



## 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: 90.481

Nombres y Apellidos: DUQUE GARCES ALEXIS CC: 98645397 Dirección: CR 48 B # 106 39  
Teléfono: 2585279 Celular: 3008535676 Fecha Atención: 11/03/2024 08:11:00

### RESULTADOS POR ÁREA

**MEDICINA DEL TRABAJO** SANDY TATIANA DIAZ VILLA C.C 1048301139 REG. M 1048301139  
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. SE SUGIERE USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE 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 RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. SE SUGIERE USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE Y CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA. APTO CON RECOMENDACIONES

**PSICOLOGÍA** ELOISA OSPINA ISAZA C.C 1214730098 REG. M 184957  
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: DIAZ VILLA SANDY TATIANA

R. M.: 1048301139

*Sandy Diaz V.*

### FIRMA EVALUADO

Firma:

Nombre: DUQUE GARCES ALEXIS

CC: 98645397

*[Signature]*

CRC  
Sat Feb 12 2022 08:54:48

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.