#### Observaciones

paciente sin restricción para el cargo

Nota: Este certificado se realiza según lo establecido en la resolución 217/14 y resolución 5228/16.

#### Certificador :

Claudia Viviana Muñoz Guerrero  
Cedula de Ciudadanía No. 52558036  
Cod. verificación firma digital:

Firma

*Claudia Viviana Muñoz G.*  
Fonoaudióloga - Especialista en S.G.S.S.  
Resolución No. 12706 de 01/11/2017

Sello

Huella

#### Candidato :

MANFRE ALEXANDER SIACHOQUE  
QUIROGA  
CC Cedula de ciudadanía No. 80469122

Firma

Huella derecha

Huella izquierda

Por medio de mi firma en el certificado, me comprometo a no divulgar materiales de examen confidenciales ni a tomar parte en prácticas fraudulentas de examen, de lo contrario se suspenderá o retirara la certificación, siendo devuelto al Organismo de Certificación. \$ArchivosAdjuntos

CER: 21989

EXM: PESV00011541

No. SO-5261

FECHA: 2024-12-07

Nombre de la empresa TRANSPORTES ESPECIALES RUMBOS SAS	NIT 830.086.479-4		
Examen Médico Ocupacional Periódico	Cargo CONDUCTOR	Fecha 2024-12-07	Hora 08:40:00

### 1. EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Nombres y Apellidos MANFRE ALEXANDER SIACHOQUE QUIROGA			
Tipo de documento CC	Número de identificación: 80469122	Fecha de Nacimiento 1971-11-26	Edad 53

### 2. EXÁMENES EFECTUADOS

Examen medico ocupacional MEDICINA OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEO muscular - AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL - VISIONETRÍA OCUPACIONAL
Otros complementarios NA

### 3. GENERAL

Concepto Medico PERIODICO. Al examen médico presenta condiciones de salud pero no es limitante para desempeñar sus labores	
¿Presenta restricciones? NO	¿Cuál restricción? No aplica
Se sugiere ingresar al PVE (Programa de vigilancia epidemiológica) Auditivo	
Otro ¿Cuál?	
Remisión NO	Fundamentos de la remisión N/A
Recomendaciones CONTROL AUDITIVO ANUAL - CONDUCIR CON VENTANILLAS CERRADAS - CONTROL VISUAL ANUAL - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS - HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA VERTEBRAL - USO DE EPP INDICADOS PARA EL CARGO - MEDIDAS DE PROTECCIÓN PARA EVITAR COVID-19	
Nota El examinado certifica bajo gravedad de juramento que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud; que toda la información expresada en este documento es cierta y que ha sido informado de los resultados obtenidos en cada una de las valoraciones realizadas y las recomendaciones entregadas por cada profesional. ESTE CONCEPTO SE EXPIDE CON BASE EN LA HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL DEL PACIENTE A LA FECHA.	

### CONCEPTO DE APTITUD

Concepto Final Apto con recomendaciones
Cumplimiento Normativo Ocupacionales - Decreto 1072 de 2015 emitida por el Ministerio de Trabajo
Conductores - Resolución 217 de 2014 emitida por el Ministerio de Transporte

Aclaración del Concepto  
No requiere

Firma y Sello del Médico

  
Dra. Camila A. Gutiérrez A.  
Médica Especialista en Medicina Ocupacional  
Número de Identificación: 1110559722  
LIC 17079/24  
Universidad del Rosario

Firma del Paciente



Nombre: Camila Andrea Gutierrez Aguirre R.M 1110559722 LIC 17079/24  
Cédula No: 1110559722

Nombre: MANFRE ALEXANDER SIACHOQUE QUIROGA  
Cédula No: 80469122