



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 MÉDICA PORVIDA LTDA

NIT:830066635-1

Dirección: AC 9 # 50-15 LOCAL C-1060 BOGOTÁ Telefonos:5640031

Email: UMEDICA@PORVIDA.COM.CO

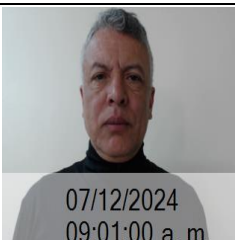
Numero Examen:PESV00011541

Numero Historico:PESV00023894

Numero Certificado:21989

EXAMEN PSICOSENSOMETRICO - PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

INFORMACION GENERAL

Fecha de Emisión:	07/12/2024	Fecha de Evaluación:	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 ciudadanía	Numero de documento:	80469122	
Sexo:	Masculino	Ocupación:	Otros 15 Conductor/Transpo	
Grupo Sanguíneo:	A+	Telefono:	- 3208510101	
Dirección:	CRA 96 A NO. 73-48 Engativa Bogotá(Cundinamarca)			

CER: 21989

CENTRO DE EVALUACIÓN MÉDICA 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 -




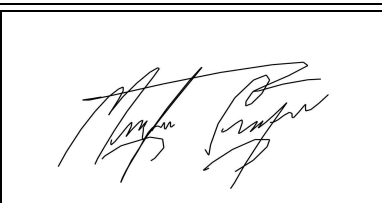


VENCIMIENTO DE CERTIFICACION: No aplica

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

Apto

Restricciones
• No posee restricciones
Observaciones
paciente sin restriccion 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 Ciudadania No. 52558036 Cod. verificación firma digital:	 Firma	 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 retirará la certificación, siendo devuelto al Organismo de Certificación. \$ArchivosAdjuntos

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 OSTEOMUSCULAR - AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL - VISIOMETRÍA 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	¿Cual 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 PROTECCION 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. Gutierrez A.
Médica Especialista SGT
LIC 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